

ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ «Ήταν νόμιμο το δάνειο των 100.000€»

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-02-2019
Επιφάνεια:	165.73 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ «Ήταν νόμιμο το δάνειο των 100.000€»

Σε αντικείμενο πολιτικής κόντρας αναδεικνύεται το ζήτημα του δανείου συνολικού ύψους 100.000 ευρώ που έλαβε ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας**, Παύλος Πολάκης, από την Attica Bank. Αφορμή αποτέλεσε δημοσίευμα της εφημερίδας «Πρώτο Θέμα» που αναφέρεται στο δάνειο, το οποίο είναι σπαστό (70.000 και 30.000) με υποθήκη το σπίτι του αναπληρωτή υπουργού στην Κρήτη. Το δάνειο φέρεται να έχει διάρκεια 15 ετών, ενώ ο Π. Πολάκης δεν αρνήθηκε ότι προσέβη στον συγκεκριμένο δανεισμό.

Το δημοσίευμα «υιοθέτησε» πολιτικά ο Αδωνis Γεωργιάδης, ο οποίος έχει «ανοιχτή» κόντρα με τον αναπληρωτή υπουργό για τα ζητήματα του **ΚΕΕΛΠΝΟ** και της Novartis. Εστίασε, μάλιστα, όχι στον νόμιμο χαρακτήρα του δανείου αλλά στην ηθική του διάσταση. Οπως χαρακτηριστικά ανέφερε σε ανάρτησή του ο Αδ. Γεωργιάδης «ρώπησα πάνω από 1.000 ανθρώπους εάν πιστεύουν ότι αυτοί θα έπαιρναν ένα δάνειο 100.000 ευρώ με τους όρους που το πήρε ο υπουργός Πολάκης και ούτε ένας δεν βρέθηκε να πιστεύει ότι θα το έπαιρνε. Λέτε αυτό το διαμάντι της ηθικής να ευνοήθηκε;».

Αντεπίθεση

Στην απάντησή του μέσω κοινωνικών δικτύων, ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** εστιάζει στον νόμιμο χαρακτήρα της δανειοδότησης σημειώνοντας: «Δεν μπορείτε να μου προσάψετε καμία λαμογιά και κανένα σκάνδαλο (που εναγωνίως και εις μάτην ψάχνετε να βρείτε τρία χρόνια και εμένα ως δήμαρχο και υπουργό και μέχρι τους όγδου βαθμού συγγενείς μου), αποφασίστε να πληροφορηθείτε το αναγνωστικό κοινό ότι βρέθηκε τελικά ο "άγριος και αγενής" υπουργός που πάει και υποθηκεύει το σπίτι του για να πάρει δάνειο από τράπεζα αντί να δώσει "αέρινες" εγγυήσεις ή να απευθυνθεί απλώς σε "καλούς φίλους" και ευγενικούς χορηγούς από τους οποίους βρίθει αυτή η χώρα». Αναφέρει επίσης ότι «από τον Οκτώβριο του 2015 αναγκαστικά σταμάτησα, λόγω της υπουργικής ιδιότητας, να ασκώ το επάγγελμα του χειρουργού-εντατικολόγου που μου εξασφάλιζε εδώ και πολλά χρόνια διπλάσια και τριπλάσια εισοδήματα από τα σημερινά μου», αιτιολογώντας την προσφυγή του στον τραπεζικό δανεισμό.



Αυστηρότερη συνταγογράφηση και περαιτέρω διεύθυνση των γενοσήμων

Πολυνομοσχέδιο για την αναμόρφωση του συστήματος Υγείας

Αυστηρότερα κριτήρια και ποινές προκειμένου να ελεγχεται η συνταγογράφηση και παράλληλα να διασφαλιστεί η περαιτέρω διεύθυνση των γενοσήμων περιέχει το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου υγείας «Εκσυγχρονισμός και Αναμόρφωση Θεσμικού Πλαισίου Ιδιωτικών Κλινικών, Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, Σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών και λοιπές διατάξεις». Το νομοσχέδιο διευθετεί σχεδόν το σύνολο των εκκρεμοτήτων του υπουργείου, με μόνη εξαίρεση το ιδιαίτερα σημαντικό θέμα της τιμολόγησης των φαρμάκων. Συγκεκριμένα, στα 146 άρθρα του περιγράφεται το νέο πλαίσιο για τις ιδιωτικές κλινικές, η κατάργηση του ΚΕΕΑ-ΠΝΟ, η δημιουργία κλειστών χώρων ελεγχόμενης χρήσης ναρκωτικών, τα μητρώα ασθενών και πολλά ακόμη.

■ **Ιδιωτικές κλινικές:** Το πολυνομοσχέδιο ξεκινά με άρθρα για τον «εκσυγχρονισμό και αναμόρφωση του θεσμικού πλαισίου των ιδιωτικών κλινικών» και κατά το υπουργείο Υγείας πρόκειται για μια ολοκληρωμένη παρέμβαση, που ενοποιεί όλες τις διάσπαρτες διατάξεις που αφορούν τις ιδιωτικές κλινικές σε ένα νομοθέτημα.

■ **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας:** Το νομοσχέδιο επιβάλλει επίσης και το τέλος στο ΚΕΕΑ-ΠΝΟ και στη θέση του δημιουργείται ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Κατά τους νομοθέτες, το ελλιπές και χωρίς συνοχή θεσμικό πλαίσιο του ΚΕΕΑΠΝΟ έχει εμποδίσει, μεταξύ άλλων, τη θεσμοθέτηση οργανικών θέσεων, την ενεργοποίηση διευθύνσεων.

■ **Κέντρα αναφοράς:** Με διάταξη εισάγεται για πρώτη φορά θεσμικό πλαίσιο για τη λειτουργία Κέντρων Αναφοράς για συγκεκριμένα θέματα Δημόσιας Υγείας. Με απόφαση του υπουργού και έπειτα από γνωμοδότηση του ΕΣΥΔΥ «καθορίζεται ο αριθμός των Κέντρων Αναφοράς, η σκοπιμότητά τους, η γεωγραφική τους κατανομή, ο τρόπος χρηματοδότησης, οι προδιαγραφές» κ.λπ.

■ **Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών:** Στο σχέδιο νόμου περιλαμβάνεται η σύσταση Εθνικού Ινστιτούτου Νεοπλασιών. Ο φορέας, που θα εποπτεύεται από το



υπουργείο Υγείας, θα έχει αντικείμενο την εισήγηση Εθνικής Στρατηγικής για τον Καρκίνο και τον συντονισμό των ενεργειών για την πρόληψη, τη διάγνωση και τις θεραπευτικές προσεγγί-

σεις των συμπαγών και αιματολογικών νεοπλασματικών νοσημάτων ασθενών κάθε ηλικίας. Ακόμη, θα συντονίζει τις προσπάθειες προαγωγής της έρευνας, της ενημέρωσης του κοινού και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας, καθώς και της ανακουφιστικής φροντίδας, ειδικά των ασθενών τελικού σταδίου, που συχνά βιώνουν τον κοινωνικό αποκλεισμό.

■ **Μητρώα Ασθενών & Φάκελος Υγείας:** Το τρίτο μέρος του σχεδίου νόμου περιλαμβάνει μια σειρά διατάξεις, με πρώτη την τροποποίηση του Οργανισμού του υπουργείου Υγείας με αύξηση δομών και θέσεων. Ακόμη, δημιουργείται αυτοτελές γρα-

φείο DPO (Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων).

Ρυθμίζεται επίσης η σύσταση και λειτουργία Μητρώων Ασθενών. Συγκεκριμένα κριτήρια, όπως η χρήση θεραπειών αυξημένου κόστους ή και αυξημένης νοσηρότητας, θνητότητας, η μεγάλη επίπτωση των νοσημάτων στον γενικό πληθυσμό, η χρήση συγκεκριμένης θεραπείας, η καταγραφή σπάνιων νόσων, σκοποί φαρμακοεπαρρύπνωσης, θα σχετίζονται με το πλαίσιο ρύθμισης των registries.

Ακόμη προβλέπεται η δημιουργία, διατήρηση και ενημέρωση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας.

■ **Ναρκοτικά:** Επίσης υπάρχει ρύθμιση που στοχεύει στην

ασφαλή χρήση ναρκωτικών και την προστασία της δημόσιας υγείας και προβλέπει τη λειτουργία των συγκεκριμένων χώρων από εγκεκριμένους οργανισμούς ή φορείς κατόπιν αδείας που χορηγείται από τον υπουργό Υγείας, ενώ με υπουργική απόφαση καθορίζονται και οι προϋποθέσεις ίδρυσης, λειτουργίας, στελέκωσης και στέγασης.

■ **Καλλυντικά:** Το πολυνομοσχέδιο προβλέπει επίσης επιβολή τέλους ετοιμότητας για τις υπηρεσίες του ΕΟΦ, το οποίο αντικαθιστά την εισφορά του 1% επί της χονδρικής τιμής. Το τέλος προσδιορίζεται κλιμακωτά και συγκεκριμένα στο 0,75% για επτήσεις πωλήσεις μέχρι 100.000 ευρώ, στο 1% για πωλήσεις από 100.001 ευρώ μέχρι 5.000.000 ευρώ και στο 1,25% για πωλήσεις άνω των 5 εκατ. ευρώ.

■ **Χρέη:** Ακολουθώντας πρακτικές του παρελθόντος, στο πολυνομοσχέδιο προβλέπεται η διαγραφή των χρεών των νοσοκομείων προς το ΕΟΠΥΥ για τις παρεχόμενες υπηρεσίες προς ασφαλισμένους πολίτες για το διάστημα 2015-2017.

■ **Συνταγογραφική συμπεριφορά:** Για τη συνταγογραφική συμπεριφορά των γιατρών στο νομοσχέδιο αναφέρεται μια σειρά κριτηρίων που έχουν να κάνουν με τον αριθμό των συνταγών, τη μέση δαπάνη ανά συνταγή, το ποσοστό συνταγογράφησης νέων δραστικών, το ποσοστό συσκευασιών ανά φαρμακευτική εταιρεία, το ποσοστό συνταγών ανά φαρμακείο κ.ά. Αν διαπιστωθεί υπέρβαση των ορίων ανά κριτήριο, πάνω από 20% τότε γίνεται έλεγχος και επιβάλλονται κλιμακωτά πρόστιμα από 2 χιλ. ευρώ έως 4 χιλ. ευρώ ή ακόμη και προσωρινός αποκλεισμός του γιατρού από τη συνταγογράφηση. Επίσης και για τα φαρμακεία υπάρχουν κριτήρια αξιολόγησης για τον έλεγχο της εκτέλεσης συνταγών, όπως το ποσοστό συνταγών ανά γιατρό, τα ποσοστά συσκευασιών ανά φαρμακευτική εταιρεία, το ποσοστό γενοσήμων, η δαπάνη στον οργανισμό ανά ιδιωτικό φαρμακείο, ο μέσος αριθμός συνταγών ανά δικαιούχο, η μέση δαπάνη ανά συνταγή, ποσοστό δαπάνης σε off patent, ποσοστό off patent προς άθροισμα γενοσήμων και off patent κ.ά. [SID:12460974]



Στον δρόμο πολίτες που διεκδικούν... οξυγόνο!

■ Διαμαρτυρία για τη δυσοσμία στον Δήμο Κορδελιού - Ευόσμου. Ο δήμαρχος μαζεύει υπογραφές για διεθνή ευαισθητοποίηση



Από τη συγκέντρωση των κατοίκων του Δήμου Κορδελιού - Ευόσμου

Ρεπορτάζ
Βαγγέλης Στολάκης
vstolakis@dimokratianews.gr

Στους δρόμους βγήκαν κάτοικοι του Δήμου Κορδελιού - Ευόσμου για να βρουν το... οξυγόνο τους, διεκδικώντας από τους αρμόδιους φορείς να αποκαλύψουν αρχικά τι ευθύνεται για την έντονη δυσοσμία που υπάρχει στην περιοχή εδώ και χρόνια και αφετέρου να αποδοθούν ευθύνες. Κρατώντας πανό, στο οποίο έγραφαν μεταξύ άλλων «Εξω τα φουγάρα του θανάτου», απλοί πολίτες της δυτικής Θεσσαλονίκης, φορώντας μάσκες, συγκεντρώθηκαν έξω από το παλιό δημαρχείο του Ελευθέριου Κορδελιού και στη συνέχεια απέκλεισαν την οδό Μοναστηρίου, δηλώνοντας σε κάθε τόνο πως «δεν πάει άλλο» και ότι η βρόμα και η δυσοσμία στην περιοχή είναι πλέον ανυπόφορες.

Την ώρα που ο δήμαρχος Κορδελιού - Ευόσμου Πέτρος Σούλας κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά κατά παντός υπευθύνου στις εισαγγελικές Αρχές της πόλης, οι κάτοικοι της περιοχής παίρνουν την κατάσταση στα χέρια τους. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο της κίνησης κατοίκων «Η αναπνοή είναι δικαίωμα» Στέλιο Δημητριάδη, το πρόβλημα της ρύπανσης και της δυσοσμίας στην περιοχή είναι χρόνιο.

Ο εντοπισμός

Ο ίδιος σημείωσε ότι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας δεν κοινοποιεί τα αποτελέσματα του προγράμματος μέτρησης ρύπων και εντοπισμού προέλευσής τους, αποδίδοντάς το στο ότι διανύεται προεκλογική περίοδος, και πρόσθεσε ότι οι κάτοικοι της περιοχής, αναζητώντας λύση στο πρόβλημα, έχουν ήδη απευθυνθεί στον Συνήγορο του Πολίτη και στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

«Η υπομονή και η ανοχή των κατοίκων δοκιμάζονται καθημερινά, οι επιπτώσεις στην υγεία από τη μακρόχρονη έκθεση σε τοξικούς ρύπους συνεχώς αυξάνονται, η ποιότητα ζωής υποβαθμίζεται, ενώ κανένας αρμόδιος φορέας δεν έχει μεριμνήσει ουσιαστικά έως τώρα για τα θέματα



ασφάλειας που προκύπτουν από τη γειτνίαση με βιομηχανικές εγκαταστάσεις, σύμφωνα με την αναθεωρημένη συνθήκη SEVESO III» αναφέρει η κίνηση σε ανακοίνωσή της. «Δεν επιτρέπεται η υγεία και η ζωή χιλιάδων κατοίκων να εξαρτώνται από συμφέροντα, τακτικισμούς, αδικαιολόγητες καθυστερήσεις και προσχηματικές ενέργειες μόνο για το θεαθήναι» γράφουν, με-

ταξύ άλλων, οι πολίτες στην ανακοίνωσή τους. Σημειώνεται ότι ο δήμαρχος Πέτρος Σούλας, όπως δηλώνει στη «δημοκρατία», έχει ήδη συγκεντρώσει ικανοποιητικό αριθμό υπογραφών στα ΚΕΠ, στο δημαρχείο και στα δημοτικά καταστήματα, και είναι έτοιμος να καταθέσει αναφορά στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο προκειμένου να υπάρξει διεθνής ευαισθητοποίηση για το θέμα.

0 7χρονος Νικόλας «νίκησε» τον ιό της γρίπης H1N1

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 30

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2019

Επιφάνεια: 273.65 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΙΚΗΤΗΣ βγήκε ο 7χρονος Νικόλας, ένα από τα θύματα του ιού της γρίπης H1N1, που χθες πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο ύστερα από σχεδόν έναν μήνα νοσηλείας στην Εντατική.

Το παιδί, που έδωσε πραγματική μάχη για τη ζωή του, πριν από λίγες ημέρες μεταφέρθηκε από την Εντατική σε απλό θάλαμο και από χθες είναι σπίτι του.

Ο υψηλός πυρετός δεν έπεφτε με τίποτα και ο οργανισμός του Νικόλα έπειτα από τόσο μεγάλο διάστημα είχε εξασθενήσει. Ο μικρός, όμως, τα κατάφερε και βγήκε νικητής!

Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του Κέντρου Ελέγχου Πρόληψης Λοιμώξεων (ΚΕΕΛΠΝΟ), στη μακάβρια λίστα του ιού H1N1 έχουν καταγραφεί επίσημα 56 νεκροί στην Ελλάδα, εκ των οποίων οι 17 μόλις την περασμένη εβδομάδα, ενώ στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της χώρας είναι 219 ασθενείς.

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει η εβδο-

Ο 7χρονος Νικόλας «νίκησε» τον ιό της γρίπης H1N1



μαδιαία επιδημιολογική έκθεση του Κέντρου Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), την εβδομάδα 3-10 Φεβρουαρίου 40 άτομα εισήχθησαν για νοσηλεία σε ΜΕΘ.

Από την αρχή της εποχικής γρίπης έχουν καταγραφεί συνολικά 226 σοβαρά κρούσματα, εκ των οποίων τα 219 νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ. Από τους ασθενείς στη ΜΕΘ, εμβολιασμένοι ήταν μόνο οι 29 (ποσοστό 13%). Επίσης, από τους 56 θανάτους, οι 49 αφορούσαν ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ και οι επτά ασθενείς χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ.

Αναλυτικότερα, σύμφωνα με την επιδημιολογική έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ, οι ασθενείς που κατέληξαν ήταν 39 άνδρες και 17 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 0 έως 90 έτη και διάμεση ηλικία 68 έτη. Να σημειωθεί ότι, από τους 56 νεκρούς, οι 48 (85,7%) ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου, για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη.

Τέλος το ΚΕΕΛΠΝΟ, έρχονται χώροι χρήσης ναρκωτικών

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ

Σελ.: 14

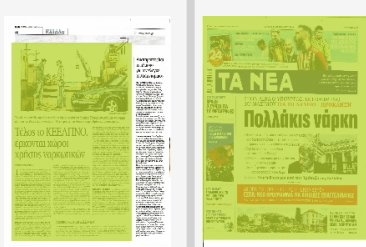
Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2019

Επιφάνεια: 685.95 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 13695

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΣΚΛΑΒΕΝΤΗ

Το πολυνομοσχέδιο προβλέπει επίσης ίδρυση γραφείου Ιατρικού Τουρισμού, ρυθμίζει το νομικό πλαίσιο των ιδιωτικών κλινικών και δίνει προσωρινή λύση στις αρρυθμίες των **νοσοκομείων**

Τέλος το ΚΕΕΛΠΝΟ, έρχονται χώροι χρήσης ναρκωτικών

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Την ίδρυση χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών ουσιών προβλέπει το πολυνομοσχέδιο - σκουπίτα που κατέθεσε αργά το βράδυ της Παρασκευής η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στη Βουλή. Όμως, από το πολυαναμενόμενο αυτό μέτρο που αναμένεται να επουλώσει την πληγή της χρήσης ναρκωτικών ουσιών στο **κέντρο** της Αθήνας, προφιλιάσσοντας παράλληλα τους ευάλωτους χρήστες, λείπουν η χρονική πυξίδα και ο σχετικός χάρτης με τις περιοχές όπου θα ιδρυθούν οι χώροι. Ειδικότερα και όπως αναφέρεται στο σχετικό πολυνομοσχέδιο, οι χώροι εποπτευόμενης χρήσης στοχεύουν στην «παροχή υπηρεσιών μείωσης της βλάβης, την προαγωγή της υγείας των ενεργών χρηστών, την προστασία της δημόσιας υγείας, τη μείωση του επιπολασμού των μολυσματικών ασθενειών στον πληθυσμό των χρηστών και των τοξικοεξαρτημένων, την πρόληψη και έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας (overdose), τη μείωση της δημόσιας όχλησης και την κινητοποίηση των χρηστών και την προετοιμασία τους για ένταξη σε πρόγραμμα θεραπείας».

ΣΤΟ ΑΟΡΙΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ. Όμως, παρά την επιτακτική ανάγκη της δημιουργίας τους και τις σχετικές πιέσεις των αρμόδιων φορέων, των δήμων και των τοπικών κοινωνιών για άμεσες και αποτελεσματικές λύσεις, ο νομοθέτης διευκρινίζει ότι η προτεινόμενη αυτή διάταξη δίνει μεν το πράσινο φως στον **υπουργό Υγείας** να

εκδώσει σχετικές υπουργικές αποφάσεις, μεταθέτει εντούτοις το θέμα στο αόριστο μέλλον.

Επιπλέον και καθώς αυξάνεται η λίστα αναμονής στα **κέντρα** απεξάρτησης, το πολυνομοσχέδιο προβλέπει τη δυνατότητα του ΟΚΑΝΑ και του ΚΕΘΕΑ να καταρτίζουν ηλεκτρονικούς καταλόγους επικουρικού προσωπικού, ώστε να καλυφθούν οι επιτακτικές ανάγκες τους.

Εν τω μεταξύ, εντύπωση προκαλεί η πρόβλεψη της εξυπηρέτησης των ανασφάλιστων πολιτών και από τους συμβεβλημένους με τον **ΕΟΠΥΥ** οικογενειακούς γιατρούς. Παρότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας όταν παρουσίασε το νομικό πλαίσιο της νέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) είχε αρνηθεί κατηγορηματικά την ιατρική περίθαλψη των ανασφάλιστων από τον ιδιωτικό τομέα, με το άρθρο 104 ανοίγει νέο πεδίο σύγκρουσης με τους ιδιώτες γιατρούς, οι οποίοι ούτως ή άλλως αρνούνται στην πλειονότητά τους τη νέα σύμβαση.

Επίσημο τέλος φέρνει το πολυνομοσχέδιο και στο **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)** καθώς καταργείται και στη θέση

του ιδρύεται ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Στο πλαίσιο αυτό, εισάγονται σχετικές μεταβατικές διατάξεις με σκοπό «την απρόσκοπτη μετάβαση από το οργανωτικό σχήμα του **Κέντρου** στον νεοϊδρυόμενο φορέα» και συνεπώς την ομαλή μετάβαση του προσωπικού.

Σε ό,τι αφορά δε τη διοίκηση του Οργανισμού, ο νομοθέτης υπογραμμίζει ότι θα διοικείται από επαγγελματίες διοικητικό συμβούλιο, το οποίο διορίζεται με απόφαση του **υπουργού Υγείας** και αποτελείται από καταξιωμένα και αναγνωρισμένα πρόσωπα του επιστημονικού χώρου του ιδιωτικού τομέα ή της Δημόσιας Διοίκησης.

Επιπρόσθετα, το υπουργείο Υγείας επιχειρεί στο ίδιο πολυνομοσχέδιο να φέρει μια ολοκληρωμένη παρέμβαση στο πλαίσιο των ιδιωτικών κλινικών, που ορίζει μεταξύ άλλων θέματα αδειοδότησης και εποπτείας του ιδιωτικού κλάδου, ρυθμίζει τον ελάχιστο αριθμό κλινών, τον αναγκαίο εξοπλισμό, την ίδρυση τμημάτων αλλά και ζητήματα στελέχωσης και εφημέρευσης. Παράλληλα, εκσυγχρονίζεται και ο οργανισμός του υπουργείου Υγείας καθώς για πρώτη φορά προβλέπεται η δημιουργία νέου τμήματος που αφορά τον Ιατρικό Τουρισμό «καθώς θεωρείται σημαντικός τομέας της ανάπτυξης στο πλαίσιο της προστασίας της δημόσιας υγείας».

ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΡΟΝΟΥ. Ο νομοθέτης δεν αμελεί να δώσει προσωρινή λύση στις αρρυθμίες που προκαλούν στη λειτουργία των νοσοκομειακών ιδρυμάτων τα κενά σε προσωπικό. Για τον λόγο αυτόν προβλέπεται παράταση του χρόνου υπηρεσίας και εκπαίδευσης των ειδικευμένων γιατρών που εξειδικεύονται σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και **Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών (ΜΕΝΝ)** για χρονικό διάστημα μέχρι δύο έτη ακόμα. Αντίστοιχα, παράταση θητείας δύνανται να έχουν και οι ειδικευόμενοι γιατροί μετά την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας.

Χαράτσι (και) στα καλλυντικά

Το **πολυνομοσχέδιο** του υπουργείου Υγείας προβλέπει χαράτσι (και) στα καλλυντικά, καθώς τα συγκεκριμένα προϊόντα θα επιβαρύνονται με κλιμακούμενο τέλος - ανάλογα δηλαδή, με την αύξηση του ποσού των επίσημων χονδρικών πωλήσεων - που μάλιστα θα έχει αναδρομική ισχύ από το 2018. Τα έσοδα θα αποδίδονται απευθείας στον ΕΟΦ, ώστε να ενισχυθούν τα εργαστήρια που διαθέτουν για περισσότερους και καλύτερους ελέγχους.

Πηγή: FREE SUNDAY Σελ.: 33 Ημερομηνία έκδοσης: 17-02-2019
Επιφάνεια: 240.98 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΟΠΟΡΟΣ Η ΕΛΛΑΔΑ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΛΕΜΦΩΜΑΤΩΝ

Το μοναδικό στην Ελλάδα και δεύτερο στην Ευρώπη εξειδικευμένο δερματολογικό ιατρείο για την αντιμετώπιση των λεμφωμάτων βρίσκεται στο **νοσοκομείο Αττικών** και προσφέρει την πολύπλοκη θεραπεία της ολόσωμης ακτινοβόλησης ηλεκτρονίων. Όπως εξηγεί ο αναπληρωτής καθηγητής Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Βασίλης Κουλουλιάς, η πολύπλοκη θεραπεία γίνεται σε βραχύ ή μακρύ σχήμα καθημερινά για 45 λεπτά, σε ένα μηχάνημα το οποίο μαζί με τον ασθενή καταλαμβάνει ολόκληρο δωμάτιο και ο ασθενής ακτινοβολείται με ηλεκτρόνια στις λεγόμενες θέσεις χορευτού. Η θεραπεία ονομάζεται total skin electron beam και το Αττικόν έχει τη δυνατότητα να εξυπηρετεί έναν ασθενή τον μήνα. Συνολικά έχουν εξυπηρετηθεί 20 ασθενείς πανελλαδικά από το 2009 που ξεκίνησε η μέθοδος TSEB, χάρη στους υπερσύγχρονους γραμμικούς επιταχυντές που δώρισε στο **νοσοκομείο** το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Η πρωτοποριακή στην Ευρώπη θεραπεία ολόσωμης ακτινοβόλησης ηλεκτρονίων κοστίζει 800 ευρώ για έναν μήνα, με το βραχύ σχήμα να περιορίζεται στις 15 μέρες. Εκτός από το Αττικόν οι ασθενείς έχουν τη δυνατότητα να κάνουν την ίδια θεραπεία μόνο στο Guy's Hospital στο Λονδίνο. Η θεραπεία αποζημιώνεται από τον **ΕΟΠΥΥ**, ενώ, δυστυχώς, μια άλλη θεραπεία, η εξωσωματική φωτο-αφαίρεση, που επίσης χρησιμοποιείται σε ασθενείς με λεμφώματα, δεν αποζημιώνεται πια από τον **ΕΟΠΥΥ**, με συνέπεια να μην μπορεί να προσφερθεί στους Έλληνες ασθενείς, παρ' ότι ο τεχνολογικός εξοπλισμός υπάρχει.

Από την πλευρά της, η αναπληρώτρια καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας **Λία Παπαδαυίδ**, διευθύντρια της Β' Δερματολογικής Κλινικής στο Αττικόν, επισημαίνει ότι κάθε χρόνο καταγράφονται 50-60 νέα περιστατικά λεμφωμάτων στην Ελλάδα, με τη σπογγιοειδή μυκητίαση να αντιστοιχεί στη πλειονότητά τους.



«Πρέπει να ψαχτούν για λέμφωμα οι άνθρωποι με δερματικές βλάβες σαν κηλίδες που επιμένουν, μοιάζουν με την ψωρίαση, συνοδεύονται από ερυθρότητα και κνησμό και σταδιακά καλύπτουν σαν τατουάζ το σώμα». **Λία Παπαδαυίδ, αν. καθηγήτρια Δερματολογίας**

Συνολικά υπάρχουν περίπου 600 ασθενείς και είναι σημαντικό να γίνεται έγκαιρη διάγνωση και σωστή αντιμετώπιση με ένα από τα διαθέσιμα «όπλα», γιατί αν το λέμφωμα υποτροπιάσει και προχωρήσει, οπότε δημιουργούνται όγκοι και προσβάλλονται λεμφαδένες, τότε το προσδόκιμο επιβίωσης δεν ξεπερνά τον έναν χρόνο ζωής. Οι ειδικοί στέλνουν το μήνυμα πως πρέπει να ψαχτούν για λέμφωμα οι ασθενείς με δερματικές βλάβες οι οποίες δεν φεύγουν, θυμίζουν λίγο την ψωρίαση, δημιουργούν έντονη ερυθρότητα με την πάροδο των ετών και γίνονται πολύ εμφανείς, σαν σκουρόχρωμες δερματικές κηλίδες. Στην αρχή ξεκινούν από την περιοχή την οποία καλύπτουν τα εσώρουχα, αλλά τελικώς εξαπλώνονται σε όλο το σώμα σαν παράδοξα τατουάζ.



Ηρθε η νέα παρτίδα
Εφοδιάζονται με αντιγριπικά εμβόλια τα φαρμακεία όλης της χώρας
Σελ. 5

24.000 ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ

Εφοδιάζονται με αντιγριπικά εμβόλια τα φαρμακεία

ΕΙΚΟΣΙ τέσσερις χιλιάδες αντιγριπικά εμβόλια θα είναι διαθέσιμα αυτή την εβδομάδα στα φαρμακεία, όπως γνωστοποίησε από το Ηράκλειο Κρήτης ο **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος μίλησε στην πρώτη Περιφερειακή εκδήλωση για τον πρώτο χρόνο λειτουργίας των **ΤΟΜΥ**. «Είμαστε», είπε ο κ. Ξανθός, «σε μία φάση επιδημικής έξαρσης που σημαίνει ότι υπάρχουν πάρα πολλοί άνθρωποι που νοσούν, αρκετοί από αυτούς νοσούν αρκετά σοβαρά και ιδιαίτερα άνθρωποι που έχουν συνοδά **νοσήματα** και ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες, καταλήγουν δυστυχώς παρά την υποστήριξη που δέχονται από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Νομίζω ότι χρειάζεται ψυχραιμία, όχι εφησυχασμός αλλά ούτε και πανικός. Η επιστημονική κοινότητα οι επιδημιολόγοι, οι λοιμοβιολόγοι έχουν δώσει τις κατευθυντήριες οδηγίες, οι πολίτες που δεν έχουν εμβολιαστεί, αν και είναι στις ευπαθείς ομάδες, μπορούν και τώρα να κάνουν το εμβόλιο». Όπως ανέφερε, την επόμενη εβδομάδα, εκτός από τα 24 χιλιάδες εμβόλια που έφτασαν την Παρασκευή, αναμένονται ακόμη 26 χιλιάδες, προκειμένου να υπάρχει ένα επιπλέον απόθεμα ασφαλείας εμβολίων. «Νομίζω ότι και με αυτό τον τρόπο ενισχύουμε και θωρακίζουμε περισσότερο το κομμάτι της κοινωνίας που έχει μεγαλύτερους κινδύνους να νοσήσει με σοβαρά συμπτώματα. Υπάρχει επάρκεια ανθρωπίνων εμβολίων, νομίζω ότι με μία συνετή διαχείριση της υπόθεσης και από το **ιατρικό προσωπικό** αλλά και με ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των πολιτών, θα μπορούσαμε να ξεπεράσουμε με τις λιγότερες δυνατές απώλειες αυτή τη δυσκολία, την οποία αντιμετωπίζουμε κάθε χρόνο», είπε χαρακτηριστικά ο κ. Ξανθός.

Μιλώντας για τις **ΤΟΜΥ** είπε ότι το σύστημα αναπτύσσεται σταδιακά -με ελλείψεις και προβλήματα- ωστόσο υπάρχει θετική ανταπόκριση από τους πολίτες που αναγνωρίζουν ότι εδραιώνεται μια νέα σχέση ανάμεσα στον πολίτη και το δημόσιο σύστημα υγείας. «Στόχος μας είναι να ενημερώσουμε τις κοινωνίες σε όλη τη χώρα για το θεσμό του οικογενειακού γιατρού, πώς λειτουργούν οι μονάδες αυτές, ποιες υπηρεσίες παρέχουν πώς μπορεί ο πολίτης να έχει πρόσβαση σε αξιόπιστη και ποιοτική φροντίδα. Νομίζω ότι μετά από έναν χρόνο, έχουμε ένα σύστημα το οποίο αναπτύσσεται σταδιακά, προφανώς με ελλείψεις και προβλήματα αλλά νομίζω ότι ήδη έχουμε μια θετική ανταπόκριση από τους πολίτες και τους ασθενείς και θεωρώ ότι αυτό που αναγνωρίζουν είναι ότι υπάρχει περισσότερος χρόνος διαθέσιμος για κλινική εξέταση, καταγραφή του ατομικού και οικογενειακού ιστορικού, συμπλήρωση του ατομικού ηλεκτρονικού φακέλου, ο οποίος και αυτός σιγά σιγά αρχίζει να αναπτύσσεται και να λειτουργεί και νομίζω ότι εδραιώνεται μια νέα σχέση ανάμεσα στον πολίτη και το δημόσιο σύστημα υγείας. Θεωρώ ότι καλή φροντίδα δεν παρέχεται μόνο στο **δημόσιο νοσοκομείο** αλλά και στις δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας» σημείωσε ο κ. Ξανθός.



ΚΛΙΜΑΚΩΤΟ ΧΑΡΑΤΣΙ ΣΤΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ

Γκρίζες ζώνες στο νομοσχέδιο για την Υγεία

Νομιμοποιούν κατά παρέκκλιση δαπάνες για επιδόματα προσωπικού και για τη συμμετοχή του υπουργείου Υγείας στη ΔΕΘ

Με ένα νομοσχέδιο «σκούπα» επικριθεί το υπουργείο Υγείας να ρυθμίσει πολλαπλά ζητήματα, μετά από πολύ καιρό νομοθετικής... αδράνειας. Το πολυνομοσχέδιο, που κατατέθηκε στη Βουλή το βράδυ της Παρασκευής, περιλαμβάνει το νέο πλαίσιο λειτουργίας των ιδιωτικών κλινικών, καθώς και την κατάργηση του «αμαρτωλού» κατά την Αριστοτέλους Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Θεσπίζει επίσης χώρους εποπτευόμενης χρήσης για τους χρήστες ναρκωτικών ουσιών, μια πολυαναμενόμενη ρύθμιση την οποία έχει επεξεργαστεί σε μεγάλο βαθμό το υπουργείο Υγείας μετά τις παρεμβάσεις σχετικών φορέων, αλλά και του Δήμου Αθηναίων. Ωστόσο, δεν υπάρχει καμία παραπάνω πρόβλεψη και η δημιουργία των χώρων αυτών φαίνεται να αργεί, καθώς οι σημαντικές λεπτομέρειες (πόσοι χώροι, πού) θα ρυθμιστούν με αποφάσεις του υπουργού Υγείας.

Περίεργες διατάξεις
Πέρα όμως από τις παραπάνω βασικές ρυθμίσεις, το νομοσχέδιο προβλέπει και άλλες μικρότερες αλλά σημαντικές,

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

κάποιες από τις οποίες γεννούν ερωτήματα, όπως η νομιμοποίηση δαπάνης «κατά παρέκκλιση των κειμένων διατάξεων» ύψους κιλιάδων ευρώ, «για τη συμμετοχή του υπουργείου Υγείας στη Διεθνή Εκθεση Θεσσαλονίκης για το έτος 2018». Επίσης, απαραίτητη δεν περνά και η νομιμοποίηση δαπάνων για «επιδόματα θέσης ευθύνης που καταβλήθηκαν σε πρόσωπα που άσκησαν εν τοις πράγμασι καθήκοντα προϊσταμένων οργανικών μονάδων στα δημόσια νοσοκομεία του ΕΣΥ, χωρίς οι ανωτέρω οργανικές μονάδες να προβλέπονται στους οικείους οργανισμούς».

Ξεχωριστές αντιδράσεις αναμένεται να προκαλέσει και το «χαράτσι» που επιβάλλεται στα καλλυντικά προϊόντα. Πρόκειται για ένα νέο τέλος, κλιμακωτό, που θα αποδίδεται στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) για τη διεξαγωγή ποιοτικών ελέγχων και αναμένεται να προκαλέσει σημαντικές αναταράξεις. Και αυτό γιατί θα θίξει κυρίως τα καλλυντικά με τις υψηλότερες πωλήσεις, καθώς

σε αυτές τις περιπτώσεις οι εταιρίες στις οποίες ανήκουν θα καταβάλλουν και τα μεγαλύτερα ποσά. Σημειώνεται ότι οι συνολικές πωλήσεις των καλλυντικών προϊόντων εκτιμώνται για το 2018 στα 899 εκατομμύρια ευρώ. Όπως αναφέρεται στο νομοσχέδιο, το κλιμακούμενο αυτό ποσοστό για επίπλες πωλήσεις έως 100.000 ευρώ θα είναι 0,75%. Για πωλήσεις από 100.000 ευρώ έως 5 εκατ. ευρώ ο συντελεστής θα είναι στο 1%, ενώ για πωλήσεις άνω των 5 εκατ. ευρώ ο συντελεστής θα διαμορφώνεται στο 1,25%.

Κάλυψη ανασφάλιστων

Η Αριστοτέλους επεκτείνει την κάλυψη των ανασφάλιστων και μέσω ιδιωτών γιατρών, συμβεβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Συγκεκριμένα, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδα Υγείας, προβλέπει με το νέο νομοσχέδιο ότι οι οικογενειακοί γιατροί (παθολόγοι, γενικοί γιατροί, παιδίατροι) που συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ θα έχουν τη δυνατότητα να συνταγογραφούν τους ανασφάλιστους και τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες.

Ενα γάγιο αίτημα του Δήμου Αθη



«Μπάζει» το σχέδιο για χώρους εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών. Δεν έχουν οριστεί οι όροι και οι προϋποθέσεις λειτουργίας

Καταργείται το ΚΕΕΛΠΝΟ, έρχεται το ΕΟΔΥ. Κάλυψη ανασφάλιστων μέσω ιδιωτών γιατρών συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ

ναίων αλλά και οργανισμών κατά των ναρκωτικών ικανοποιείται με το εν λόγω πολυνομοσχέδιο. Δεν είναι άλλο από τους Χώρους Εποπτευόμενης Χρήσης (ΧΕΧ). Στους χώρους αυτούς θα παρέχονται υπηρεσίες για την ασφαλέστερη χρήση ναρκωτικών ουσιών και κατ' επέκταση τη μείωση της βλάβης.

Σκοπός της λειτουργίας τους είναι η προαγωγή της υγείας των ενεργών χρηστών, η προστασία της δημόσιας υγείας και η μείωση του επιπολασμού των μολυσματικών ασθενειών στον πληθυσμό των τοξικοεξαρτώμενων, η έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας (overdose) και η προετοιμασία των χρηστών για ένταξη σε προγράμματα θεραπείας.

Δημιουργία μητρώου

Αξιοσημείωτο είναι ότι εκτός των άλλων θα προβλέπεται η δημιουργία μητρώου εγγραφής όσων κάνουν χρήση ναρκωτικών στους ειδικούς χώρους, προκειμένου να υπάρχει επίσημη καταγραφή και να ελέγχεται η κατάσταση. Πάγια, σε δεύτερο χρόνο, και κατόπιν αποφάσεων του **υπουργού Υγείας**, θα καθοριστούν οι όροι και οι προϋποθέ-

σεις λειτουργίας των χώρων αυτών καθώς και τα ζητήματα στελέχωσης. Η άδεια για τη λειτουργία των ΧΕΧ θα δίνεται από τον **υπουργό Υγείας**, σύμφωνα με το σχετικό άρθρο του πολυνομοσχεδίου.

Τέλος... εποχής

Με το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας μπαίνει και επισήμως τελεία για το πολυσυζητημένο **ΚΕΕΛΠΝΟ**, καθώς καταργείται και στη θέση του δημιουργείται ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ). Σύμφωνα με την αιτιολογική έκθεση του πολυνομοσχεδίου, ο λόγος της αντικατάστασης του **ΚΕΕΛΠΝΟ** είναι το γεγονός ότι το πλαίσιο που λειτουργεί το **ΚΕΕΛΠΝΟ** σήμερα είναι αχανές. Δεν έχουν θεσμοθετηθεί οργανικές θέσεις για το προσωπικό του φορέα, δεν έχουν ενεργοποιηθεί οι διευθύνσεις και δεν έχει τεθεί σε εφαρμογή ένα συνεκτικό και αποτελεσματικό πλαίσιο λειτουργίας του. Είναι άλλωστε γνωστή η εμπάθεια της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με το **ΚΕΕΛΠΝΟ**, το οποίο το χαρακτηρίζει «αμαρτωλό» και ότι λειτουργεί κάτω από αδιαφανείς διαδικασίες. ■

Άμεση απάντηση του Γ. Φιλιππίδη για το θέμα της μεταφορά ανήλικου από το Νοσοκομείο Κομοτηνής

Πηγή: ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία 16-02-2019
ΘΡΑΚΗΣ Έκδοσης:
Επιφάνεια: 751.15 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Άμεση απάντηση του Γ. Φιλιππίδη για το θέμα της μεταφορά ανήλικου από το Νοσοκομείο Κομοτηνής

► Μιλά για παραπληροφόρηση και διαστρέβλωση των πραγματικών γεγονότων στην επιστολή διαμαρτυρίας από προνοιακό φορέα για το ζήτημα ► Τονίζει πως κινηθήκαν πάντα με αίσθηση υψηλού κοινωνικού καθήκοντος και κυρίως υψηλή ευθύνη προς ανήλικους που βρίσκονται σε κατάσταση κρίσης

Άμεση και έντονη ήταν η απάντηση του Διοικητή του Νοσοκομείου Κομοτηνής κ. Γιώργου Φιλιππίδη στην επιστολή που απεστείλε Φορέας Παιδικής Προστασίας προς τον Υπουργό Υγείας, την οποία κοινοποίησε και στην κ. Εισαγγελέα Πρωτοδικών Ροδόπης, τον υπουργό Δικαιοσύνης, τον Περιφερειάρχη ΑΜΘ και τον Διοικητή της 4ης ΥΠΕ, για το θέμα που προέκυψε με την αρμοδιότητα μεταφοράς ανήλικου σε Φορέα Παιδικής Προστασίας όταν κριθεί απαραίτητο.



Όπως αναφερόταν στην επιστολή, το περιστατικό έλαβε χώρα στο Νοσοκομείο Κομοτηνής, όμως αντίστοιχα φαινόμενα συμφωνά με αυτή εντοπίζονται στα Νοσοκομεία όλης της χώρας, με τον προνοιακό φορέα να ζητά από τον υπουργό να ξεκαθαρίσει το ζήτημα της μεταφοράς σε αντίστοιχες περιπτώσεις με γνώμονα την αποφυγή "δημοσιουπαλληλικών τρόπων" -όπως χαρακτηρίζει τη συμπεριφορά του Νοσοκομείου Κομοτηνής- στο μέλλον και πρόταγμα τον άνθρωπο.

παιδιατρικά και παθολογικά περιστατικά. Γεγονός που συνέβη και στην περίπτωση της τετράχρονης ανήλικης και λιγνάμια ιδιαίτερα που επιβεβαιώθηκαν με αυτόν τον τρόπο οι φόβοι μου. Η έκθεση ανήλικου σε νοσηρό περιβάλλον είναι κατά την άποψη της Ιατρικής υπηρεσίας του Νοσοκομείου μας, απαράδεκτη ενέργεια τόσο ιατρικά όσο και κοινωνικά. Ειδικά για ανήλικους που δεν διαθέτουν κατάλληλο οικογενειακό υποστηρικτικό περιβάλλον, το οποίο δεν μπορεί να υπερασπιστεί τα αυτονόητα δικαιώματά τους.

Όσον αφορά στην ύπαρξη ΚΑΕ στον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου για δαπάνες μεταφοράς απροστάτευτων ανήλικων, να τονίσω σε όλους τους τόνους ότι τέτοιοι ΚΑΕ δεν υφίστανται στον Προϋπολογισμό του Νοσοκομείου Κομοτηνής για τον πολύ απλό λόγο ότι τα Νοσοκομεία δεν είναι Φορείς Παιδικής Προστασίας υγιών απροστάτευτων ανήλικων. Οπότε δεν ήταν παράλειψη της Διοίκησης να εγγράψει τέτοιο ΚΑΕ στον Προϋπολογισμό του 2019, ο οποίος και δεν έχει εγκριθεί ακόμα, όπως γευδώς αναφέρεται στην επιστολή του το Π.Ε.Ν.

συμβάν προκύψει κατά την μεταφορά των ανήλικων από την Κομοτηνή στην Αθήνα. Ποιος φέρει την ευθύνη της μεταφοράς των ανήλικων, όταν αυτή γίνεται από Φορέα μάλιστα μη εξουσιοδοτημένο και από μη εξειδικευμένο προσωπικό; Αυτό λοιπόν που στην επιστολή του το Π.Ε.Ν. χαρακτηρίζει απαξιοτικά παλιό δημοσιουπαλληλικό τρόπο, εμείς το αντιλαμβανόμαστε ως αίσθηση υψηλού κοινωνικού καθήκοντος και κυρίως υψηλή ευθύνη προς ανήλικους που βρίσκονται σε κατάσταση κρίσης, γι' αυτό και δεχόμεσταν παραπληρώως να εξηγητήσουμε τέτοιες καταστάσεις, παρά την αρμοδιότητά μας ως Φορέας Υγείας και όχι Πρόνοιας. Και μας γεννάει ευλόγως το ερώτημα γιατί, αφού η Διοίκηση του ΠΕΝ είναι τόσο ευαισθητή κοινωνικά και ανθρωπιστικά, δεν στέλνει υπαλλήλους του Φορέα της να παραλάβουν οι ίδιοι τους ανήλικους, αλλά προστρέχουν κάθε φορά στους «ανάληπτους» Δημοσίους Υπαλλήλους;

Λιγνάμια ειδικών που εspanέρχομαι για άλλη μια φορά για να τονίσω τα αυτονόητα από ιατρικής και κοινωνικής άποψης. Ειδικά λιγνάμια ιδιαίτερα που τόσο ευαίσθητα θέματα γίνονται πάλι αναπαράβασες μεταξύ των Φορέων, χωρίς να υπάρχει πρότερη μεταξύ μας επικοινωνία, ωστόσο δεν μπορού να μην αποκαταστήσουμε προηγουμένως την αλήθεια και δευτερευόντως το κύρος του Νοσοκομείου και του προσωπικού του, το οποίο καταβάλλει καθημερινά υπεράνθρωπες προσπάθειες για την εκτέλεση των ιδιαίτερων καθηκόντων τους καθήκοντων και μάλιστα πολλές φορές αναλαμβάνει θάρος και ευθύνες που δεν τους αναλογούν. Οι θεσμοί της πολιτείας λειτουργούν σωστά, όταν γίνονται οι σωστές παραπομπές και η δικτύωση των φορέων λειτουργεί σύμφωνα με τους Νόμους και όχι με καταχρηστικές πρακτικές.

Ο κ. Φιλιππίδης στην απάντησή του μιλά για πολλές ανακρίβειες στην επιστολή, σημειώνοντας πως ο εν λόγω φορέας ουδέποτε επικαιροποίησε με τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, με αποτέλεσμα σε αυτή να υπάρχουν στοιχεία αναλήθη, που θεωρεί πως έχουν βασικό στόχο την παραπληροφόρηση και τη διαστρέβλωση των πραγματικών γεγονότων που έλαβαν χώρα.

Ποτέ δεν αρνηθήκαμε να κάνουμε τις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις σε όλες τις περιπτώσεις ανήλικων που κατά καιρούς μας παραπέμφθηκαν από την εισαγγελέα Ροδόπης, όπως ποτέ δεν αρνηθήκαμε να φιλοξενησουμε υγιείς ανήλικους, παρά τους έντονους προδημησιασμούς μας και την αναρμοδιότητα του Φορέα μας για τους λόγους που ήδη εξηγήθηκαν. Το λιγότερο προσωπικό μας μάλιστα, παρά τα αυξημένα καθήκοντά του, που επιτελεί καθημερινά στις απογευματινές και νυκτερινές βάρδιες, πάντα επιφορτιστόταν πέρα από την φροντίδα των ασθενών και με τη φύση των εν λόγω ανήλικων, που εσφαρημένα εισάγονταν στο Νοσοκομείο μας, όπως θα εξηγήσουμε παρακάτω.

Υπάρχουν σε κάθε Περιφέρεια της χώρας τα αρμόδια Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας, τα οποία διαθέτουν Δημόσιες Δομές Παιδικής Προστασίας. Στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης έχω ενημερώσει πολλές φορές ότι υπάρχουν τα Παραρτήματα Προστασίας Παιδιού καθόλας (για κορίτσια) και Δράμας (για αγόρια). Δεν υπάρχει κανένα κενό στους θεσμοθετημένους κατά την Ελληνική Πολιτεία Φορείς Παιδικής Προστασίας. Ειδικά δεν μπορεί να κατανοήσω τους λόγους γιατί ένας/μία ανήλικος/η θα πρέπει να μπει στην ταϊφωπία μεταφοράς της σε Ν.Π.Δ. και μάλιστα της Αθήνας, όταν υπάρχουν θεσμοθετημένες από το Κράτος Δημόσιες Δομές Παιδικής Προστασίας που μάλιστα είναι καθ' ύλην αρμόδιες και για τον πλέον παιδοκεντρικό θεσμό της Αναδοχής.

Τέλος, θα συνηγορήσω στον Φορέα πριν γράψει τη δημοσιοποίησή την οποιαδήποτε σκωφαντική επιστολή, να έρχεται σε μια στοιχειώδη επικοινωνία με τους αρμόδιους λειτουργούς του κάθε Νοσοκομείου που επιτίθεται, γιατί είναι κρίμα να εκτίθεται δημοσίως με τέτοιο τρόπο. Εμείς σεβόμαστε και τιμάμε και την ιστορία και το έργο του Π.Ε.Ν. και περιμένουμε από τη Διοίκηση του Φορέα να πράττει το ίδιο για τους Οργανισμούς που συνεργάζονται. Και αν δεν θέλει να το κάνει για εμάς, ας το κάνει τουλάχιστον για την συντεταγμένη πολιτεία και τους πολίτες που (ελίχιω όχι σκληρώως) παραπληροφορεί.

Τονίζει δε πως το Νοσοκομείο και το προσωπικό του, παρά τις τυχόν επικριθείσες για την αναρμοδιότητα τους να φιλοξενήσουν ανήλικους στο χώρο του, κινήθηκαν πάντα με αίσθηση υψηλού κοινωνικού καθήκοντος και κυρίως υψηλή ευθύνη προς ανήλικους που βρίσκονται σε κατάσταση κρίσης.

Η απάντηση του κ. Φιλιππίδη έχει ως εξής:

«Απαντώντας στις πολλές ανακρίβειες της επιστολής του Πρότυπου Εθνικού Νηπινοτροφείου (ΠΕΝ) Καθηλίδας, οι οποίες φτάνουν στο ύψος της σκωφαντικής δυσφήμισης, θα ήθελα να επισημάνω, να ενημερώσω και να απαντήσω τα εξής: Κατ' αρχήν ο εν λόγω φορέας (Π.Ε.Ν.) δεν επικοινωνήσε ουδέποτε με τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Κομοτηνής για να ενημερωθεί για το εν λόγω περιστατικό και για το λόγο αυτό στην επιστολή του υπάρχουν στοιχεία αναλήθη, με βασικό στόχο την παραπληροφόρηση και τη διαστρέβλωση των πραγματικών γεγονότων που έλαβαν χώρα.

Στην επιστολή του Π.Ε.Ν. αναφέρεται γευδώς και σκωφαντικώς ότι η ανήλικη νοσηλεύτηκε σε θάλαμο της ΩΡΛ κλινικής μαζί με ενήλικες!!! Προς αποκατάσταση της αλήθειας να ενημερώσω τον εν λόγω Φορέα ότι η Παιδιατρική Κλινική του Γ.Ν. Κομοτηνής όταν προσήθε η ανήλική για φιλοξενία ήταν σχεδόν πλήρης με ανήλικους με διάφορα παιδιατρικά νοσήματα. Κρίθηκε λοιπόν προσφορότερο, για την ασφάλεια των παιδιού, να φιλοξενηθεί σε διαμορφωμένο παιδιατρικό θάλαμο της ΩΡΛ Κλινικής, μόνο του, σε τριήμερο διάστημα και χωρίς την παρουσία άλλων ασθενών και μάλιστα ενήλικων, όπως γευδώς αναφέρεται στην επιστολή του το ΠΕΝ!

Παρ' όσα αυτά, έχουμε επιδείξει πάντα μέχρι σήμερα την κοινωνική μας ευαισθησία και δεχτήκαμε τόσο οι εργαζόμενοι όσο και η Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής, να συνδεδεούμε ανήλικους για εισαγωγή σε ιδρύματα παιδικής προστασίας κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, στα πλαίσια της αγαστής συνεργασίας των δημοσίων φορέων και του κοινωνικού οφέλους, παρά τον τεράστιο όγκο εργασίας μας και παρά το γεγονός ότι κανένας δεν μας διασαφείζε νομικά για το τι θα γίνει για οποιοδήποτε πρόβλημα η

Η παρούσα Επιστολή θα κοινοποιηθεί στον Υπουργό Υγείας, στον Υπουργό Δικαιοσύνης, τον Διοικητή της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης, στην Εισαγγελέα Πρωτοδικών Ροδόπης, τον Περιφερειάρχη Α.Μ.Θ., στη Διοίκηση του Π.Ε.Ν., παρ' ότι η τελευτώ δεν μνήκε στον κόπο να μας αποστείλει την Επιστολή που απέστειλε σε όλους τους προαναφερθέντες φορείς και αφορούσε κυρίως το Νοσοκομείο Κομοτηνής. Ατυχής ή σκόπιμη ενέργεια κι αυτό.»

Κατ' αρχήν έχω επισημάνει πολλές φορές και σαν Διοικητής του Νοσοκομείου Κομοτηνής και σαν Κοινωνικός Επιστήμιος, ότι στο χώρο του Νοσοκομείου δεν μπορεί να εισαχθούν και να νοσηλεύονται υγιή παιδιά, διότι υπάρχει σοβαρός κίνδυνος να αρρωστήσουν, ιδιαίτερα την περίοδο αυτή που υπάρχει έξαρση της εποχικής γρίπης και το Νοσοκομείο μας είναι γεμάτο με νοσηλεύόμενα

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 16-02-2019
Επιφάνεια: 678.61 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στον αέρα οι Θεραπείες Ειδικής Αγωγής

Στον... αέρα βρίσκονται και στη Μεσσηνία οι οικογένειες που τα παιδιά τους Σχρηάζουν Θεραπειών Ειδικής Αγωγής, εξαιτίας της απαίτησης του ΕΟΠΥΥ από τους θεραπευτές να υπογράψουν συμβάσεις με τον οργανισμό, με ουσιαστικά άγνωστους όρους. Και αφού πέρασε ένα διάστημα που οι γονείς έμειναν απήρωτοι για τις θεραπείες των παιδιών τους και πολλοί αναγκάστηκαν ακόμη και να τις διακόψουν, από 1 Φεβρουαρίου οι γνωματεύσεις με βάση τον νέο Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να γίνονται ηλεκτρονικά, αλλά το σύστημα δεν είναι έτοιμο ακόμη για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση!

Ρεπορτάζ
Νικολέττα Κοηλιάρη

Η "Ε" επικοινωνώσε με γονείς, εκπροσώπους φορέων αλληλ και ειδικούς θεραπευτές, οι οποίοι μετέφεραν τις αγωνίες και την ανησυχία τους ότι, εξαιτίας της πολυδαίδαλης και χρονοβόρας γραφειοκρατικής διαδικασίας, μέχρι την εφαρμογή του ηλεκτρονικού ελέγχου της ιατρικής γνωμάτευσης (για την αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ ειδικών θεραπειών σε παιδιά, εφήβους και ενήλικες), θα καθεί πολύτιμος θεραπευτικός χρόνος - ενώ άγνωστο είναι το πότε θα πληρωθούν οι γονείς.

ΑΝΑΓΚΑΖΟΝΤΑΙ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΟΥΝ

Η Μαρία Λευτάκη, κοινωνική λειτουργός, ιδρυτικό μέλος της ομάδας "Γονείς που διεκδικούν δημόσια παράλληλη στήριξη" και μητέρα ενός αγοριού στο φάσμα του αυτισμού, καταθέτει την αγωνία των γονιών. Λέει ότι "όλο αυτό το διάστημα υπήρχε μία πάρα πολύ μεγάλη αβεβαιότητα από την πλευρά των γονιών, και κάποιοι γονείς έχουν αναγκαστεί να σταματήσουν και τις θεραπείες των παιδιών τους". Κι αυτό κυρίως γιατί "από τον ΕΟΠΥΥ δεν υπήρχε σωστή ενημέρωση και οι οδηγίες που έρχονταν από το υπουργείο δεν ήταν σαφείς", με αποτέλεσμα "από τον ΕΟΠΥΥ να ερμηνεύουν κατά το δοκούν τον κάθε κανονισμό - και μας έλεγαν κόπιας ότι τον επόμενο μήνα δεν θα πληρωθούμε".

Ενώ υποτίθεται δε ότι έχει ολοκληρωθεί το νέο σύστημα και ότι είναι έτοιμο να δεχθεί ηλεκτρονικές διαγνώσεις-γνωματεύσεις, οι γονείς αντιμετωπίζουν "μία δαιδαλώδη και χρονοβόρα διαδικασία προκειμένου να βγάλουμε νέες διαγνώσεις, ενώ οι θεραπείες έχουν μειωθεί περίπου κατά 40% με τον νέο προϋπολογισμό".

ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ

Επιπρόσθετα, οι θεραπευτές Ειδικής Αγωγής (οι εργοθεραπευτές Βασίλης Θεοδορακόπουλος και Ανδρέας Θαλασσινός, οι λογοθεραπευτές Γιούλιαν Κουλιέρη, Παναγιώτα Βασιλοπούλου και Μαριάννα Φαργκάλη, η λογοπαιδικός Βασιλική Σέλιθη, και οι φυσικοθεραπευτές Βάββα Γεωργανού και Κέλλυ Βακά) μας επισημαίνουν ότι οι νέες γνωματεύσεις οι οποίες απαιτούνται σημαίνουν πολύ μεγάλη αναμονή, άρα πολύ μεγάλη καθυστέρηση στη θεραπεία.

Τονίζουν δε ότι το σύστημα δεν είναι έτοιμο για να γίνει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, κάτι που επιβεβαιώνει μιλώντας στην "Ε" και ο Παναγιώτης Κατσαφάδος, γιατρός χειρουργός - διευθυντής του Κέντρου Υγείας Καλαμάτας.

ΔΙΔΑΛΛΟΜΕΝΗ Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΩΝ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΩΝ

Ετσι, προκειμένου να χορηγηθεί στους δικαιούχους η γνωμάτευση, οι γιατροί θα πρέπει να κατεβάσουν το πρότυπο για τις ιατρικές γνωματεύσεις ειδικών θεραπειών και να συμπληρώσουν χειρόγραφα, ώστε να δρομολογηθεί η αποζημίωση των θεραπειών.



Οι δικαιούχοι, εκεί που πήγαιναν πριν στο Κέντρο Υγείας Καλαμάτας ή στο Νοσοκομείο για να το δουν οι ελεγκτές, να υπογράψουν και να πάρουν τα χρήματά τους, τώρα θα παίρνουν το χειρόγραφο από τον θεράποντα ιατρό και θα το καταθέτουν στην Περιφερειακή Διεύθυνση του ΕΟΠΥΥ της περιοχής τους. Από και πέρα, κάθε γνωμάτευση θα αποστέλλεται ηλεκτρονικά στην κεντρική υπηρεσία στην Αθήνα, ώστε να εγκρίνεται από τους ελεγκτές των ειδικών θεραπειών. Πάντως προς το παρόν, κανένας δεν ξέρει ποιοι θα είναι αυτοί και αν θα είναι γιατροί, διοικητικοί υπάλληλοι ή οποιοσδήποτε άλλος.

Μια διαδικασία δαιδαλώδης, δηλαδή, που θα μπορούσε να έχει αποφευχθεί αν λειτουργούσε η ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα - ενώ τώρα, άγνωστο είναι πότε καιρό θα πάρει ο έλεγχος και πότε οι γονείς θα πληρωθούν.

Και όλα αυτά, ενώ ακόμη δεν έχει ξεκινήσει το τοπίο με τα vouchers και τις συμβάσεις των θεραπειών.

ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ

Ο κ. Κατσαφάδος εξηγεί ότι πως αναφερόμαστε πάντα στον τομέα της Ειδικής Αγωγής και "μιλάμε για τις θεραπείες, που αφορούν λογοθεραπεία, εργοθεραπεία, ψυχοθεραπεία, φυσιοθεραπεία και ειδική διαπαιδαγώγηση σε ενήλικους και ανήλικους". Ο ενιαίος κανονισμός παροχών υγείας του ΕΟΠΥΥ άφησε το Νοέμβριο του 2018, δημοσιεύτηκε στην εφημερίδα της κυβέρνησης το Δεκέμβριο του 2018, και μεταξύ των αλλαγών, δύο ήταν ουσιαστικά οι μεγάλες διαφορές που επέφερε: "Η μια ήταν ότι έκοψε μερικές από τις αγωγές τις οποίες παλιά προέβλεπε, και η δεύτερη ότι άλλαξε και το σύστημα ελέγχου". Και εξηγεί ότι "παλιά έγραφε ο γιατρός τις αγωγές (νευρολόγος, παιδίατρος, παιδοψυχολόγος, ψυ-

χίατρος κ.ο.κ.), έρχονταν οι γονείς σε ελεγκτές δημοσίων δομών υγείας, όπως εμείς στο Κέντρο Υγείας και το Νοσοκομείο, κάναμε τον έλεγχο στο χαρτί του γιατρού και μ' αυτό το χαρτί πήγαιναν στον ΕΟΠΥΥ και έπαιρναν τα χρήματά τους".

Αυτό πλέον άλλαξε, έγινε σύμφωνα με τον κ. Κατσαφάδο "με λίγο πιο παλιή ταλαιπωρία για το γιατρό, προσαρμόζοντας - καθώς όπως λέει "θα υπάρξει μια ηλεκτρονική πλατφόρμα, την οποία οι αρμόδιοι γιατροί θα μπαίνουν και θα συνταγογραφούν ηλεκτρονικά, και ηλεκτρονικά θα γίνεται και ο έλεγχος". Αυτό θα είναι το τελικό στάδιο, γιατί στο μεταβατικό στάδιο, "το οποίο στην Ελλάδα μπορεί να κρατήσει αρκετά", όπως λέει ο ίδιος, "θα πρέπει ο γιατρός να μπει μέσα στον ΕΟΠΥΥ, σε συγκεκριμένη πλατφόρμα και να κατεβάσει μερικά αρχεία - και είναι αρκετές σελίδες -, να τις τυπώσει και να τις συμπληρώσει χειρόγραφα". Αυτές τις σελίδες "θα τις δώσει στον ασφαλισμένο, ο οποίος θα τις πάει απευθείας στον ΕΟΠΥΥ. Ο ΕΟΠΥΥ ηλεκτρονικά θα τις στείλει πάνω στην Αθήνα, και από ειδικούς ελεγκτές της Αθήνας, θα δώσουν την έγκριση, και ή όχι". Αυτό όμως "απαιτεί χρόνο, και θα χαθούν θεραπείες".

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αξίζει να σημειωθεί ότι την Τετάρτη στάλθηκε σχετική επιστολή-διαμαρτυρία στον Σταμάτη Βαρδάρο, αναπληρωτή γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας, για τις περιπέσιες στις θεραπείες της Ειδικής Αγωγής. Την πιστολή συνοπγράφου 13 συλλογικότητες (σύλλογοι - σωματεία - ομάδες), μεταξύ των οποίων η ομάδα "Γονείς που διεκδικούν δημόσια παράλληλη στήριξη" και οι Σύλλογοι Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων ΕΕΕΚ Καλαμάτας, και Γονέων - Κηδεμόνων ΑμεΑ Ν. Μεσσηνίας "Η Υπομονή".

📄 Στάση στον «Άγιο Σάββα»

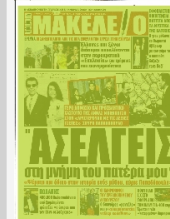
Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 8

Επιφάνεια: 50.17 cm² **Αρθρογράφος:**

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ

Ημερομηνία έκδοσης: 18-02-2019

Κυκλοφορία: 6090



Στάση στον «Άγιο Σάββα»

Αιχμή της διαμαρτυρίας οι επικείμενες απολύσεις συμβασιούχων πρώην εργολαβικών υπαλλήλων στον «Άγιο Σάββα» και άλλα νοσοκομεία. Έτσι, το σωματείο - με τη στήριξη της ΠΟΕΔΗΝ - έχει κηρύξει στάση εργασίας τη Δευτέρα 18 Φεβρουαρίου από τις 6 το πρωί ως τις 3 μετά το μεσημέρι και προγραμματίζει συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, στις 8.30 το πρωί της ίδιας μέρας.