

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 382.22 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Στην τελική ευθεία η δικαστική έρευνα για τη Novartis

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΜΑΝΔΡΟΥ**

**Εντονο** παρασκήνιο και σύνθετες διεργασίες καθορίζουν την τελική ευθεία των εισαγγελικών ερευνών για την υπόθεση της Novartis, σε αναμονή των κλήσεων σε πολιτικούς για εξηγήσεις, με την κατηγορία της δωροληψίας, γεγονός που πρόκειται να πυροδοτήσει το πολιτικό σκηνικό και να προκαλέσει σκληρή πολιτική αντιπαράθεση. Η υπόθεση έχει αναχθεί από την πρώτη στιγμή από την πλευρά της κυβέρνησης ως σκάνδαλο μεγάλων, και τώρα πλησιάζει η ώρα της δικαστικής αξιολόγησης των δεδομένων που υπάρχουν, με τις πολιτικές προσδοκίες να πρέπει να αναμετρηθούν με την πραγματικότητα.

Η στήριξη της υπόθεσης αλλά και της κατηγορίας, που αναμένεται να αποδοθεί σε κάποιους από τους δέκα πολιτικούς, τα ονόματα των οποίων ενεπλάκησαν στην υπόθεση, μόνον σε καταθέσεις μαρτύρων και δη προστατευόμενων (άρα δίχως γνωστή ταυτότητα) χωρίς την παράλληλη ανεύρεση κρημάτων σε λογαριασμούς τους ή σε συγγενικά τους πρόσωπα, δυσχεραίνει τις κινήσεις των αρμοδίων εισαγγελικών αρχών και δημιουργεί ποικίλους προβληματισμούς.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι καταθέσεις των προστατευόμενων μαρτύρων αλλά και η τήρηση των προϋποθέσεων για τον χαρακτηρισμό τους σε προστατευόμενους είναι θέματα τα οποία ήδη απασχολούν τις δικαστικές αρχές, ενώ παράλληλα οι εμπλεκόμενοι στο κουβάρι της Novartis πολιτικοί δεν κάθονται με σταυρωμένα χέρια.

Άλλοι από αυτούς έχουν ήδη προσφύγει δικαστικά κατά των εισαγγελικών αρχών που κινούν τις διαδικασίες, αλλά και κατά των προστατευόμενων μαρτύρων, και άλλοι είναι έτοιμοι να προχωρήσουν σε μαζάζ δικαστικών ενεργειών, μάλιστα σταλούν οι κλήσεις σε πολιτικούς για εξηγήσεις.

### Το πόρισμα Παπασπύρου

Από αρμόδιες δικαστικές πηγές πληροφορίες αναφέρουν πως ακόμα δεν έχει οριστικοποιηθεί ο αριθμός των πολιτικών που τελικά θα κληθούν, καθώς αναμένεται πόρισμα από κλιμάκιο εμπειρογνομόνων, στο οποίο προεδρεύει η γενική επιθεωρήτρια Δημόσιας Διοίκησης Μαρία Παπασπύρου και από το περιεχόμενό του εξαρτώνται πολλά και πρωτίστως από αυτό θα καθοριστεί ο χρόνος για τον οποίο θα ασκηθούν οι διώξεις. Δηλαδή για ποια κυβερνητική περίοδο και εξ αυτού για ποια πολιτικά πρόσωπα, καθώς στο πόρισμα αυτό σύμφωνα με πληροφορίες γίνεται αποτίμηση

για τη διαμόρφωση της φαρμακευτικής δαπάνης με αναφορές σε συγκεκριμένα φαρμακευτικά σκευάσματα της Novartis.

Σε κάθε περίπτωση, το πόρισμα θα είναι το έναυσμα για τις κινήσεις των εισαγγελέων και αναμένεται, όπως όλα δείχνουν, πιθανότατα την επόμενη εβδομάδα, καθορίζοντας τον χρόνο των κλήσεων σε πολιτικούς στο τέλος Φεβρουαρίου ή αρχές Μαρτίου, αν δεν υπάρξει στο μεταξύ κάποια άλλη εξέλιξη. Άλλωστε, ανώτατες εισαγγελικές πηγές δήλωναν προ ημερών, ότι οι κλήσεις στους πολιτικούς, που θα θεωρηθούν ύποπτοι δωροληψίας, θα πρέπει οπωσδήποτε να αποσταλούν το συντομότερο, προκειμένου να μη συμπέσει η όλη διαδικασία με την επικείμενη προεκλογική περίοδο των ευρωεκλογών, καθώς ακόμα δεν είναι ορατός ο χρόνος διενέργειας των εθνικών εκλογών.

Η δυστοκία που προκύπτει από τη μη ανεύρεση πολιτικού χρήματος και από το γεγονός ότι δεν υπήρξαν ευρήματα για ροή χρη-

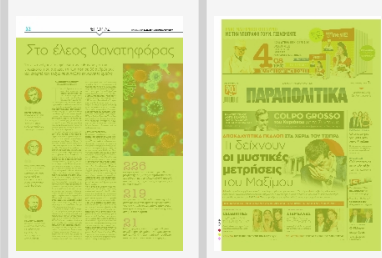
*Η στήριξη της υπόθεσης μόνον σε καταθέσεις μαρτύρων και δη προστατευόμενων δυσχεραίνει τις κινήσεις των εισαγγελικών αρχών.*

μάτων ούτε από αμερικανικής πλευράς, όπου επίσης διενεργείται έρευνα για τη Novartis, εκτιμάται ότι είναι η βασική αιτία για τη μεγάλη χρονική διάρκεια της προκαταρκτικής εισαγγελικής έρευνας, κώρια που η υπόθεση που ερευνάται καταλαμβάνει τεράστιο χρόνο μιας δεκαετίας από το 2005 ως το 2015.

### Δυσκολίες και άμυνες

Εισαγγελικές πηγές τόνιζαν πως υπήρξαν ανυπέβλητες δυσκολίες κατά τη διάρκεια των ερευνών, που αναμένεται να αποτυπωθούν και στο λεγόμενο πόρισμα Παπασπύρου. Ωστόσο, άλλες εισαγγελικές πηγές εκτιμούσαν ότι η αναφορά σε δυσκολίες και σε προσκόμματα, τα οποία μπορεί πράγματι να υπήρξαν, ίσως αποτελούν και γραμμές άμυνας για το ότι θα υπάρξουν επικρίσεις για την υποστήριξη της κατηγορίας κατά πολιτικών μόνον με καταθέσεις μαρτύρων.

Παράλληλα, τις επόμενες ημέρες θα κινηθούν διώξεις και για το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, για το κομμάτι που αφορά προσλήψεις προσωπικού, οι οποίες κρίνονται παράνομες και για το οποίο ήδη εστάλη πόρισμα από κλιμάκιο εμπειρογνομόνων υπό την κ. Μαρία Παπασπύρου.



# Στο έλεος θανατηφόρας

Τα «Π» ανοίγουν τον φάκελο των ευθυνών για τον εποχικό ιό, που στοίχισε τη ζωή ήδη σε 56 ανθρώπους και σκορπά τον τρόμο σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες

Του **ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΦΩΤΕΙΝΟΥ**  
 fotinosparapolitika@gmail.com



**ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΑΣ,**  
 ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ **ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ** ΑΘΗΝΩΝ  
 Το υπουργείο Υγείας αποδεικνύεται κατώτερο των περιστάσεων

Τους 56 έφτασαν οι νεκροί στη χώρα μας από τον εποχικό ιό της γρίπης και τα ερωτήματα για τους συγγενείς των θυμάτων παραμένουν αναπάντητα, ενώ παράλληλα ένα πέπλο φόβου κυριαρχεί στην ελληνική κοινωνία. Οι ευπαθείς κοινωνικές ομάδες κυκλοφορούν με μάσκες στους δημόσιους χώρους, για να προστατευθούν, την ίδια στιγμή που στα **νοσοκομεία** επικρατεί το αδιαιχώρητο, καθώς οι ασθενείς που φέρουν τα συμπτώματα της θανατηφόρας γρίπης συρρέουν κατά εκατοντάδες και γεμίζουν τόσο τους θαλάμους στα επείγοντα όσο όμως και τις κλίνες στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**.



**ΝΙΚΟΣ ΠΛΑΤΑΝΘΗΣΙΩΤΗΣ,**  
 ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ **ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ** ΠΕΙΡΑΙΑ  
 Κάποιος δεν έχει κάνει καλά τη δουλειά του και έχουμε τόσο πολλούς θανάτους

Οι **ιατρικοί σύλλογοι** και οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** καταγγέλλουν πως ο αριθμός των θυμάτων είναι αρκετά μεγαλύτερος από αυτόν που δίνει το **ΚΕΕΛΠΝΟ** και πως τα εμβόλια που προμηθεύτηκε το υπουργείο Υγείας αποδείχτηκαν λίγα. Υπογραμμίζουν μάλιστα σε όλους τους τόνους πως θα μπορούσαν να είχαν σωθεί ανθρώπινες ζωές, αν είχε γίνει καλύτερη διαχείριση της κατάστασης αυτής, ενώ αξίζει να σημειώσουμε πως αρκετοί ασθενείς έχουν μπει αυτές τις ημέρες του πακικού ακόμα και σε λίστες αναμονής, για να προμηθευτούν ένα εμβόλιο. Τα «Π» επικοινωνήσαν με τον πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, Γιώργο Πατούλη, ο οποίος ανέφερε πως «το πρόβλημα είναι ότι το στέλεχος H1N1 που επικρατεί φέτος είναι περισσότερο επιθετικό, υπό την έννοια ότι προκαλεί επιπλοκές με μεγαλύτερη συχνότητα και μάλιστα όχι μόνο στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού, αλλά και σε άτομα νεαρότερης ηλικίας και παιδιά». Ο ίδιος συνεχίζει τονίζοντας πως «το υπουργείο Υγείας γνώριζε από τις αναφορές των άλλων χωρών ότι το φετινό στέλεχος είναι ο H1N1 και θα έπρεπε να έχει λάβει επιπλέον μέτρα, καθώς είναι αναμενόμενο να προσβληθεί ένα μεγάλο μέρος του πληθυσμού».



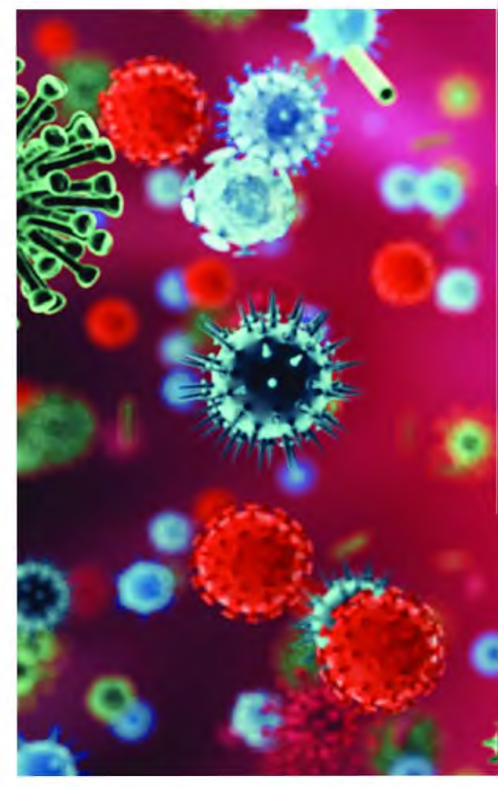
**ΜΙΧΑΛΗΣ ΠΙΑΝΝΑΚΟΣ,**  
 ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ  
 Η κυβέρνηση και ο κ. Παολιάκης έφεραν λίγα εμβόλια

Ο κ. Πατούλης σε ερώτηση που αφορά τον αριθμό των κρουσμάτων επισήμανε πως «ο αριθμός των σοβαρών περιστατικών και των θανάτων είναι μεγαλύτερος από αυτόν που δίνει το **ΚΕΕΛΠΝΟ**» και συνέχισε δηλώνοντας στα «Π» πως «πολλοί ασθενείς καταλήγουν από επιπλοκές της γρίπης χωρίς να έχει καταγραφεί η αιτία που τις προκάλεσε. Επίσης, ο ενδεδειγμένος μοριακός **έλεγχος** για τη διάγνωση της νόσου δεν γίνεται σε όλους τους ασθενείς που έχουν παρουσιάσει επιπλοκές. Έτσι, οι αριθμοί

που παρουσιάζονται από το υπουργείο δεν είναι αντιπροσωπευτικοί της διάστασης του προβλήματος. Παρ' όλη την υποβάθμιση του θέματος, η χώρα μας έχει το θλιβερό ρεκόρ σε θανάτους από γρίπη στην Ευρώπη. Είναι χαρακτηριστικό ότι το 2016 οι θάνατοι στην Ελλάδα ήταν 197 όταν στη Σουηδία δεν ξεπέρασαν τους 30. Και αυτό παρά το γεγονός ότι οι κλιματολογικές συνθήκες στην Ελλάδα είναι πολύ πιο ευνοϊκές. Το γεγονός αυτό αποδεικνύει τη σοβαρή αδυναμία του συστήματος υγείας στο να ανταποκριθεί στις ανάγκες. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας έχει καταρρεύσει, τα **νοσοκομεία** λειτουργούν οριακά και δεν υπάρχουν διαθέσιμες κλίνες σε ΜΕΘ. Όλα αυτά συνθέτουν ένα επικίνδυνο σκηνικό για τη **δημόσια υγεία**».

**«ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ»**  
 Σε ερώτηση που έθεσαν τα «Π» στον πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών για τους χειρισμούς του υπουργείου Υγείας, εκείνος απάντησε πως «δυστυχώς, για ακόμα μία φορά, το υπουργείο Υγείας αποδεικνύεται κατώτερο των περιστάσεων» και εξήγησε πως «ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών έχει καταθέσει αναφορά στον εισαγγελέα για την τραγική κατάσταση της έλλειψης **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, που έχει αποτέλεσμα οι ασθενείς να νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους και να κινδυνεύει η ζωή τους. Παρά το γεγονός ότι έχουμε ζητήσει επανειλημμένως να ανοίξουν τα 150 κλειστά **κρεβάτια** σε **ΜΕΘ**, το υπουργείο το αγνόησε για άλλη μία χρονιά, με αποτέλεσμα δεκάδες ασθενείς να παραμένουν στη λίστα αναμονής καθημερινά και να καταλήγουν πριν να βρεθεί κρεβάτι».

Όσον αφορά το θέμα του **εμβολιασμού**, ο κ. Πατούλης τόνισε πως «το σχετικά χαμηλό επίπεδο εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού αποδεικνύει ότι δεν έγιναν οι απαραίτητες ενημερωτικές εκστρατείες για τον **εμβολιασμό** των ευπαθών ομάδων, με αποτέλεσμα πολύς κόσμος να το έχει αμελήσει». Ενώ για τις παραγγελίες των εμβολίων ανέφερε πως «ο προγραμματισμός των παραγγελιών των αντιγριπικών εμβολίων έγινε λανθασμένα -με βάση τα περιανά δεδομένα-, ενώ γνώριζαν οι Αρχές ότι το φετινό στέλεχος του ιού είναι περισσότερο επιθετικό και ήταν αναμενόμενο να δημιουργηθούν μεγαλύτερες ανάγκες. Έτσι, τώρα ψάχνουμε τελευταία στιγμή για εμβόλια και μέχρι να έρθουν φοβάμαι ότι δεν θα έχει πλέον νόημα! Το νιώσαμε ότι έστω και τώρα οι ομάδες υψηλού κινδύνου θα πρέπει να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο».

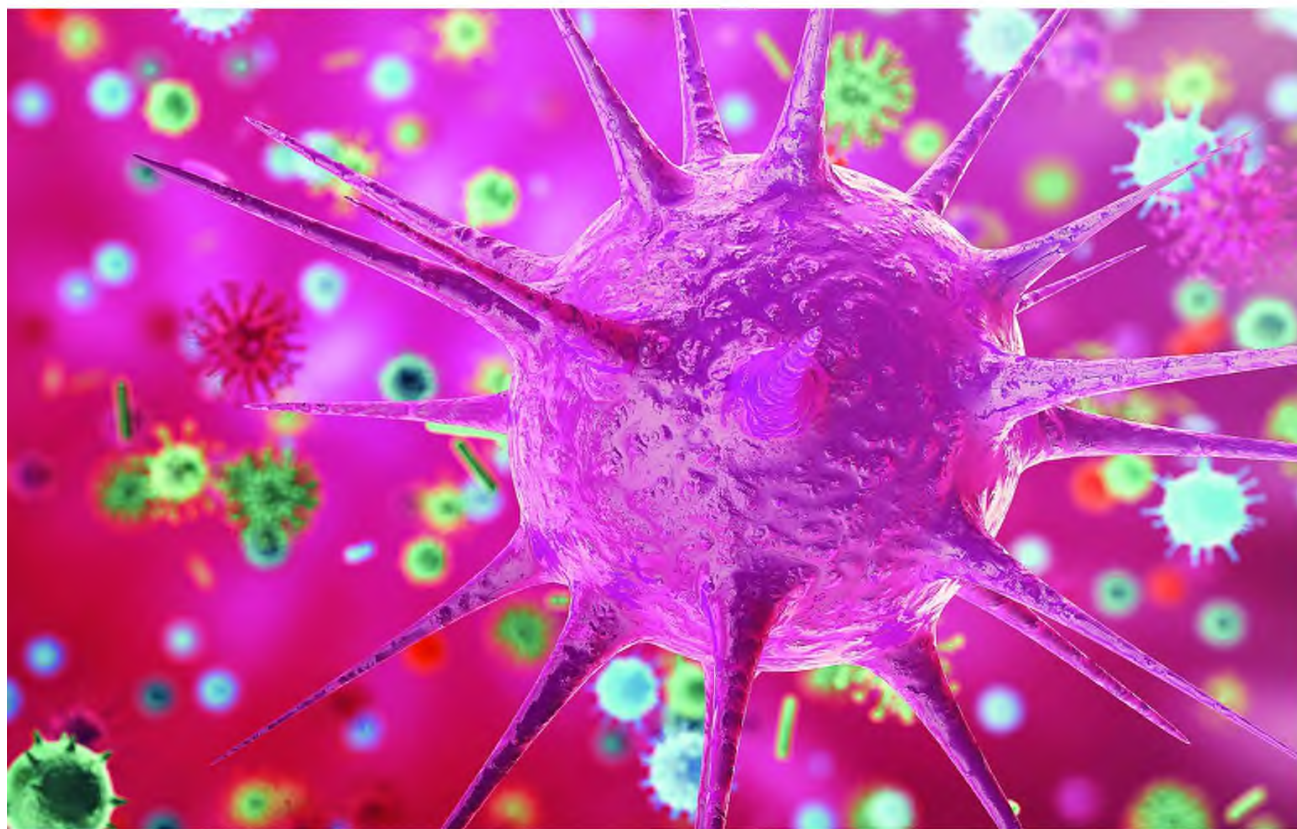


**226**  
 σοβαρά κρούσματα έχουν σημειωθεί μέχρι στιγμής, με συμπτώματα που περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων υψηλό πυρετό, πόνους στους μυς και στις αρθρώσεις και έντονη κόπωση

**219**  
 νοσηλεύονται σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**, ενώ στις ομάδες υψηλού κινδύνου συγκαταλέγονται επίσης πάσχοντες από χρόνια νεφροπάθεια, καρδιακή νόσο, αναιμία και διαβήτη

**21**  
 θανατηφόρα κρούσματα σημειώθηκαν σε μόλις μία εβδομάδα. Τα συμπτώματα αρχίζουν 1-4 ημέρες μετά την προσβολή από τον ιό και διαρκούν 2-7 ημέρες

# γρίπης η χώρα



## Το αδρανές κράτος και οι ανεμβολίαστοι πρόσφυγες

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ** του **Ιατρικού Συλλόγου** Αθηνών, Γιώργος Πατούλης, μιλώντας στα «Π», δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στον αναπληρωτή **υπουργό Υγείας**, Παύλο Πολάκη, για τον οποίο δήλωσε πως «είναι αδιανόητο κάποιος που έχει ένα τόσο σημαντικό αξίωμα και μάλιστα στον χώρο της υγείας να αναφέρεται με τόσο απαξιωτικό τρόπο για ανθρώπινες ζωές. Η κάθε ζωή έχει μεγάλη αξία και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας έχει υποχρέωση να την προσπίξει».

Στο ίδιο μήκος κύματος ήταν και οι δηλώσεις του προέδρου του **Ιατρικού Συλλόγου** Πειραιά, Νίκου Πλατανισιώτη. «Θα πρέπει να εμβολιάζουμε τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες και όλο τον κόσμο, γιατί το εμβόλιο σώζει ζωές», δήλωσε στα «Π» και συνέχισε αναφέροντας ότι «το προσδόκιμο ζωής ανέβηκε από τη στιγμή που ο κόσμος ξεκίνησε να εμβολιάζεται. Όλοι οι θάνατοι που προέκυψαν από τη γρίπη αφορούσαν ανεμβολίαστα άτομα. Ξέρουμε πως το υπουργείο παράγγειλε κάποια εμβόλια. Μήπως θα έπρεπε όλα τα **νοσοκομεία** να είναι εφοδιασμένα με εμβόλια από

τον Οκτώβριο, ώστε οι υγειονομικοί υπάλληλοι -σε άλλες χώρες είναι υποχρεωτικό- να εμβολιάζουν κανονικά τον κόσμο από τότε», αναρωτήθηκε. Σε ερώτηση για τον αριθμό των θανάτων από τη γρίπη, ο κ. Πλατανισιώτης απάντησε πως «θανάτους είχαμε πάντα. Όμως αν το κράτος και όλοι εμείς ενεργοποιήσουμε τον κόσμο να εμβολιαστεί, θα έχουμε πολύ λιγότερους θανάτους. Όπως καταλα-

βαίνετε, κάποιος δεν έχει κάνει καλά τη δουλειά του και έχουμε τόσο πολλούς θανάτους». Ο ίδιος πρόετρεψε τον κόσμο που φέρει τα συμπτώματα της συγκεκριμένης γρίπης «να πηγαίνει στον γιατρό του και να μη σπρίζεται σε ό,τι ακούει».

### «ΠΟΛΛΑ ΘΥΜΑΤΑ»

Στον αριθμό των θυμάτων της γρίπης στάθηκε ο πρόεδρος των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία**, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τόνισε πως «τα θύματα της γρίπης είναι πάρα πολλά. Όμως επειδή δεν γίνεται μοριακός **έλεγχος**, γιατί κοστίζει 50 ευρώ και τα **νοσοκομεία** δεν έχουν να τον κάνουν, δεν ταυτοποιούνται τα θύματα. Διπλώνεται μόνο το συνολικό **νόσημα** ή οι επιπλοκές της γρίπης. Το υγειονομικό σύστημα στη χώρα μας θα πρέπει να ανακτήσει την αξιοπιστία του και το υπουργείο πρέπει να δίνει τα σωστά στοιχεία». Για το μεγάλο θέμα που έχει προκύψει με τα εμβόλια, επισήμανε πως «η κυβέρνηση και ο κ. Πολάκης έφεραν πολύ λίγα εμβόλια. Έπρεπε να φέρουν πιο πολλά και να κάνουν καμπάνια, ώστε να ενημερωθεί ο κόσμος και να εμβολι-

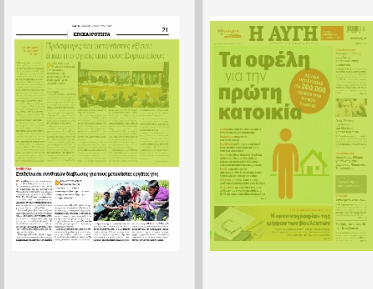
αστεί. Αν γινόταν αυτό, θα είχαμε λιγότερους θανάτους. Επειδή όμως τα εμβόλια αυτά συνταγογραφούνται και τα πληρώνει ο **ΕΟΠΥΥ**, το κράτος δεν έχει χρήματα να πληρώσει και δεν τα προμηθεύτηκαν».

Στα «Π» μίλησε και ο Μάνος Λογοθέτης, που είναι γιατρός του **ΚΕΕΛΠΝΟ** στον καταυλισμό των προσφύγων στη Σάμο και μας περιέγραψε την κατάσταση που επικρατεί με τους **εμβολιασμούς** στα hot spots. «Οι πρόσφυγες που έρχονται στα παράλια μας δεν εμβολιάζονται, ενώ θα έπρεπε, γιατί συκνωρίζονται» και συνέχισε τονίζοντας: «Από όσο είμαι σε θέση να γνωρίζω, στη Σάμο έχουμε αρκετά κρούσματα του ιού, όμως για κάποιον λόγο τα κρούσματα δεν τα είδα κάπου δηλωμένα». Για το αν είναι λογικό να κάνουμε κόσμο από τη γρίπη, ο κ. Λογοθέτης επισήμανε πως «είναι τραγικό ακόμα και έναν άνθρωπο να χάνουμε από τον ιό. Δεν θα έπρεπε καμία ζωή να μπαίνει στη στατιστική. Ο κ. Πολάκης θα έπρεπε να ασχολείται ώστε να μην έχουμε κανέναν θάνατο από τον H1N1 και όχι να μας λέει πως δεν έγινε καμία καταστροφή με τόσους νεκρούς».

**Στα νοσοκομεία επικρατεί το αδιαχώρητο, καθώς οι ασθενείς που φέρουν τα συμπτώματα συρρέουν κατά εκατοντάδες και γεμίζουν τους θαλάμους στα επείγοντα και τις κλίνες στις ΜΕΘ**

# Πρόσφυγες και μετανάστες εξίσου ή και πιο υγιείς από τους Ευρωπαίους

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 555.34 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΥΓΕΙΑΣ:

## Πρόσφυγες και μετανάστες εξίσου ή και πιο υγιείς από τους Ευρωπαίους

» Κάποιοι από τους πιο διαδεδομένους μύθους σχετικά με τους πρόσφυγες και μετανάστες καταρρίπτονται μέσα από την Έκθεση για την Υγεία των Προσφύγων και Μεταναστών στην Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Σε γενικές γραμμές η εικόνα της υγείας μεταξύ ντόπιων και ανθρώπων που ήρθαν από άλλες χώρες δεν έχει μεγάλες διαφοροποιήσεις. Σε κάποιες περιπτώσεις μάλιστα οι μεταναστευτικοί πληθυσμοί, ιδιαίτερα της πρώτης γενιάς, βρέθηκαν πιο υγιείς.

Σχεδόν το 10% του πληθυσμού της περιφέρειας (90,7 εκατ.) αποτελείται από διεθνείς μετανάστες. Οι περισσότεροι από αυτούς μετακινήθηκαν για λόγους εργασίας. Μόνο στη Ρωσία έχουν εγκατασταθεί 15 εκατ. εργασιακοί μετανάστες.

Η θνησιμότητα από νοσήματα, νεοπλασματικές ασθένειες, ψυχικές και συμπεριφορικές διαταραχές, τραυματισμούς, ενδοκρινικές ανωμαλίες και ασθένειες του πεπτικού συστήματος εκτιμάται ότι είναι χαμηλότερη στους πρόσφυγες και τους μετανάστες σε σχέση με αυτές των πληθυσμών στις ευρωπαϊκές χώρες υποδοχής, αλλά υψηλότερη όταν οφείλεται σε λοιμώξεις, εξωγενείς αιτίες, ασθένειες του αίματος και των αιμοποιητικών οργάνων, καθώς και σε καρδιαγγειακές παθήσεις. Στις υπόλοιπες κατηγορίες οι

«Δεν υφίσταται δημόσια υγεία χωρίς την προστασία προσφύγων και μεταναστών» τόνισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός

δείκτες είναι παρόμοιοι, σύμφωνα με την έκθεση.

Οι πρόσφυγες και οι μετανάστες παρουσιάζουν παρόμοια ή χαμηλότερα ποσοστά επιπολασμού (συνχρόνια εμφάνιση νόσου) λίγο μετά την άφιξή τους στις χώρες προορισμού, αλλά τα ποσοστά συγκλίνουν με τα αντίστοιχα των εγχώριων πληθυσμών όσο επιμηκύνεται η διάρκεια της παραμονής τους, γιατί προσαρμόζονται στον δυτικό τρόπο ζωής, ιδιαίτερα όσον αφορά την υπερβάρια / παχυσαρκία.

«Η μεγάλη πρόκληση για τους ευρωπαϊκούς πληθυσμούς αφορά τα χρόνια νοσήματα, που σχετίζονται με τον τρόπο ζωής μας» επισήμανε ο Σαντίνο Σεβερόνι, συντονιστής του Προγράμματος για τη Μετανάστευση και την Υγεία, του Περιφερειακού Γραφείου του ΠΟΥ για την Ευρώπη. «Οι μετανάστες συχνά έχουν καλύτερες συνθήκες. Περιττόν περισσότερο, δεν τρώνε έτοιμα φαγητά, κάνουν μειωμένη χρήση αλκοόλ και ουσιών. Θα πρέπει να προαγάγουμε τις συνθήκες διαβί-



σής τους και να αλλάξουμε κάποιες δικές μας» πρόσθεσε.

Όσον αφορά τα μεταδιδόμενα νοσήματα, όπως ο HIV, δεν σημειώνονται σημαντικές περιπτώσεις έξαρσης στον μεταναστευτικό πληθυσμό. Επίσης, σε χώρες, όπως η Ελλάδα, όπου το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού περιλαμβάνει πρόσφυγες και μετανάστες, πολλές ασθένειες προλαμβάνονται με τον εμβολιασμό.

Αρκετές ασθένειες μεταξύ των προσφύγων σχετίζονται με τη διαβίωση σε κακές συνθήκες υγιεινής, με την κατανάλωση μολυσμένου νερού πριν ή κατά τη διάρκεια της μεταναστευτικής διαδικασίας.

«Δεν υφίσταται δημόσια υγεία χωρίς την προστασία προσφύγων

και μεταναστών» τόνισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός. «Τόσο από σεβασμό στα ανθρώπινα δικαιώματα όσο και από την κουλτούρα αλληλεγγύης προς τους αδυνάμους» αποτελεί προτεραιότητα η στήριξη τους και η ισότιμη και καθολική κάλυψη της υγείας του πληθυσμού που ζει και εργάζεται στην Ελλάδα, υπογράμμισε ο κ. Ξανθός. Παράλληλα προανήγγειλε ότι με το νέο πρόγραμμα Philos II θα καλυφθούν τα κενά που υπάρχουν από γιατρούς και άλλους επαγγελματίες στον χώρο της Υγείας.

Το διάστημα 2016-18 εξυπηρετήθηκαν 150.000 ιατρικά περιστατικά προσφύγων και μεταναστών στην Ελλάδα. Από αυτούς 14.000 διακομίστηκαν μέσω ΕΚΑΒ, τα 46.000 ή-

ταν παιδιά, έγιναν 16.000 εισαγωγές σε νοσοκομεία, ενώ εμβολιάστηκαν 103.000 άνθρωποι.

«Κανένα κρούσμα γρίπης δεν έχει καταγραφεί ανάμεσα στον προσφυγικό πληθυσμό» ανέφερε ο υπουργός Μεταναστευτικής Πολιτικής Δημήτρης Βίτσας.

Οι ομιλητές σημείωσαν πως η έκθεση, στην οποία αποτυπώνεται για πρώτη φορά το υγειονομικό προφίλ προσφύγων και μεταναστών στην Ευρώπη, μεταξύ άλλων χρησιμεύει για τη χάραξη πολιτικής και για να διασφαλιστεί η λειτουργία ενός συστήματος υγείας φιλικού προς τον προσφυγικό και μεταναστευτικό πληθυσμό.

ΠΗΓΗ: ΑΠΕ-ΜΠΕ

# Φυτοφάρμακα: Ο άνισος αγώνας των αγροτών που δηλητηριάστηκαν

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 28,37 Ημερομηνία έκδοσης: 17-02-2019  
Επιφάνεια: 1677.24 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2600  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η χρήση φυτοφαρμάκων αποτέλεσε ευλογία για την αγροτική παραγωγή του 20ού αιώνα. Όμως, η ολοένα διευρυνόμενη χρήση τους έχει προκαλέσει σοβαρότατα προβλήματα υγείας στους αγρότες. Και ο αγώνας τους για την αναγνώριση των παθήσεων αυτών και την αποζημίωσή τους μόλις έχει αρχίσει και είναι δύσκολος, ακόμη και σε μια χώρα όπως η Γαλλία, που διαθέτει τέτοιους μηχανισμούς.

Tns Natalie Sauer\*

Στις 10 Αυγούστου 2018, ένας κηπουρός που εργαζόταν στα παράσσια του Σαν



Φρανσίσκο πέτυχε την καταδίκη της εταιρείας Monsanto διότι δεν τον είχε ενημερώσει για τις επιπτώσεις της χρήσης του Roundup, του πιο ευρέως χρησιμοποιούμενου ζιζανιοκτόνου στον κόσμο. Η πρωτοφανής αυτή απόφαση οδήγησε στην καταβολή στον Ντουέν Τζόνσον, με καρκίνο σε τελικό στάδιο, μιας σημαντικής αποζημίωσης: 289 εκατομμύρια δολάρια (περίπου 256 εκατομμύρια ευρώ), ποσό το οποίο, μετά από έφεση, μειώθηκε στα 78,5 εκατομμύρια. Στην Ευρώπη, η γλυφοσάτη, κύριο συστατικό του Roundup, θα συνεχίσει να επιτρέπεται τουλάχιστον ως το 2022. Παρ' όλο που η επικινδυνότητα πολλών χημικών προϊόντων που χρησιμοποιούνται στη γεωργία τεκμηριώνεται όλο και περισσότερο, οι κανονισμοί σχετικά με τη χρήση τους καθώς και η αναγνώριση των βλαβών που έχουν προκαλέσει εξακολουθούν να αποτελούν το αντικείμενο μιας δύσκολης μάχης, ιδιαίτερα για τους γεωργούς.

Στη Γαλλία, τον δεύτερο αγοραστή φυτοπροστατευτικών προϊόντων στην Ευρωπαϊκή Ένωση μετά την Αυστρία, το Γεωργικό Ταμείο Κοινωνικής Αλληλεγγύης (MSA) την τελευταία δεκαετία αποζημίωσε περίπου χίλιους γεωργούς για διάφορες ασθένειες. «Είναι η κορυφή του παγόβουνου» παραδέχεται η Αν Μαρί Σουμπιέλ, αρμόδια του υπουργείου Γεωργίας σε θέματα υγείας και ασφάλειας στην εργασία. Μια έκθεση που



υποβλήθηκε στην κυβέρνηση τον Ιανουάριο του 2018 εμπνέει ανησυχία: «Ο αριθμός των μέχρι στιγμής αναγνωρισμένων θυμάτων υποτιμά σαφέστατα τον αριθμό των ενδεχόμενων θυμάτων». <sup>1</sup> Στηρίζομενοι στις διεθνείς επιστημονικές γνώσεις, οι γενικοί επιθεωρητές της δημόσιας διοίκησης εκτιμούν ότι «ο κίνδυνος έκθεσης του αγροτικού πληθυσμού στα χημικά προϊόντα αυτή τη στιγμή φαίνεται πως αγγίζει 100.000 ανθρώπους. Ο αριθμός των ενδεχόμενων θυμάτων, για τα οποία υπάρχει ισχυρό τεκμήριο αιτιότητας μεταξύ της ασθένειας και της έκθεσης, είναι της τάξης των 10.000 ατόμων, εκ των οποίων τα δύο τρίτα αφορούν ασθενείς με νόσο του Πάρκινσον και ένα τρίτο ασθενείς με κακοήθεις αιματοπάθειες». <sup>2</sup>

Παρ' όλα αυτά, το καθεστώς υποχρεωτικής κοινωνικής προστασίας των αγροτών έχει σημειώσει αρκετή πρόοδο τα τελευταία χρόνια όσον αφορά την αναγνώριση των ασθενειών. Ο Ντομνίκ Μαροσάλ, που το 2006 προσβλήθηκε από μια σπάνια μορφή λευχαιμίας, αποτέλεσε χειρισμό προϊόντων με βάση το βενζόλιο, είναι ο πρώτος

αγρότης που αποζημιώθηκε για επαγγελματική ασθένεια συνδεδεμένη με φυτοφάρμακα. Το 2012, το MSA προσθέτει τη νόσο του Πάρκινσον στον πίνακα επαγγελματικών ασθενειών που έχει καταρτίσει. Τρία χρόνια αργότερα, έρχεται η σειρά του λεμφώματος μη-Hodgkins να εμφανιστεί σ' αυτόν τον πίνακα. Ωστόσο, η πρόοδος είναι ακόμη ανεπαρκής. Η Μαρί-Λους Μπιμπεράν, συνιδρυτικό μέλος της Collectif Info Médoc Pesticides, ομάδας πληροφόρησης στο Μεντόκ κατά της χρήσης φυτοφαρμάκων, έδωσε μάχη προκειμένου να εξασφαλίσει ότι θα αναγνωριστεί η επαγγελματική αιτία του ηπατικού καρκίνου που της στέρψε τον αδελφό, αμπελοργό, στα 47 του χρόνια. Μιλά για τη «διπλή οδύνη της ασθένειας και της σιωπής» την οποία υφίστανται ακόμη και σήμερα οι αγρότες που έχουν νοσήσει.

Η έκθεση της διοικητικής αρχής επισημαίνει «τους περιορισμούς των διατάξεων» που ισχύουν αυτή τη στιγμή για τις αποζημιώσεις, η πιο αποθαρρυντική πλευρά των οποίων φέρεται πως είναι η πενιχρή αναμενόμενη αποζημίωση. Οι αποζημιώσεις που χορη-

γούνται στα θύματα των φυτοπροστατευτικών προϊόντων γίνονται αντικείμενο συστηματικών αμφισβητήσεων στα δικαστήρια, εξηγεί ο Φρανσουά Λαφόργκ, δικηγόρος πολλών θυμάτων, στα οποία ανήκουν και εκείνα της Triskalia: <sup>3</sup> «Στο 95% των περιπτώσεων κερδίζουμε την υπόθεση, πράγμα που αποδεικνύει ότι όντως το MSA δεν λαμβάνει υπόψη τις παρατηρούμενες συνέπειες».

Όσοι επιθυμούν να κινήσουν μια τέτοια διαδικασία υποχρεώνονται να περιπλανηθούν σ' έναν καφκικό λαβύρινθο. Για ασθενείς εκτός της νόσου του Πάρκινσον και του λεμφώματος μη-Hodgkins οφείλουν να απευθύνονται το αίτημά τους στην Περιφερειακή Επιτροπή Αναγνώρισης Επαγγελματικών Ασθενειών (CRRMP), έναν ανεξάρτητο οργανισμό του MSA, και να αποδείξουν ότι εκτέθηκαν στα προϊόντα που εκτιμούν ότι είναι η αιτία της ασθένειάς τους. Πρέπει λοιπόν να ψάξουν και να βρουν τα τεκμήρια: βιβλία παραγγελιών, τιμολόγια ή δοχεία που περιείχαν τις επίμαχες τοξικές ουσίες.

Η διαδικασία αυτή είναι ιδιαίτερα επιπονη για τους μισθωτούς: πολλές φορές αναγκά-

\* Η Natalie Sauer είναι δημοσιογράφος

ζονται να έρθουν αντιμέτωποι με τους εργοδότες τους, όχι ιδιαίτερα πρόθυμους να τους παράσχουν τα αποδεικτικά έγγραφα. Από τη στιγμή που θα έχουν στην κατοχή τους τα στοιχεία αυτά, εναπόκειται στους ίδιους να αποδείξουν την ύπαρξη αιτιώδους συνδέσμου μεταξύ της ασθένειας τους και των ουσιών, οι οποίες μπορεί να είναι πολλές. «Είναι μια δύσκολη υπόθεση όταν πρόκειται για τις όψιμες συνέπειες, είκοσι ή τριάντα χρόνια μετά την έκθεση, όταν ο κίνδυνος ήταν άγνωστος» εξηγεί η Σουμιπέλ.

Το επόμενο εμπόδιο είναι η ιατρική αναγνώριση, συνέπεια της έλλειψης εκπαίδευσης των γιατρών, κατά την Ανί Τεμπό-Μονί, κοινωνιολόγο και διευθύντρια ερευνών στο Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας και Ιατρικής Έρευνας (INSERM). Μας εξηγεί ότι κατά τη διάρκεια των συζητήσεων για τη δημιουργία ενός πιστοποιητικού που βεβαιώνει την επαγγελματική αιτία των ασθενειών, η έμφαση συχνά δίνεται σε ατακτικούς παράγοντες, σχετικούς με τον τρόπο ζωής -κατανάλωση καπνού ή οινοπνεύματος, υπερβολικό βάρος- εις βάρος των περιβαλλοντικών: «Οι γιατροί δεν είναι εκπαιδευμένοι ώστε να λαμβάνουν υπόψη συλλογικούς παράγοντες που αμφισβητούν τη βιομηχανική λογική». Επιπλέον, οι σύλλογοι θυμάτων κάνουν λόγο για πιέσεις, λιγότερο ή περισσότερο έντονες, που ορισμένοι γιατροί ασκούν στους ασθενείς, πιέσεις που μπορεί να ποικίλλουν, από την καλοπροαίρετη προειδοποίηση («Είναι μια μακρά διαδικασία») έως την πλήρη απόρριψη («Δεν θα πάρετε τίποτα», «Δεν αξίζει τον κόπο»).

Από την πλευρά του, το MSA ισχυρίζεται πως παραμένει το ευνοϊκότερο ασφαλιστικό σύστημα προς τους προσφεύγοντες για ασθένειες σχετικές με φυτοφάρμακα στην Ευρώπη, όπως υποστηρίζει ο Μαρκ Ροντό, γιατρός-σύμβουλος και εθνικός τεχνικός σύμβουλος του ταμείου. Κάποιες χώρες, όπως η Γερμανία, απαιτούν από τους προσφεύγοντες να αποδείξουν ότι το προϊόν ευθύνεται άμεσα για την πάθηση. Το γαλλικό MSA δηλώνει ότι ανταποκρίνεται «αυτομάτως» στις αιτήσεις αποζημίωσης για τη νόσο του Πάρκινσον ή για το λέμφωμα μη-Hodgkins, εφόσον η πιο πρόσφατη έκθεση στην ουσία έχει λάβει χώρα κατά τη διάρκεια της προηγούμενης χρονιάς. Αντικρούει την κατηγορία ότι δεν εκπροσωπεί τα θύματα των φυτοφαρμάκων, υπογραμμίζοντας ότι το Διοικητικό Συμβούλιό του εκλέγεται από 24.000 επαγγελματίες, συμπεριλαμβανομένων των καλλιεργητών και των εργαζομένων στη γεωργική βιομηχανία.

Δεχόμενο τα πυρά της κριτικής, το γαλλικό λόμπι των φυτοφαρμάκων ζητά να επιδειχθεί εμπιστοσύνη στο υψιστάμενο «ισχυρό σύστημα» ελέγχου. «Θα ήταν ανσυζητητικό αν διατιθέτο στην αγορά προϊόντα με προδιαγραφές που θα μπορούσαν να προκαλέσουν ασθένειες στους ανθρώπους» λέει σε έντονο ύφος ο Εξενιά Πομαρέ, διευθύντρια της Ένωσης Βιομηχανιών Φυτοπροστασίας (UJPP), η οποία επιχειρεί να φανεί καθουχαστική: «Η διαδικασία έγκρισης για τη διάθεση στην αγορά που διεξάγεται από την ANSES [Εθνική Αρχή Υγειονομικής Ασφάλειας Τροφίμων, Περιβάλλοντος και Εργασίας] είναι από τις αυστηρότερες στον κό-

σμο, εφόσον μάλιστα περιλαμβάνει επανεξέταση του προϊόντος κάθε δέκα χρόνια».

Η Πομαρέ επιμένει κυρίως στη θετική των μηχανισμών προστασίας: οι φόρμες εργασίας κατασκευάζονται πλέον από υδροπωθητικό βαμβάκερο ύφασμα και είναι πιο άνετες και πιο εμφανίσιμες, ώστε να ενθαρρυνθεί η χρήση τους. Επιπλέον, κάθε αγρότης που εκτίθεται σε παρασιτοκτόνα οφείλει πλέον να ακολουθεί τριήμερη υποχρεωτική εκπαίδευση προκειμένου να μάθει τις ορθές πρακτικές χρήσης. Μπορούμε λοιπόν να μιλάμε πραγματικά για θύματα εφόσον, όπως πιστοποιεί η Πομαρέ, οι αγρότες έχουν όλα τα διαθέσιμα μέσα για την προστασία τους; «Είναι ένα ευαίσθητο ζήτημα, το οποίο δεν θα σχολιάσω» λέει. Εντούτοις, προσθέτει: «Είμαι σε θέση να καταλάβω ότι αυτοί οι άνθρωποι μπορεί να αισθάνονται θύματα».

Από την πλευρά τους, οι οικολόγοι και οι επαγγελματίες του τομέα της περιβαλλοντικής υγείας απορρίπτουν την επιχειρηματολογία που, βασισμένη στην ελεγχόμενη χρήση τους, υποτιμά τους κινδύνους από τα φυτο-

ρισσότερο σε σχέση με εκείνους που δεν φορούν.<sup>6</sup> Σε ορισμένες περιπτώσεις, τα προϊόντα διαπερνούν τις φόρμες, μετατρέποντάς τις έτσι σε τοξικά σκάφανδρα.

Για την Τεμπό-Μονί, η βαρύτητα που δίνουν οι αγροχημικές επιχειρήσεις στον εξοπλισμό ασφάλειας δεν είναι παρά ένας συγκαλυμμένος τρόπος μετάθεσης των ευθυνών της βιομηχανίας στους αγρότες. «Το είδαμε με τον αμιάντο: οι παραγωγοί και, σε κάποιο βαθμό, οι αντιπροσωπευτικές οργανώσεις επικεντρώνονται στην ατομική ευθύνη των εργαζομένων, λέγοντας ότι δεν ξέρουν πώς να χειριστούν τα προϊόντα».

Όση έκπληξη κι αν προκαλεί, η Εθνική Ομοσπονδία Συνδικάτων Αγροκαλλιεργητών (FNSEA), η οποία υποτίθεται πως υπερασπίζεται τα μέλη της, βρίσκεται ανάμεσα στους σημαντικότερους αντιπάλους των ελέγχων, παραμένοντας στην πρώτη γραμμή του λόμπι υπέρ των φυτοφαρμάκων. Εξάλλου, πριν βρεθεί στη διεύθυνση της UJPP το 2013, η Πομαρέ διατέλεσε επί εικοσαετία υπεύθυνη περιβάλλοντος της FNSEA. «Δεν

ένα ήδη υπάρχουν τέλος επί των πωλήσεων των φυτοφαρμάκων σύμφωνα με την αρχή «ο ρυπαίνων πληρώνει». Η δυνατότητα αποζημίωσης θα ισχύει και για άτομα που δεν είχαν εκτεθεί επί μακρόν στα προϊόντα και θα συμπεριλαμβάνει παιδιά των οποίων οι θετικές ανωμαλίες προέρχονται από την έκθεση των γονέων τους. Τέλος, μια ερευνητική επιτροπή, ανεξάρτητη από το MSA, θα έχει την αρμοδιότητα να εξετάζει τις σχέσεις μεταξύ έκθεσης στα φυτοφάρμακα και νοσηρότητας, με δικαίωμα να υποχρεώνει τις επιχειρήσεις να άρουν το εμπορικό απόρρητο της σύνθεσης των προϊόντων τους. Κατά τον Φρανσουά, η δημιουργία αυτού του ταμείου θα μπορούσε να αποτελέσει μια «ιστορική» νίκη για τα θύματα.

Όμως, μετά την άρνηση της Γαλλικής Εθνουστέλειους να απαγορεύσει τη γλυφosatή το περασμένο καλοκαίρι, φαίνεται πως το παιχνίδι δεν έχει κερδηθεί ακόμη. Παρά την ομόφωνη ψήφο της Γερουσίας υπέρ της δημιουργίας του ταμείου στις 2 Ιουλίου 2018, η κυβέρνηση μετέθεσε το σχέδιο για το 2020, με το επιχείρημα ότι η γνώση των επιπτώσεων της χρήσης των προϊόντων δεν επαρκούσε προκειμένου να δικαιολογηθεί η δημιουργία ενός τέτοιου ταμείου. Ωστόσο, το 2013, μια συνοπτική έκθεση πραγματογνωμοσύνης του INSERM<sup>7</sup> είχε αποδείξει ότι υπάρχει σχέση μεταξύ έκθεσης στα φυτοφάρμακα και νευροεκφυλιστικών νόσων, αναπαραγωγικών διαταραχών ή ορισμένων μορφών καρκίνου, όπως είναι ο καρκίνος του προστάτη, οι λευχαιμίες ή τα λεμφώματα, που επηρεάζουν τα όργανα που συμμετέχουν στον σχηματισμό του αίματος (λεμφογάγγλια, σπλήνα, μυελό των οστών). Όσο για τον αριθμό αιτίσεων για αποζημίωση, δεν παύει να αυξάνεται: 26 αιτήσεις το 2007, 113 το 2016, συνολικά 678 αιτήσεις για όλη την εξεταζόμενη περίοδο.



φάρμακα. Οι επικρίσεις εστιάζονται στη διαδικασία πιστοποίησης από την Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA) και στις συγκρούσεις συμφερόντων των εμπειρογνομώνων της. Το 2014 μια συλλογική έκθεση τόνιζε ότι το 52% των εμπειρογνομώνων που εξετάζαν τις συνέπειες της χρήσης μειγμάτων φυτοφαρμάκων στα τρόφιμα είχε «δεσμούς με τη βιομηχανία».<sup>5</sup> Στη Γαλλία, ο σύλλογος Μελλοντικές Γενιές καταγγέλλει κενά στο σύστημα πιστοποίησης της ANSES. Η αξιολόγηση των προϊόντων γίνεται μεμονωμένα, χωρίς να λαμβάνονται υπόψη ούτε η αλληλεπίδρασή τους με άλλες χημικές ουσίες στο περιβάλλον -το «φαινόμενο κοκτέιλ»- ούτε οι μακροχρόνιες επιπτώσεις τους.

Ο Αλέν Γκαριγκού, καθηγητής Εργονομίας στο Πανεπιστήμιο του Μπορντό, ειδικευμένος στις επαγγελματικές ασθένειες, προσθέτει ότι η χρήση φόρμας εργασίας δεν θα μπορέσει να προστατέψει ποτέ ολοκληρωτικά από την έκθεση στα φυτοφάρμακα: στην καλύτερη περίπτωση θα συμβάλει στη μείωσή της, ενώ στη χειρότερη θα την αυξήσει. Πράγματι, οι εργασίες του αποδεικνύουν ότι οι αγρότες που φορούν φόρμα ενδέχεται να εκτεθούν έως και τρεις φορές πε-

μπορούν να οργανώσουν ούτε μία συνέλευση χωρίς να έχουν στο πλευρό τους μια επιχείρηση» λέει με ένταση ο Πολ Φρανσουά, πρόεδρος του συλλόγου Ρηγτο-Victimes («Θύματα Φυτοφαρμάκων») και πρώτος αγρότης στον κόσμο που πέτυχε την καταδίκη της Monsanto, το 2012, έπειτα από δηλητηρίαση από ένα ζιζανιοκτόνο της, το Lasso. Επίσης, η FNSEA συμμετέχει, μαζί με συλλόγους θυμάτων, γιατρούς και δημοσίους υπαλλήλους, στην Ανώτατη Επιτροπή για τις Επαγγελματικές Ασθένειες στη Γεωργία (COSMAP), τον φορέα που έχει την ευθύνη των προτάσεων για την καταχώριση επαγγελματικών ασθενειών. Το 2012 είχε ψηφίσει κατά της καταχώρισης της νόσου του Πάρκινσον. Το 2015 απέιχε από την ψηφοφορία για το λέμφωμα μη-Hodgkins.

Σε πολιτικό επίπεδο, το ζήτημα παίρνει σάρκα και οστά. Συζητήθηκε η δημιουργία ενός ταμείου αποζημιώσεων ειδικά για τα θύματα των φυτοφαρμάκων και η σχετική πρόταση κατατέθηκε με τη μορφή τροπολογίας στον νόμο για τη γεωργία και τα τρόφιμα, που θεσπίστηκε στις 2 Οκτωβρίου 2018. Με πρότυπο τον μηχανισμό αποζημίωσης των θυμάτων του αμιάντου, μετά τη θέσπισή του, το ταμείο αυτό θα χρηματοδοτείται από

<sup>1</sup> Pierre Deprest κ.ά., «La création d'un fonds d'aide aux victimes de produits phytopharmaceutiques», Γενική Επιθεώρηση Οικονομικών, Επιθεώρηση Κοινωνικών Υποθέσεων και Γενικό Συμβούλιο Τροφίμων, Γεωργίας και Αγροτικού Χώρου, Παρίσι, Ιανουάριος 2018.

<sup>2</sup> Σύνολο καρκίνων αιμοκυττάρων, που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων το λέμφωμα μη-Hodgkins.

<sup>3</sup> Βλ. Patrick Herman, «Pratiques criminelles dans l'agroalimentaire», «Le Monde diplomatique», Σεπτέμβριος 2017.

<sup>4</sup> Αναφέρεται από Pierre Deprest κ.ά., «La création d'un fonds d'aide aux victimes de produits phytopharmaceutiques», ό.π.

<sup>5</sup> «A poisonous injection: How industry tries to water down the risk assessment of pesticide mixtures in everyday food», Ευρωπαϊκό Δίκτυο Δράσης κατά των Φυτοφαρμάκων, Βρυξέλλες, Ιανουάριος 2014.

<sup>6</sup> Alain Garrigou κ.ά., «Ergonomics contribution to chemical risks prevention: An ergotoxicological investigation of the effectiveness of coverall against plant pest risk in viticulture», Applied Ergonomics, τόμος 42, αρ. 2, Άμστερνταμ, Ιανουάριος 2011.


<sup>7</sup> «Pesticides. Effets sur la santé», συνοπτική έκθεση πραγματογνωμοσύνης του INSERM, Παρίσι, Ιούνιος 2013.

# Ο παιδικός καρκίνος, η «Λάμψη» και το ελληνικό ποδόσφαιρο

Πηγή: METROSPORT Σελ.: 56 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 305.56 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπάρχει και ΓΚΡΙ



Γράφει ο ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΝΕΛΛΑΚΗΣ

**METROPOLIS 95.5** 16:00-18:00

### Ο παιδικός καρκίνος, η «Λάμψη» και το ελληνικό ποδόσφαιρο

Ο παιδικός καρκίνος και η μάχη για την αντιμετώπισή του, για την δημιουργία συνθηκών οι οποίες θα διευκολύνουν την προσπάθεια για την ίαση, έχει ευαισθητοποιήσει εδώ και πολλά χρόνια το ελληνικό ποδόσφαιρο.

Ο Αρης, από την εποχή του Λάμπρου Σκόρδα, η Super League, η κληρονομιά του αείμνηστου Παντελάκη και ο ρόλος του Γιώργου Λυσαρίδη προκειμένου τα χρήματα να δοθούν για την κατασκευή του παιδο-ογκολογικού τμήματος στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, η συνδρομή του Ιβάν Σαββίδη, η διαφήμιση και πάλι του συλλόγου Λάμψη στο μανίκι της φανέλας των ποδοσφαιριστών του Αρη, έπαιξαν το ρόλο τους.

Άλλος λιγότερο και άλλος περισσότερο, συνέβαλλαν ώστε και γνωστό να γίνει το έργο του συλλόγου γονέων παιδιών με νεοπλασματικές ασθένειες και χρήματα να υπάρξουν ώστε να δημιουργηθούν οι νοσοκομειακές υποδομές και να αγοραστούν τα απαραίτητα μηχανήματα και να υπάρχει εξειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό**.

Όλα τα παραπάνω ήταν που οδήγησαν στη νίκη, στις μάχες περισσότερων παιδιών από αυτά που νόσησαν.

Αισθάνομαι την ανάγκη να αναφερθώ στο έργο του συλλόγου Λάμψη ως ένας από αυτούς που τα τελευταία πέντε χρόνια ζει από κοντά την προσπάθεια των ανθρώπων της, λόγω της συμμετοχής στην ομάδα των εθελοντών μέλους της οικογένειάς μου.

Είναι μια υπέροχη προσπάθεια. Ανθρώπινη, ανιδιοτελής, κατάθεσης ψυχής από όλους αυτούς οι οποίοι με τον τρόπο του ο καθένας, στο μέτρο των δυνατοτήτων του, δουλεύοντας πιο σκληρά απ' όσο θα δούλευαν κάπου με αμοιβή, στοχεύουν στην συγκέντρωση χρημάτων, στην προβολή του έργου του συλλόγου, στην καλύτερη των συνθηκών για τα παιδιά που νοσούν και πρέπει να έχουν ένα περιβάλλον συγκεκριμένο για να δώσουν τη μάχη και να βγουν νικητές.

Πρόκειται για μια προσπάθεια που δεν σταματάει, που συνεχίζεται. Έχουν γίνει πάρα πολλά πράγματα τα δέκα τελευταία χρόνια. Μπορούν, όμως, να γίνουν ακόμη περισσότερα.

Όπως το «Σπίτι της Λάμψης», που είναι τώρα ο μεγάλος στόχος. Εκεί όπου θα μπορούν να φιλοξενοούνται τα παιδιά κι οι γονείς από επαρχιακές πόλεις, στα διαστήματα που μεσολαβούν ανάμεσα στις θεραπείες, για να μην αναγκάζονται να πραγματοποιούν επικίνδυνες για την υγεία τους μετακινήσεις.

Υπάρχει η ελπίδα πως θα συνδυαστεί και θα γίνει πραγματικότητα, μαζί με το νέο παιδιατρικό **νοσοκομείο** που αναμένεται να κατασκευαστεί στην Θεσσαλονίκη, ως δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος και προς αυτή την κατεύθυνση εργάζονται ήδη οι άνθρωποι του συλλόγου.

# Συμφωνία-τομή αλλάζει το τοπίο στον χώρο της υγείας

Πηγή: ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 68

Ημερομηνία έκδοσης: 17-02-2019

Επιφάνεια: 270.79 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 20000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΔΩΞΑΝ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΕΘΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ - HELLENIC HEALTH CARE

# Συμφωνία-τομή αλλάζει το τοπίο στον χώρο της υγείας

Η **ΟΔΟΚΛΗΡΩΣΗ** της υπογραφής της νέας στρατηγικής συμφωνίας με τον Όμιλο Hellenic Health Care ανακοινώθηκε από την Εθνική Ασφαλιστική, με τον μεγαλύτερο ελληνικό ασφαλιστικό όμιλο να αναγγέλλει με τον τρόπο αυτό την έναρξη της επόμενης ημέρας στον τρόπο συνεργασίας των ασφαλιστικών με τους παρόχους υγείας.

Με πολυετή εμπειρία από τη συνεργασία με όλα τα ιδιωτικά **νοσοκομεία**, η Εθνική Ασφαλιστική επέλεξε τα κορυφαία **νοσοκομεία** της χώρας, εξασφαλίζοντας στους ασφαλισμένους της συνδυασμό ποιότητας ιατρικών υπηρεσιών και πλήθους παροχών. Βασικό κριτήριο για την επιλογή της Εθνικής

Ασφαλιστικής ήταν η διαρκής επένδυση των νοσοκομείων του Ομίλου Hellenic Healthcare σε υπερσύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό και καινοτόμες τεχνολογίες.

Πρέπει να σημειωθεί ότι τα τελευταία χρόνια τα **νοσοκομεία** της Hellenic Healthcare έχουν αποτελέσει κέντρα αναφοράς σε επίπεδο πρωτοπόρων τεχνολογιών στην Ευρώπη αλλά και παγκοσμίως, εγκαθιστώντας κατ' αποκλειστικότητα στην Ελλάδα ιατρικό εξοπλισμό για διενέργεια ρομποτικών επεμβατικών πράξεων στην ορθοπαιδική, τη

νευροχειρουργική και τη γενική χειρουργική. Παράγοντες του χώρου εκτιμούν πως η συνεργασία της Εθνικής Ασφαλιστικής

**Μεγάλοι κερδισμένοι οι ασφαλισμένοι της Εθνικής, που θα έχουν εξασφαλισμένη πρόσβαση στα καλύτερα νοσοκομεία με ευνοϊκούς όρους.**

με το δίκτυο του Hellenic Healthcare Group, που περιλαμβάνει πλέον τα **νοσοκομεία** «Υγεία», «Metropolitan», «Μπτέρα», «Metropolitan General» και «Λιτώ» θα είναι ιδιαίτερα επωφελής τόσο για τις δύο συμ-

βαλλόμενες πλευρές, κυρίως όμως για τους ασφαλισμένους της Εθνικής που θα έχουν εξασφαλισμένη πρόσβαση στα καλύτερα **νοσοκομεία** με ευνοϊκούς όρους. Παράλ-

ηλα, η νέα συμφωνία θα ωφελήσει σημαντικά και τους γιατρούς των **νοσοκομείων** του Ομίλου Hellenic Healthcare, καθώς η συμφωνία εξασφαλίζει στους ασφαλισμένους της Εθνικής Ασφαλιστικής εύκολη πρόσβαση σε όλους τους γιατρούς του Ομίλου, ανεξαρτήτως ειδικότητας.

Η σημαντική αυτή στροφή της Εθνικής Ασφαλιστικής αναμένεται να αποτελέσει προπομπή ανάλογων εξελίξεων στον κλάδο, καθώς ήδη άλλες μεγάλες ασφαλιστικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στη χώρα βρίσκονται σε προχωρημένες συζητήσεις για τη σύναψη παρόμοιων συμφωνιών προς όφελος των ασφαλισμένων τους.



# Πάρτε άμεσα μέτρα κατά του καπνίσματος

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 1,26 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 655.57 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 24590  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΙΟΥ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΒΙΤΕΝΙΣ ΑΝΤΡΙΟΥΚΑΪΤΣ

## Πάρτε άμεσα μέτρα κατά του καπνίσματος

**Τ**ο κάπνισμα εξακολουθεί να είναι η κύρια αιτία χρόνιων παθήσεων και θανάτων που θα μπορούσαν να είχαν αποτραπεί στην ΕΕ. Εχοντας χάσει προσωπικά αγαπημένους μου ανθρώπους εξαιτίας του, ανησυχώ ιδιαίτερα για τον αυξανόμενο αριθμό νέων ανθρώπων που καπνίζουν σε ορισμένα κράτη-μέλη.

Καλωσορίζω τις προσπάθειες που έχει κάνει η Ελλάδα για τον περιορισμό του καπνίσματος, ιδιαίτερα με τη μεταφορά της Οδηγίας για τα Προϊόντα Καπνού στο εθνικό δίκαιο το 2016.

Ωστόσο, παρότι η Ελλάδα έχει κάνει σημαντικά βήματα, η έρευνα του Ευρωβαρόμετρου εξακολουθεί να δείχνει πως έχει το υψηλότερο ποσοστό καπνιζόντων στην ΕΕ: 37% έναντι ενός ευρωπαϊκού μέσου όρου της τάξεως του 26%. Σύμφωνα με την έκθεση «Η Υγεία με μια Ματιά» που δημοσιεύτηκε το περασμένο φθινόπωρο, η Ελλάδα είναι το κράτος-μέλος με τη δεύτερη μεγαλύτερη αναλογία ενήλικων που καπνίζουν καθημερινά: 27% έναντι ενός ευρωπαϊκού μέσου όρου της τάξεως του 20%. Τα καλά νέα είναι πως η Ελλάδα έχει καταγράψει τη μεγαλύτερη μείωση όσον αφορά τον αριθμό των καθημερινών καπνιστών στην ΕΕ από το 2006: κατά 13%.

Όμως η πρόκληση δεν είναι μόνο να μειώσουμε τον αριθμό των καπνιστών, αλλά και να διασφαλίσουμε ότι οι πολίτες δεν εκτίθενται στον καπνό στους δημόσιους χώρους. Σε αυτό το μέτωπο, τα ευρωπαϊκά κράτη έχουν δεσμευτεί να προσφέρουν αποτελεσματική προστασία από την έκθεση στον καπνό του τσιγάρου σε εσωτερικούς χώρους εργασίας, εσωτερικούς δημόσιους χώρους καθώς και στα μέσα μαζικής μεταφοράς. Στη θεωρία, σημειώνω πως η νομοθεσία της Ελλάδας για περιβάλλοντα απαλλαγμένα από καπνό είναι πιο φιλόδοξη από εκείνη πολλών άλλων ευρωπαϊκών κρατών, με αυστηρές απαγορεύσεις καπνίσματος.

Στην πράξη όμως, επιτρέψτε μου να είμαι ευθύς: ανησυχώ για την εφαρμογή αυτής της νομοθεσίας, καθώς τελευταία η Ελλάδα έχει φανεί λιγότερο φιλόδοξη σε αυτό το ζήτημα. Το τελευταίο Ευρωβαρόμετρο δείχνει πως το 87% των Ελλήνων που συμμετείχαν στην έρευνα είχαν εκτεθεί σε παθητικό κάπνισμα μέσα σε μπαρ, έναντι ενός ευρωπαϊκού μέσου όρου της τάξεως του 20%. Στα εστιατόρια, το αντίστοιχο επίπεδο έκθεσης είναι 78%, ενώ ο ευρωπαϊκός μέσος όρος είναι 9%.

Πρόκειται για τρομακτικά ποσοστά και, κατά συνέπεια, η Ελλάδα κατέχει την τελευταία θέση στην Κλίμακα Ελέγχου του Καπνού του 2016 όσον αφορά τους απαλλαγμένους από καπνό δημόσιους χώρους. Μπορώ να επιβεβαιώσω πως πρόκειται για ένα ζήτημα που απασχολεί ιδιαίτερα τους Έλληνες πολίτες αφού η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δέχεται από την Ελλάδα έναν μεγάλο αριθμό παραπόνων για κάπνισμα σε κλειστούς χώρους διασκέδασης. Κάτι πρέπει να γίνει με αυτό! Στη διάρκεια της πρόσφατης επίσκεψής μου στην Ελλάδα, μετέφερα αυτό το μήνυμα στον υπουργό Υγείας και τον Πρόεδρο και συμφωνήσαμε πως χρειάζονται περισσότερο «επιθετικά» μέτρα για την καταπολέμηση του καπνίσματος.

**Μ**ε αυτή την ευκαιρία, θα ήθελα να στηρίξω και να ενθαρρύνω την Ελλάδα να γίνει πιο φιλόδοξη και να επικεντρωθεί στην καλύτερη εφαρμογή του νόμου, καθώς και να ανταποκριθεί στις νέες προκλήσεις, όπως είναι τα νέα προϊόντα καπνού, σαν τα ηλεκτρονικά τσιγάρα. Καλώ τις ελληνικές Αρχές να καταβάλουν κάθε δυνατή προσπάθεια για την εφαρμογή της ισχύουσας νομοθεσίας. Πρέπει όλοι να ενισχύσουμε τις προσπάθειές μας για την ενημέρωση, την εκπαίδευση και την προστασία των πολιτών από τις βλαβερές συνέπειες του καπνού.

Ως χειρουργός, έχω δει από πρώτο χέρι τις καταστροφικές συνέπειες του καπνίσματος στην υγεία, και καταλαβαίνω πόσο σημαντικό είναι να επιτεθούμε στο πρόβλημα από όλες τις πλευρές. Είναι μια μάχη που κανείς μας δεν μπορεί να δώσει μόνος.

Ο Βιτένις Αντριουκάιτς είναι ο ευρωπαίος επίτροπος αρμόδιος για την Υγεία και την Ασφάλεια των Τροφίμων



Ο επίτροπος Βιτένις Αντριουκάιτς, κατά την πρόσφατη επίσκεψή του στην Αθήνα, επιδεικνύει τη φωτογραφία του καπνίζοντος Πολάκκ

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019

Επιφάνεια: 81.85 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΡΙΟ «STOP» ΛΟΓΩ ΙΩΣΕΩΝ

Την απαγόρευση του επισκεπτηρίου σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου «Χατζηκώστα» στα Ιωάννινα, από τις 13 Φεβρουαρίου έως την Κυριακή 31 Μαρτίου, αποφάσισε η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος. Σε σχετική ανακοίνωση του διοικητή του νοσοκομείου Ευάγγελου Καρβούνη αναφέρεται πως το μέτρο ελήφθη λόγω έξαρσης των εποχικών ιώσεων. Σύμφωνα με την ανακοίνωση, θα επιτρέπεται αυστηρά η παρουσία το πολύ ενός συνοδού ασθενούς και μόνο με χρήση προστατευτικής μάσκας. Στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας το επισκεπτήριο γίνεται καθημερινά στις 14.00 και έχει διάρκεια πέντε λεπτών, από έναν συνοδό.

# Διανομή φαρμάκων κατ' οίκον και δωρεάν προληπτικές εξετάσεις

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	16-02-2019
Επιφάνεια:	329.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



► ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ Ν.Δ. ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ • ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΡΙΜΝΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΥΑΙΣΘΗΤΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ

## Διανομή φαρμάκων κατ' οίκον και δωρεάν προληπτικές εξετάσεις

ΣΕ ΤΡΕΙΣ άξονες, και με σημαντικές παροχές προς τις ευαίσθητες ομάδες αλλά και όλο τον πληθυσμό, κινείται το πρόγραμμα της Ν.Δ. για την Υγεία, που αναμένεται να παρουσιαστεί επισήμως τέλη της επόμενης εβδομάδας.

Η καθιέρωση της διανομής φαρμάκων κατ' οίκον για συγκεκριμένους ασθενείς, όπως οι καρκινοπαθείς και άτομα με αναπηρίες, καθώς και η καθιέρωση δωρεάν προγράμματος προληπτικών εξετάσεων για όλο τον πληθυσμό, με δυνατότητα, μάλιστα, υπευθύμισης του check up τους μέσω SMS ή mail, είναι ορισμένες από τις ανακουφιστικές δράσεις που θα ανακοινώσει η Νέα Δημοκρατία. Η προετοιμασία του προγράμματος για την

Υγεία ξεκίνησε πριν από περίπου δύο-μισι χρόνια και διαμορφώθηκε μετά από δεκάδες επισκέψεις στελεχών της Ν.Δ. και του ίδιου του Κυριάκου Μητσοτάκη σε δημόσια νοσοκομεία και δομές Υγείας, αλλά και πολυάριθμες συναντήσεις με φορείς του κλάδου.

Ο πρώτος άξονας του προγράμματος της Ν.Δ. για την πλήρη ανασυγκρότηση της δημόσιας Υγείας αφορά στη διαφάνεια και στην αποτελεσματικότητα της λειτουργίας του ΕΣΥ (Εθνικό Σύστημα Υγείας), ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στην καθιέρωση συστημάτων και διαδικασιών για τη μέτρηση και την αξιολόγηση της απόδοσης σε όλα τα επίπεδα του συστήματος Υγείας, αξιοποιώντας την ηλεκτρο-

**Στο επίκεντρο η διαφάνεια στο ΕΣΥ με μέτρηση και αξιολόγηση απόδοσης και δημοσιοποίηση των οικονομικών στοιχείων του ΕΟΠΥΥ, των Υγειονομικών Περιφερειών και των νοσοκομείων**

νική διακυβέρνηση και τη σύγχρονη τεχνολογία. Η δημοσιοποίηση όλων των οικονομικών στοιχείων του ΕΟΠΥΥ, των Υγειονομικών Περιφερειών και των δημόσιων νοσοκομείων σε τακτική βάση εντάσσεται στο πλαίσιο διαφάνειας που ορίζει ως προμετωπίδα η Πειραιώς.

Ο δεύτερος άξονας του σχεδίου της Ν.Δ. σχετίζεται με τη μέριμνα για αυτούς που έχουν πραγματικά ανάγκη. Σε αυτό τον άξονα εντάσσεται και η καθιέρωση της κατ' οίκον διανομής φαρμάκων σε ασθενείς όπως οι καρκινοπαθείς ώστε να μην ταλαιπωρούνται. Επιπλέον, για τις ευαίσθητες ομάδες του πληθυσμού θα υπάρχει η δυνατότητα ραντεβού με γιατρούς

του ΕΟΠΥΥ εντός 24ώρου. Την ίδια στιγμή, θα επεκταθεί η διάρκεια των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρονίως πάσχοντες.

Ο τρίτος άξονας του σχεδίου αφορά σε ολοκληρωμένο πρόγραμμα πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης, στο πρότυπο άλλων χωρών του εξωτερικού. Θα καθιερωθεί ένα ολοκληρωμένο προληπτικό πρόγραμμα εξετάσεων, που θα παρέχεται δωρεάν σε όλους και θα ξεκινά από τον έλεγχο του καρκίνου του μαστού, του τραχήλου της μήτρας, του παχέος εντέρου και του πνεύμονα. Οι πολίτες θα ενημερώνονται μέσω SMS ή mail για τον αναγκαίο προληπτικό τους έλεγχο.

**Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

# Φαρμακοποιοί: Δεν είναι πρόβλημα η έλλειψη εμβολίων, αλλά η δυσπιστία

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	16-02-2019
Επιφάνεια:	185.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Φαρμακοποιοί: Δεν είναι πρόβλημα η έλλειψη εμβολίων, αλλά η δυσπιστία

ΤΟ ΔΑΚΤΥΛΟ εις τον τύπον των ήλων στο σοβαρό θέμα του αντιγριπτικού **εμβολιασμού** βάζει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αθήνας (ΦΣΑ), που παίρνει θέση για την επάρκεια εμβολίων στην αγορά αλλά και για τον ρόλο των ΜΜΕ στην ενημέρωση, στην εκπαίδευση και την ευαισθητοποίηση του πληθυσμού. Σε χθεσινή ανακοίνωσή του υποστηρίζει ότι «ο τρόπος που παρουσιάζεται το θέμα του **εμβολιασμού** χαιδεύει αυτά». Και διευκρινίζει: «Παίρνει ένα πρόβλημα που αφορά τη συμμόρφωση του ασθενούς στις συστάσεις της θεραπευτικής ομάδας και το παρουσιάζει ως πρόβλημα εφοδιασμού της αγοράς. Το πρόβλημα δεν είναι η έλλειψη εμβολίων, αλλά ότι ο δύσπιστος ασθενής που δεν έχει εμβολιαστεί (από επιλογή ή αμέλεια) γυρίζει τα φαρμακεία για να αποκτήσει... ανοσία στο τέλος Μαρτίου», όταν τελειώνει και η εποχική γρίπη!

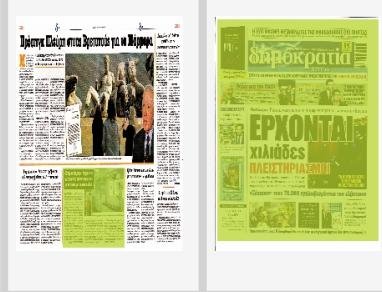
Σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, όσο ορισμένα ΜΜΕ «εκπαιδεύουν» τον ασθενή ότι «το εμβόλιο είναι κάτι που μπορεί να το κάνει όποτε θέλει και κυρίως ΑΝ θέλει και ΑΝ παραστεί ανάγκη... τόσο θα καταλήγουμε κάθε χρόνο στο ίδιο πρόβλημα». Όπως υποστηρίζει ο ΦΣΑ, την περίοδο του

αντιγριπτικού **εμβολιασμού** η ποσότητα των εμβολίων επαρκούσε «τόσο για την κάλυψη των ευπαθών ομάδων όσο και για όποιον συμπολίτη μας επιθυμούσε κατόπιν συστάσεων από τον γιατρό του να εμβολιαστεί. Υπήρξε, μάλιστα, μεγάλη ενημερωτική προσπάθεια από τα φαρμακεία για τα οφέλη του **εμβολιασμού** και ειδικά για το αναγκαίο σε όλες τις ευπαθείς ομάδες».

Να σημειωθεί ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας λόγω της έξαρσης του ιού της γρίπης είχε παραγγείλει την 1η Φεβρουάριου 50.000 εμβόλια και ήδη οι πρώτες παρτίδες έχουν εισαχθεί στη χώρα. Όπως αναφέρει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, η συγκεκριμένη παραγγελία «διασφαλίστηκε παρά τη δυσκολία ανεύρεσης αντιγριπτικών εμβολίων σε παγκόσμιο επίπεδο». Όσον αφορά την αναγκαία και απαραίτητη αντιική θεραπεία, τονίζεται ότι έχει εξασφαλιστεί πλήρης επάρκεια, επισημαίνει ο ΕΟΦ, ο οποίος ενημερώνει ότι φέτος εισήχθησαν και δόθηκαν πάνω από 2.100.000 δόσεις αντιγριπτικών εμβολίων. Επίσης σημειώνει ότι τα τελευταία χρόνια υπάρχει αυξημένη εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού.

# «Σταύρος Νιάρχος»: Δώρισε στο «Αττικόν» δυο νέους; γραμμικούς επιταχυντές για καρκινοπαθείς

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 245.19 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Σταύρος Νιάρχος»: Δώρισε στο «Αττικόν» δυο νέους γραμμικούς επιταχυντές για καρκινοπαθείς

**ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ** να αυξηθεί ο αριθμός των καρκινοπαθών που υποβάλλονται σε ακτινοθεραπεία, με αποτέλεσμα να μειωθεί σημαντικά ο χρόνος αναμονής τους και να έχουν καλύτερη αντιμετώπιση της ασθένειάς τους, δίνουν οι δύο νέοι γραμμικοί επιταχυντές που δώρισε στο Αττικό Νοσοκομείο το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος».

Τους δύο νέους γραμμικούς επιταχυντές του Τμήματος Ακτινοθεραπείας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικόν» εγκαινίασε την Πέμπτη ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπης Παυλόπουλος, ο οποίος ξεναγήθηκε στους χώρους όπου εγκαταστάθηκαν και λειτουργούν τα νέα μηχανήματα και ενημερώθηκε από τους ειδικούς για τις δυνατότητές τους.

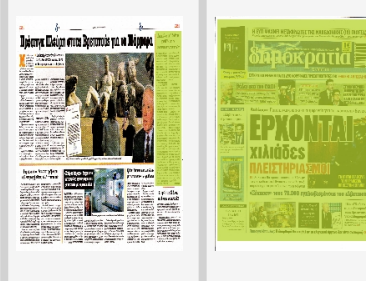
«Αισθάνομαι την ανάγκη να πω ένα μεγάλο "ευχαριστώ" εκ μέρους της Πολιτείας στο Ίδρυμα "Σταύρος Νιάρχος" για αυτή τη μεγάλη δωρεά. Εχετε προσφέρει κάτι εξαιρετικά σημαντικό



Ένας από τους γραμμικούς επιταχυντές που εγκαινίασε στο «Αττικόν» ο Πρ. Παυλόπουλος

και ως ουσία και ως παράδειγμα προς μίμηση. Να μάθουμε να αναγνωρίζουμε στους ανθρώπους αυτό που τους αναλογεί» είπε ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπης Παυλόπουλος. Σημειώνεται ότι κάθε χρόνο στην Ελλάδα περισσότεροι από 28.000 άνθρωποι χρειάζεται να υποβληθούν σε ακτινοθεραπείες, ενώ 4.000 ασθενείς παραμένουν σε λίστα αναμονής εξαπτίας του περιορισμένου αριθμού μηχανημάτων.

Συνολικά, η δωρεά του Ίδρυματος «Σταύρος Νιάρχος» περιλαμβάνει την προμήθεια και εγκατάσταση 10 γραμμικών επιταχυντών σε επτά δημόσια νοσοκομεία της χώρας - στα Πανεπιστημιακά Γενικά Νοσοκομεία «Αττικόν» (Αθήνα), Αλεξανδρούπολης, Λάρισας, Πατρών και Ηρακλείου, καθώς και στο Γενικό Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» (Αθήνα) και το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο».



## Αποκαλυπτική έκθεση του ΠΟΥ για τις νόσους των μεταναστών

**Η ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ** από νεοπλασματικές και ψυχικές ασθένειες, ενδοκρινικές ανωμαλίες και ασθένειες του πεπτικού συστήματος εκτιμάται ότι είναι χαμηλότερη στους πρόσφυγες και τους μετανάστες σε σχέση με αυτή των πληθυσμών στις ευρωπαϊκές χώρες υποδοχής.

Από την άλλη μεριά, οι πρόσφυγες και οι μετανάστες που καταφθάνουν από χώρες με υψηλό επιπολασμό φυματίωσης, ηπατίτιδες και HIV (AIDS) διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο. Στα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης το 32,7% των περιπτώσεων φυματίωσης παρατηρήθηκε σε άτομα που γεννήθηκαν σε χώρες εκτός Περιφέρειας, τα οποία διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να προσβληθούν από πολυανθεκτική φυματίωση.

Τα παραπάνω στοιχεία αναφέρει η έκθεση για την Υγεία των Προσφύγων και Μεταναστών στην Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), που ανακοινώθηκε χθες. Ειδικότερα, σύμφωνα με την έκθεση, εκτιμάται ότι περίπου το 40% των νέων περιπτώσεων HIV στην Ευρωπαϊκή Ένωση και στον Ευρωπαϊκό Οικονομικό Χώρο (Ε.Ε./ΕΟΧ) και το 21% της Ευρωπαϊκής Περιφέρειας του ΠΟΥ είναι άτομα που δεν κατάγονται από τη χώρα υποδοχής. Η κατάρρευση του συστήματος Υγείας στη

χώρα προέλευσης, η δι-αβίωση σε κακές συνθήκες υγιεινής και η κατα-νάλωση μολυσμένου νε-ρού πριν ή κατά τη διάρ-κεια της μεταναστευτικής διαδικασίας αυξάνουν τις πιθανότητες εμφάνισης πολλών λοιμώξεων (βα-κτηριακών, ιικών και πα-ρασιτικών).

### Προστασία

Εξαιτίας του αυξημένου κινδύνου έκθεσης των εν λόγω πληθυσμών σε **λοιμώδη νοσήματα** είναι απαραίτητη η εξασφάλιση προστασίας απέναντι σε μολυσματικές ασθένειες (π.χ. φυματίωση, HIV και ηπατίτιδα).

Σημειώνεται ότι στον καταυλισμό της Μόριας στη Λέσβο ζουν κάτω από άθλιες υγειονομικές συνθήκες 9.000 άνθρωποι σε έναν χώρο που έχει κατασκευαστεί για να φιλοξενεί 3.000 άτομα, γι' αυτό η Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου έχει κρίνει αυτόν τον καταυλισμό επικίνδυνο για τη **δημόσια υγεία**. Ωστόσο, αυτή η πραγματικότητα δεν φαίνεται ότι αγγίζει την κυβέρνηση και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Μάλιστα, χθες ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός δήλωσε: «Αποτελεί προτεραιότητά μας η στήριξη των προσφύγων και των μεταναστών και η ισότιμη και καθολική κάλυψη της υγείας του πληθυσμού που ζει και εργάζεται στην Ελλάδα».

**Ρίτα Μελά**

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	16-02-2019
Επιφάνεια:	37.62 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## » Κατάθλιψη

Μια σαφή σχέση μεταξύ της κατάθλιψης και της μόλυνσης του ατμοσφαιρικού αέρα διαπιστώνει σε έρευνά του το King's College του Λονδίνου. Ειδικότερα, η έρευνα επισημαίνει ότι, εκτός από τα γνωστά αναπνευστικά προβλήματα, όπως άσθμα και αλλεργίες, ευθύνεται και για την εκδίλωση κατάθλιψης σε παιδιά και εφήβους που, όταν ζουν σε μολυσμένο περιβάλλον, έχουν τέσσερις φορές περισσότερες πιθανότητες να εκδηλώσουν τη σύγχρονη αυτή ψυχική νόσο. **Α.Σ.Θ.**



Πηγή: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ Σελ.: 42 Ημερομηνία έκδοσης: 17-02-2019  
 Επιφάνεια: 1032.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 55000  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## 42 ΠΟΡΤΟΚΑΛΙ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ

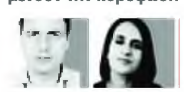
prototema.gr  
 newmoney.gr  
 ygeiainou.gr  
 marieclaire.gr  
 olivepressazine.gr  
 newsauto.gr  
 themanews.com

### ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΤΟ 2019 ΑΝΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ



Πάνω από 50 οι νεκροί λόγω του ιού, εκ των οποίων 8 χωρίς βεβαρημένο ιατρικό ιστορικό. Υψηλή ετοιμότητα και αναγκαία μέτρα συστήνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

Ραγδαία είναι η εξάπλωση της εποχικής γρίπης στη χώρα μας, με τους αριθμούς των θυμάτων και των ασθενών που εισάγονται με σοβαρή μορφή της νόσου ή και επιπλοκές της να αυξάνονται δραματικά εβδομάδα την εβδομάδα, ενώ οι ειδικοί αναμένουν την κορύφωση της επιδημίας.



των Γιώργου Διονυσιόπουλου, Παναγιώτας Καρλατίρα  
 gdioniso@hotmail.com  
 totakarlatira@gmail.com

Λόγω της ταχύτητας και της έντασης του κύματος της γρίπης, το Περιφερειακό Γραφείο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) έχει θέσει την Ελλάδα στο πορτοκαλί επίπεδο συναγερμού από το κίτρινο που ήταν στις αρχές του Φεβρουαρίου. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), μέχρι και την περασμένη Κυριακή είχαν καταλήξει συνολικά 56 άνθρωποι -εκ των οποίων οι 49 σε διάστημα 14 ημερών- και 219 εισιχθήσαν για νοσηλεία σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), με τους 40 εκ αυτών να εισάγονται σε διάστημα μιας εβδομάδας.

Ωστόσο, από τους 56 ανθρώπους που κατέληξαν λόγω της γρίπης και των επιπλοκών της, οι 8 δεν ανήκαν σε ομάδα υψηλού κινδύνου, αλλά ήταν υγιείς, χωρίς επιβαρημένο ιστορικό υγείας. Το γεγονός αυτό επιβεβαιώνει τους επι-

στήμονες που εμφανίζονταν από την αρχή του έτους ανήσυχι για την επιθετική συμπεριφορά της γρίπης και συγκεκριμένα του ιού Α (H1N1) που κυριαρχεί φέτος, ιδίως έναντι παιδιών και ατόμων ηλικίας άνω των 60 ετών.

Η αλλαγή επιπέδου επικινδυνότητας στις πύσσες της επιδημίας για τη χώρα μας μεταφράζεται σε αύξηση θανάτων και νοσηλείων, αλλά και σε αύξηση των μέτρων αντιμετώπισης της γρίπης από τις αρμόδιες υγειονομικές αρχές. Επί του παρόντος, το μόνο μέτρο που λήφθηκε -και αυτό υπό πίεση και εκ των υστέρων- ήταν η τροφοδοσία της αγοράς με αντιγrippικά εμβόλια ώστε να θωρακιστούν κυρίως άτομα ευπαθή που διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο εάν νοσηθούν. Την περασμένη Παρασκευή διατέθηκαν στα φαρμακεία 25.000 εμβόλια, μετά από έκτακτη εισαγωγή του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), ενώ άλλα τόσα αναμένεται να διατεθούν την επόμενη Πέμπτη. Το κρίσιμο θέμα της κάλυψης των αναγκών των ασθενών με γρίπη σε νοσηλείες σε ΜΕΘ παραμένει χωρίς ουσιαστικό σχέδιο. Μπορεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να επαίρεται για τον μεγαλύτερο αριθμό διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ τα τελευταία οκτώ χρόνια, ωστόσο η πραγματικότητα δεν αλλάζει για όσους χρειάζονται Μονάδα και δεν βρίσκουν: λειτουργούν μεν 552 κλίνες ΜΕΘ, αλλά περίπου στο 25% αυτών νοσηλεύονται ασθενείς με γρίπη και επιπλοκές της. Σταθερά δε σε καθημερινή βάση τουλάχιστον 40 ασθενείς διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ αναμένουν να ελευθερωθεί ένα κρεβάτι ΜΕΘ. Είναι χαρακτηριστικό των ελλείψεων ότι από τους 56 ασθενείς που κατέληξαν, οι 49 νοσηλεύονταν σε ΜΕΘ και οι 7 κατέληξαν εκτός ΜΕΘ. Το ίδιο σκηνικό, εκτιμούν οι ειδικοί, θα επικρατήσει και τις επόμενες έξι με οκτώ εβδομάδες, με

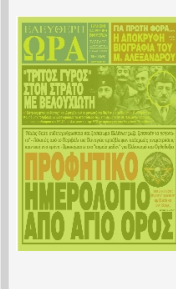
σταδιακή μείωση της κυκλοφορίας των ιών της γρίπης μέχρι και τον Απρίλιο.

«Ο ιός της γρίπης έχει εξαπλωθεί σε όλη την ευρωπαϊκή περιοχή και συνεχίζει να αυξάνεται. Πάνω από το 50% των δειγμάτων από ασθενείς που έχουν νοσηλευτεί με σοβαρή μορφή της νόσου, η συλλογή των οποίων έγινε την πέμπτη εβδομάδα του έτους, ήταν θετικό στον ιό της γρίπης, με το 99% εκ αυτών να είναι τύπου Α. Η συλλογή των στοιχείων από 22 κράτη-μέλη δείχνει αύξηση των θανάτων μεταξύ των ηλικιωμένων», αναφέρει σχετικά ο ΠΟΥ, ως προς την εξέλιξη του ιού της γρίπης στην Ευρώπη.

Σύμφωνα με τον πρώην εκπρόσωπο της χώρας μας στον ΠΟΥ (2013-2015) Δημήτρη Κρανιά, «ο ΠΟΥ για να είναι πιο λειτουργικός, επειδή τα προβλήματα που υπάρχουν δεν είναι τα ίδια σε όλες τις ηπείρους, έχει 5 τμήματα που καλύπτουν ισόριθμες περιοχές του κόσμου. Κάθε ηπείρος εμφανίζει έξαρση σε διαφορετικές ασθένειες σε σχέση με μια άλλη. Το γραφείο της Ευρώπης δίνει σημαντική βαρύτητα στο φαινόμενο της έξαρσης της γρίπης, όπως το γραφείο της Αφρικής έδινε μέχρι και πρότινος ιδιαίτερη σημασία στην έξαρση του ιού του Εμπολά. Η αύξηση συναγερμού για μια ασθένεια σημαίνει ότι υπάρχει αύξηση και τις προοπτικές να νοσηθεί άμεσα ένα όλο και μεγαλύτερο ποσοστό του πληθυσμού από αυτήν. Μετά την εμφάνιση του Εμπολά και την έξαρση που γνώρισε το 2014-2015 στην Αφρική, υπήρχε ο φόβος στον ΠΟΥ ότι και οι ανεπτυγμένες χώρες τα προσεχή χρόνια θα μπορούσαν να έρθουν αντιμέτωπες με την πρόκληση να βρεθούν μπροστά και σε άλλες αερομεταδιδόμενες νόσους, για τις οποίες δεν έζηρμε εάν τα κράτη και οι υποδομές υγείας τους θα μπορούσαν να ανταποκριθούν. Ο ιός της γρίπης είναι προφανώς μία από αυτές τις προκλήσεις», καταλήγει ο κ. Κρανιάς.

# Διαμαρτυρία καθαριστριών τη Δευτέρα έξω από το υπ. Υγείας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	16-02-2019
Επιφάνεια:	58.11 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Διαμαρτυρία καθαριστριών τη Δευτέρα έξω από το υπ. Υγείας

**Συγκέντρωση** των καθαριστριών των **Νοσοκομείων** "Δρομοκαΐτειο" και "Άγιος Σάββας" έξω από το υπουργείο Υγείας την Δευτέρα 18 Φεβρουαρίου, στις 8:30 π.μ. προγραμματίζουν τα σωματεία εργαζομένων των δύο **Νοσοκομείων**. Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** που στηρίζει την κινητοποίηση, "λήγουν οι συμβάσεις τους και απολύονται" και έχει ζητήσει την παράταση των συμβάσεων έως τέλος του χρόνου και την έκδοση ενιαίας προκήρυξης για όλα τα **Νοσοκομεία**. Η **ΠΟΕΔΗΝ** διεκδικεί "την εκδίωξη όλων των εργολάβων από τα **Νοσοκομεία**, τη σύσταση νέων οργανικών θέσεων και τη μονιμοποίηση των συμβασιούχων πρώην εργολαβικό προσωπικό".

# Εφτασαν στα φαρμακεία 25.000 αντιγριπικά εμβόλια

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019  
Επιφάνεια: 557.07 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Εφτασαν στα φαρμακεία 25.000 αντιγριπικά εμβόλια

Παραδόθηκε η μισή παρτίδα από τα 50.000 που είχαν παραγγελθεί εκτάκτως - Τη Δευτέρα στα ράφια τα υπόλοιπα

Tns  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
deftimiadou@ethnos.gr

Το ιαθέσιμα είναι από σήμερα τα εμβόλια κατά της γρίπης σε πολλά φαρμακεία της χώρας, σύμφωνα τουλάχιστον με τις διαβεβαιώσεις του υπουργείου Υγείας. Χθες παρελήφθησαν τα πρώτα 25.000 τεμάχια, που αποτελούν τη μισή παρτίδα από τα 50.000 που είχαν παραγγελθεί εκτάκτως τις τελευταίες ημέρες λόγω του πανικού που προκλήθηκε στο πανελλήνιο από τους αλληπάλληλους θανάτους. Ηδη τα εμβόλια άρχισαν να διανέμονται στα φαρμακεία από χθες, ενώ η διανομή αναμένεται να ολοκληρωθεί τη Δευτέρα.

### Ο συνωστισμός στα νοσοκομεία ενισχύεται λόγω και της έλλειψης συμβεβλημένων οικογενειακών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ

Τα υπόλοιπα 25.000 τεμάχια πρόκειται να φθάσουν επίσης από το εξωτερικό, μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), τη Δευτέρα το πρωί.

Αξιοσημείωτο είναι ότι όλη η παρτίδα των 50.000 αντιγριπικών εμβολίων θα μοιραστεί στα φαρμακεία της γειτονιάς και όχι σε νοσοκομεία, όπως αρχικά είχε υπολογιστεί, σύμφωνα με πηγές από το υπουργείο Υγείας.

Πάντως, χιλιάδες πολίτες σε όλη τη χώρα τις τελευταίες εβδομάδες αναζητούν εναγωνίως ένα εμβόλιο σε φαρμακείο, μη βρίσκοντας βέβαια στα αποθέματα, καθώς η εμβολιαστική περίοδος εστιάζεται κυρίως στους μήνες Σεπτέμβριο, Οκτώβριο και Νοέμβριο.

Οι υγειονομικές Αρχές συνεχίζουν να επισημαίνουν την αξία του εμβολια-

σμού κατά της γρίπης, παροτρύνοντας ακόμη και τώρα όσους ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο.

Κατά τα άλλα, η γρίπη συνεχίζει να θερίζει σε όλη την Ελλάδα, γεγονός που ενισχύεται και από το χειμωνιάτικο κλίμα που επικρατεί τα τελευταία 24ωρα στη χώρα. Δεκάδες ασθενείς εξακολουθούν να νοσηλεύονται με βαριά συμπτώματα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, ενώ τα τμήματα των επειγόντων περιστατικών των νοσοκομείων είναι καθημερινά ασφυκτικά γεμάτα από κόσμο που σπεύδει για να διαγνωσθεί. Ο συνωστισμός στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα ενισχύεται από την έλλειψη συμβεβλημένων οικογενειακών γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ, όπου και θα μπορούσαν να μεταβούν οι ασθενείς για την πρώτη διάγνωση. Οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ, από την άλλη (ΠΟΕΔΗΝ), ισχυρίζονται ότι τα στοιχεία για τη γρίπη είναι ανακριβή, καθώς πολλοί που κάνουν τη ζωή τους δεν έχουν ελεγχθεί για τον ιό της γρίπης.

### Απουσίες στα σχολεία

Εγκύκλιο σε όλα τα σχολεία έστειλε το υπουργείο Παιδείας ώστε να μη λάβουν υπόψη τις απουσίες των μαθητών λόγω της γρίπης. Οπως επισημαίνει το υπουργείο, οι απουσίες των μαθητών που οφείλονται στην έξαρση της εποχικής γρίπης δεν θα ληφθούν υπόψη για τον χαρακτηρισμό της φοίτησής τους, εφόσον οι κηδεμόνες τους ή οι ίδιοι, εάν είναι ενήλικοι, προσκομίσουν στη σχολική μονάδα πρόσφατη βεβαίωση-γνωμάτευση δημόσιου ή ιδιωτικού νοσηλευτικού ιδρύματος ή ιδιώτη γιατρού, στην οποία να αναγράφεται ο λόγος και η επιβεβλημένη διάρκεια απουσίας από το σχολείο. Η εγκύκλιος αυτή έχει ισχύ για το τρέχον σχολικό έτος ●

**Οι υγειονομικές Αρχές παροτρύνουν ακόμη και τώρα όσους ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου να κάνουν το αντιγριπικό εμβόλιο**



SHUTTERSTOCK

# Συγκέντρωση καθαριστριών, έξω από το υπουργείο Υγείας την Δευτέρα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	16-02-2019
Επιφάνεια:	46.7 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Συγκέντρωση καθαριστριών, έξω από το υπουργείο Υγείας την Δευτέρα

Συγκέντρωση των καθαριστριών (πρώην εργολαβικό προσωπικό) των **Νοσοκομείων «Δρομοκαΐτειο» και «Άγιος Σάββας»** έξω από το υπουργείο Υγείας την Δευτέρα 18 Φεβρουαρίου, στις 8:30 π.μ. προγραμματίζουν τα σωματεία εργαζομένων των δύο **Νοσοκομείων**. Όπως αναφέρει η **ΠΟΕΔΗΝ** που σπρίζει την κινητοποίηση, «λίγουν οι συμβάσεις τους και απολύονται» και έχει ζητήσει την παράταση των συμβάσεων έως τέλος του χρόνου και την έκδοση ενιαίας προκήρυξης για όλα τα **Νοσοκομεία**.