



Ξυλοκόπησαν γιατρούς στο Παιδών και στην Καβάλα

ΣΤΟ ΠΑΙΔΩΝ «Αγία Σοφία» και το **Νοσοκομείο** Καβάλας έλαβαν χώρα τα δύο νέα κρούσματα ξυλοδαρμού γιατρών, που προστίθενται στη μεγάλη λίστα των επιθέσεων που δέχονται το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό. Να σημειωθεί ότι, παρά το γεγονός πως πληθαίνουν με ανησυχητικούς ρυθμούς τα κρούσματα βίας κατά των εξουθενωμένων εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία**, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν λαμβάνει κανένα μέτρο προστασίας.

Μάλιστα, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**, η ανάρμοστη συμπεριφορά του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** Παύλου Πολάκη δίνει το κακό παράδειγμα σε κάθε «παραβατικό στοιχείο που εισέρχεται στα **νοσοκομεία**» και επισημαίνει:



«Επιτέλους, τότε θα αφήσουν τις “τζάμπα μαγκιές” εκεί στο υπουργείο και θα ασχοληθούν με τα μείζονα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα **νοσοκομεία**»

ΠΟΕΔΗΝ:
Η συμπεριφορά του Πολάκη δίνει το κακό παράδειγμα

Συγκεκριμένα, το νέο κρούσμα ξυλοδαρμού σε γιατρό του **Νοσοκομείου** Παιδών «Αγία Σοφία» έγινε τη Δευτέρα 11 Φεβρουαρίου, από τον Ρομά πατέρα ενός παιδιού που προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) και εκνευρίστηκε από την αναμονή. Μάλιστα, το σωματείο εργαζομένων του **Νοσοκομείου** Παιδών «Αγία Σοφία» πραγματοποιεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας την Πέμπτη 21 Φεβρουαρίου, στις 8.30 π.μ., στην είσοδο του **νοσοκομείου**.

Η δεύτερη επίθεση -και μάλιστα με γροθιές- έγινε σε γιατρό του **Νοσοκομείου** Καβάλας από τον γιο ενός ασθενούς που απεβίωσε. Για την επίθεση αυτή, ο δρ Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, υποψήφιος πρόεδρος στον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο**, σε ανακοίνωσή του επισημαίνει: «Ατυχώς, η παρουσία “νταή γιατρού” στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αντί να συμβάλει στην αποτροπή των βίαιων επεισοδίων εναντίον γιατρών και την ενίσχυση της ασφάλειας στα **νοσοκομεία**, δίνει κακιο παράδειγμα».

Ρίτα Μελά

Πηγή:	ΛΟΓΟΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2019
Επιφάνεια:	203.0 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	60
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ "ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ" **ΠΟΕΔΗΝ: Νέα κρούσματα ξυλοδαρμού εργαζομένων σε Νοσοκομεία**

Δύο κρούσματα ξυλοδαρμού εργαζομένων σε νοσοκομεία το τελευταίο διάστημα καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Το πρώτο την περασμένη Δευτέρα 11 Φεβρουαρίου, στο Νοσοκομείο Παίδων "Αγία Σοφία", από πατέρα ασθενούς παιδιού που προσήλθε στο ΤΕΠ (Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών) για εξέταση και το δεύτερο σε βάρος γιατρού από τον γιο ασθενή που απεβίωσε στο Νοσοκομείο Καβάλας.

Τα δύο περιστατικά, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, "έρχονται να καταδείξουν ότι οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία είναι απροστάτευτοι στις ενέργειες ατόμων με παραβατική συμπεριφορά που τα επισκέπτονται" και προσθέτει πως "κάθε κακοποιό στοιχείο θεωρεί ότι η καθυστέρηση οφείλεται σε κωλυσιεργία από τη μεριά των εναπομεινάντων εργασιακά εξουθενωμένων εργαζομένων. Δεν προλαβαίνουν γιατροί, νοσηλεύτες και λοιπό προσωπικό να εξυπηρετήσουν το πλήθος των περιστατικών με συμπτώματα γρίπης και άλλων ασθενειών και έχουν και το μόνιμο φόβο μην φάνε ξύλο, επειδή δεν λαμβάνονται τα στοιχειώδη μέτρα ασφάλειας στα Νοσοκομεία, λόγω έλλειψης κονδυλίων (ελλιπής φύλαξη, ανύπαρκτα μέσα προστασίας)".

Συγκέντρωση εργαζομένων στο "Αγία Σο-



φία"

Σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στην είσοδο του Νοσοκομείου, Παίδων "Αγία Σοφία", καλεί την Πέμπτη 21 Φεβρουαρίου, στις 8.30 π.μ. ο Σύλλογος Εργαζομένων το προσωπικό, για το νέο κρούσμα ξυλοδαρμού συναδέλφου τους και "τα καθημερινά κρούσματα βίας από τα εγκαταλελειμμένα παιδιά".

Στο νοσοκομείο Παίδων "Αγία Σοφία", αναφέρει η Ομοσπονδία "το προσωπικό δεν κινδυνεύει μόνο από τους συνοδούς των παιδιών που νοσηλεύονται ή προσέρχονται στα ΤΕΠ και επιδεικνύουν παραβατική συμπεριφορά, κινδυνεύουν και από τα παιδιά που φιλοξενούνται στο Νοσοκομείο επί χρόνια με εισαγγελική εντολή. Επανελημμένως οι εργαζόμενοι έχουν φάει ξύλο. Παρά τις προσπάθειες του Σωματείου και της ΠΟΕΔΗΝ δεν δόθηκε καμία λύση".

Κ. Μορφίδης: Ο Σύμβουλος Επικοινωνίας του Κυριάκου Μητσοτάκη και η πραγματικότητα δεν τα πηγαίνουν ...

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2019
Επιφάνεια: 395.52 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Κ. Μορφίδης: Ο Σύμβουλος Επικοινωνίας του Κυριάκου Μητσοτάκη και η πραγματικότητα δεν τα πηγαίνουν καθόλου καλά

Η πολιτική βεντέτα **Μακάριου Λαζαρίδη - Κώστα Μορφίδη** συνεχίζεται, αυτή τη φορά με φόντο το **νοσοκομείο**

Μετά την ανακρίση Τύπου του Μακάριου Λαζαρίδη για την κατάσταση στο **νοσοκομείο** Καβάλας, το οποίο επισκέφτηκε χθες και ενημερώθηκε εκτενώς για τα προβλήματά του από τη διοίκηση και το σωματείο των εργαζομένων, ο βουλευτής Καβάλας του ΣΥΡΙΖΑ του απαντά με ανάρτησή του στο facebook.

«Στο τελευταίο δελτίο τύπου-μνημείο θράσους του εκλεκτού του Κυριάκου Μητσοτάκη για το νομό Καβάλας, Μακάριου Λαζαρίδη γίνεται εκ νέου αντιληπτό ότι ο

σύμβουλος επικοινωνίας του προέδρου της αξιωματικής αντιπολίτευσης και η πραγματικότητα δεν τα πηγαίνουν καθόλου καλά. Δεν εξηγείται διαφορετικά. Ο κ. Λαζαρίδης ανακάλυψε ότι η **δημόσια υγεία** έχει ελλείψεις προσωπικού και πολλά προβλήματα! Και το κατάλαβε αυτό με μία επίσκεψη στο **νοσοκομείο** Καβάλας! Βέβαια, ξέχασε να θυμίσει ότι επί ημερών ΝΔ σημειώθηκε ο μεγαλύτερος αριθμός κενών θέσεων στα **νοσοκομεία** μας, η απομάκρυνση σε μία νύχτα 2.500 γιατρών, οι συγχωνεύσεις και η υποβάθμιση της δημό-



σίας υγείας. Ψιλά γράμματα. Θυμήθηκε, που λέτε, ο κ. Λαζαρίδης τις ελλείψεις εξοπλισμού. Ξέχασε να πει για την περικοπή περίπου του 50% των δαπανών για το **Νοσοκομείο** Καβάλας επί ημερών τους. Ήταν τότε που ο κ. Λαζαρίδης ερχόταν στην πόλη μας μόνο για τα καλοκαιρινά

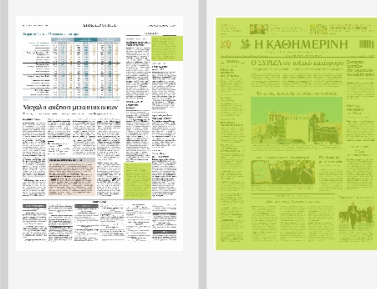


του μπάνια. Ξέχασε και άλλα ο μοναδικός υποψήφιος βουλευτής που ανακοινώθηκε στο νομό μας. Ξέχασε να θυμίσει την πρόταση της ΝΔ για επαναφορά του μέτρου 1 πρόσληψη για κάθε 5 αποχωρήσεις από το δημόσιο. Αλήθεια, πώς θα καλύψει τα κενά που θα προκληθούν; Με κάποιο

μαγικό τρόπο που μόνο η ΝΔ γνωρίζει. Αλλά θα μας τον δείξει όταν θα γίνει κυβέρνηση. Θα αργήσει βέβαια αυτή η μέρα, αλλά δεν βαριέσαι. Ξέχασε να πει για το τεράστιο ποσό που πήρε η προηγούμενη κυβέρνηση για το **νοσοκομείο** Καβάλας ύψους (κρατηθείτε) 300.000 ευρώ! Σήμερα, αυτή η κακή διοίκηση πήρε μόλις 4 εκ. (συν 3,7 λίαν συντόμως). Επίσης, δεν θυμόταν ότι επί ημερών τους το αποθεματικό του **νοσοκομείου** Καβάλας έφτανε στο δυσθεώρητο ποσό του 1,3 εκ. ευρώ, ενώ στο τέλος του 2017 μόλις στα 12,47 εκ. Για να το λήγουμε εδώ.

Ο κ. Λαζαρίδης, αγκαζέ με τον μακρύ βραχίονα της **ΠΟΕΔΗΝ** στο **νοσοκομείο** Καβάλας, θυμήθηκε τη **δημόσια υγεία** προεκλογικά. Του προτείνω να βρει άλλο πεδίο να ασχοληθεί, γιατί στον τομέα της Υγείας το κόμμα του, όταν κυβέρνησε, άφησε στάχτες και αποκαΐδια. Πάνω στα ερείπια προσπαθούμε να χτίσουμε ένα αξιοπρεπές, λειτουργικό, σύγχρονο, ανοιχτό σε όλους δημόσιο σύστημα υγείας. Η ΝΔ, ευτυχώς, θα αργήσει να ξαναγίνει κυβέρνηση και μέχρι τότε θα έχουμε πετύχει τον στόχο μας».

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2019
Επιφάνεια:	75.54 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

Ζητούν ενίσχυση μέτρων κατά της βίας

Ενίσχυση των μέτρων προστασίας του προσωπικού εντός των **δημόσιων νοσοκομείων** ζητούν **ιατρικοί σύλλογοι** και εκπρόσωποι των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία**, με αφορμή τα περιστατικά ξυλοδαρμού **ιατρικού προσωπικού** στο ΕΣΥ. Τη Δευτέρα 11 Φεβρουαρίου στο **Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία»**, εργαζόμενος στο **νοσοκομείο** δέχθηκε σωματική επίθεση από Ρομά πατέρα ασθενούς που απευθύνθηκε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών για να εξεταστεί, ενώ την ίδια εβδομάδα συγγενής ασθε-

νούς που απεβίωσε στο **νοσοκομείο** Καβάλας επιτέθηκε σε γιατρό. «Η παρουσία “νταή γιατρού” στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αντί να συμβάλει στην αποτροπή των επεισοδίων εναντίον ιατρών και στην ενίσχυση της ασφάλειας στα **νοσοκομεία**, δίνει κάκιστο παράδειγμα, το οποίο αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα στην εμπέδωση του ορθού κλίματος στον χώρο της Υγείας», δήλωσε ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Θεσσαλονίκης Αθανάσιος Εξαδάκτυλος.



Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΓΙΑ ΤΟ 2018



255 εκατ. € δόθηκαν για φάρμακα που αγοράστηκαν χωρίς συνταγή γιατρού

265 εκατ. € πλήρωσαν οι Έλληνες για Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα

Φάρμακα σκέτο... φαρμάκι

Σχεδόν 1,3 δισ. ευρώ πλήρωσαν οι Έλληνες από την τσέπη τους το 2018 για αγορά σκευασμάτων

Tns ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
 demetriadou@ethnos.gr

Οικονομική αιμορραγία προκαλεί στους ασθενείς η αγορά των απαραίτητων φαρμάκων, καθώς αποδεικνύεται ότι σε καιρό κρίσης οι πολίτες καταβάλλουν σχεδόν όσα και το κράτος για να αγοράσουν σκευάσματα. Τα ποσά που προκύπτουν από τις επίσημες καταγραφές δείχνουν το μέγεθος της συμμετοχής των ασθενών, μία συμμετοχή που προκύπτει όχι μόνο από τα θεσμοθετημένα ποσοστά ανάλογα με την ασθένεια (0%, 10% και 25%), αλλά και από κρυφές χρεώσεις που μπορεί ακόμη και να διπλασιάσουν τα χρήματα που πρέπει οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν από την τσέπη τους. Ο μυστικός αυτές χρεώσεις μπορούν μάλιστα να εκτοξεύσουν το ποσοστό συμμετοχής από το 25% που είναι το ανώτερο, ακόμη και σε 40 με 45%.

Σύμφωνα με στοιχεία που κατέγραψε η ΗΔΙΚΑ, η εταιρεία του Δημοσίου που χειρίζεται την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, αλλά και η ΙQVIA, για το 2018, οι Έλληνες ασθενείς πλήρωσαν από την τσέπη τους 1,26 δισ. ευρώ για:

■ τις επίσημες συμμετοχές στα φάρμακα

- τα σκευάσματα που δεν αποζημιώνονται από την κοινωνική ασφάλιση
- γενικότερες κρυφές συμμετοχές
- φάρμακα που δεν αγοράζονται με συνταγή γιατρού.

Ποσό που θεωρείται δυσθεώρητο για τα ελληνικά μνημονιακά δεδομένα, περιορισμένο ωστόσο για την υπόλοιπη Ευρώπη, όπου οι συμμετοχές των ασθενών κινούνται σε υψηλότερα επίπεδα. Χαρακτηριστικό είναι ότι σε σχέση με τα όσα καταβάλλει το κράτος (1,945 δισ. ευρώ) για φάρμακα, οι ασφαλισμένοι πλήρωσαν από την τσέπη τους το 40%.

ΥΓΕΙΑ

Χωρίς να υπολογίσει κανείς ότι στη συνολική φαρμακευτική δαπάνη και οι φαρμακευτικές εταιρείες συμβάλουν καθοριστικά, αφού κατέβαλαν (το 2018) 990 εκατ. ευρώ ως υποχρεωτικές εκπτώσεις και επιστροφές με την υπέρβαση της προϋπολογισθείσας δαπάνης. Ειδικότερα το 2018 η επίσημη συμμετοχή των ασθενών άγγιξε τα 625 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 364 εκατ. ευρώ ήταν από τις επίσημες συμμετοχές (0%, 10% και 25%) και τα υπόλοιπα 261 εκατ. ευρώ προέρχονται από έμμεσες επιβαρύνσεις, καθώς ο ΕΟΠΥΥ για κάθε κατηγορία φαρμάκων αποζημιώνει ένα συγκεκριμένο ποσό (με βάση το φθηνότερο φάρμακο της κατηγορίας).

Εάν η συνταγή του ασθενούς περιγράφει ένα πιο ακριβό φάρμακο ή η κατεύθυνση που έχει δώσει ο γιατρός είναι να αγοράσθει πρωτότυπο φάρμακο και όχι γενόσημο, τη διαφορά την καταβάλλουν οι ασφαλισμένοι. Αποτέλεσμα όμως είναι συχνά η συμμετοχή με αυτόν τον τρόπο να εκτοξεύεται από το 25% ακόμη και πάνω από το 45%.

Όμως δεν είναι μόνο αυτά. Υπολογίζεται ότι περίπου 255 εκατ. ευρώ καταβάλλουν οι ασθενείς στη χώρα μας για φάρμακα που είναι φθηνά για τα οποία δεν διαθέτουν συνταγή γιατρού, καθώς συμφέρει μάλλον περισσότερο να τα πληρώσουν άμεσα στο φαρμακείο παρά να επισκεφθούν γιατρό και να καταβάλουν άλλα 10 ευρώ για την επίσκεψη.

Επίσης τα λεγόμενα Μη Συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ) κοστίζουν στις τσέπες των Ελλήνων κοντά στα 265 εκατ. ευρώ.

Η «αρνητική λίστα»

Από την άλλη υπάρχουν και εκείνα τα φάρμακα τα οποία ανήκουν στη λεγόμενη «αρνητική λίστα». Πρόκειται για σκευάσματα τα οποία χρειάζονται συνταγή γιατρού, αλλά δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Γι' αυτά τα φάρμακα οι Έλληνες πλήρωσαν το 2018 κοντά στα 115 εκατ. ευρώ.

Πάντως την περίοδο αυτή φαίνεται ότι η συμμετοχή των ασθενών για την αγορά των απαραίτητων φαρμάκων βρίσκεται στα πιο υψηλά σημεία σε σχέση με τα προηγούμενα χρόνια, παρότι το τελευταίο διάστημα υπάρχουν κάποιες ελαφρύνσεις ειδικά για τους χρόνιους πάσχοντες.

Όπως παραδέχτηκε και ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός σε κατ' ιδίαν συνομιλίες πρόσφατα στο περιθώριο εκδήλωσης της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), η συμμετοχή των ασθενών για την αγορά φαρμάκων φθάνει πλέον το 28%.

Να σημειωθεί ότι το 2012 το ποσοστό συμμετοχής για την αγορά φαρμάκων κυμαινόταν κατά μέσο όρο στο 12%. Γεγονός βεβαίως καθόλου τυχαίο, αφού η κρίση έκανε τη δημόσια δαπάνη να μειωθεί περαιτέρω και τους πάσχοντες να βάλουν πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη. Αυτό το μείγμα της φαρμακευτικής πολιτικής που εφαρμόζεται πάντως δεν δείχνει να ικανοποιεί κανέναν, αφού και οι ασθενείς εκφράζουν διαμαρτυρίες μέσω των συλλόγων τους για τα αυξημένα ποσά που πρέπει να καταβάλλουν για τα φάρμακα, αλλά και οι φαρμακευτικές εταιρείες, οι οποίες πρέπει να δίνουν αντίστοιχα εκατομμύρια ευρώ για υποχρεωτικές εκπτώσεις ●

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ: Συγγενής θανόντος ασθενούς έδειρε γιατρό εφημερίας

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2019
Επιφάνεια: 238.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



»» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ Συγγενής θανόντος ασθενούς έδειρε γιατρό εφημερίας

ΘΥΜΑ χειροδικίας έπεσε γιατρός του νοσοκομείου Καβάλας! Όλα ξεκίνησαν το βράδυ της περασμένης Παρασκευής, οπότε 75χρονος ασθενής, νοσπλευόμενος στην Ουρολογική Κλινική, κατέληξε. Λίγες ώρες μετά, ο εφημερεύων ιατρός ζήτησε από τους συγγενείς του θανόντος κάποια έγγραφα (αστυνομική ταυτότητα κ.τ.λ.) για να εκδώσει το απαραίτητο πιστοποιητικό θανάτου. Το επόμενο πρωινό άντρας που ανήκει στο «περιβάλλον» του ασθενούς επιτέθηκε στον γιατρό, αρχικά φραστικά, και κατόπιν έφτασε μέχρι το σημείο της χειροδικίας! Λίγο μετά, σύμφωνα με το Kavalapost.gr, οι συγγενείς του θανόντος επισκέφτηκαν την Αστυνομική Διεύθυνση Καβάλας προκειμένου να ζητήσουν τη διενέργεια νεκροψίας-νεκροτομής στη σορό του ανθρώπου τους, προφανώς για να διαπιστωθούν τυχόν ιατρικές παραλείψεις. Αστυνομικοί μετέβησαν στο νοσοκομείο, όπου και ενημερώθηκαν και για το περιστατικό του ξυλοδαρμού του γιατρού, ο οποίος, παρά την «περιπέτειά» του, δεν θέλησε αρχικά να καταθέσει μήνυση κατά του δράστη.

Στον απόηχο του συμβάντος, συνεδρίασε εκτάκτως το Διοικητικό Συμβούλιο των νοσοκομειακών γιατρών και σε συνεννόηση με τη διοίκηση του νοσοκομείου αποφασίστηκε να ληφθούν μέτρα, καθώς δεν είναι η πρώτη φορά που πολίτης «επιτίθεται» με τρόπο ανοίκειο σε ιατρικό ή νοσπλευτικό προσωπικό. Στο μεταξύ, στην «αυτονόητη απόλυτη καταδίκη» του νέου κρούσματος βίας προχώρησε με δήλωσή του ο πρώην πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης και υποψήφιος πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος. «Οφείλουμε όλοι να αντιμετωπίσουμε με ενεργές δράσεις ώστε να ανακόψουμε και να αποτρέψουμε το νοσηρό φαινόμενο της επέκτασης της βίας εντός των νοσοκομείων. Ατυχώς, όμως, η παρουσία “νταή γιατρού” στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αντί να συμβάλλει στην αποτροπή των βίαιων επεισοδίων εναντίον ιατρών και στην ενίσχυση της ασφάλειας στα νοσοκομεία, δίνει κάκιστο παράδειγμα το οποίο αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα στην εμπέδωση του ορθού κλίματος στον χώρο της Υγείας», αναφέρει –μεταξύ άλλων– στην ανακοίνωσή του.

Την ίδια στιγμή, οι ρευματοπαθείς που εξυπηρετούνταν από το νοσοκομείο Καβάλας είναι αναγκασμένοι να μετακινούνται 300 και πλέον χιλιόμετρα για τις θεραπείες και εξετάσεις τους στη Θεσσαλονίκη, καθώς η ρευματολογική κλινική στο νοσοκομείο Καβάλας έκλεισε. Σύμφωνα με το σωματείο εργαζομένων το νοσπλευτικού ιδρύματος, ο ένας και μοναδικός ιατρός ρευματολόγος οδηγήθηκε σε παραίτηση «διότι ήταν πια αδύνατο να ανταπεξέλθει στις αυξημένες ανάγκες της κλινικής».

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Νταής συγγενής ασθενούς έκανε τόπι στο ξύλο γιατρό

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2019
Επιφάνεια: 147.47 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νταής συγγενής ασθενούς έκανε τόπι στο ξύλο γιατρό

Αγριες σκηνές εκτυλίχθηκαν στους διαδρόμους του Νοσοκομείου Καβάλας, όταν ο συγγενής ενός 75χρονου ασθενούς που απεβίωσε από καρκίνο επέθεσε αρχικά φραστικά στον εφημερεύοντα γιατρό, αλλά στη συνέχεια άρχισε να τον γρονθοκοπεί με απίστευτη μανία!

Το πρωτοφανές περιστατικό συνέβη λίγη ώρα μετά τον χαμό του 75χρονου, τις πρώτες πρωινές ώρες του Σαββάτου, όταν, σύμφωνα με το kavalapost.gr, ένας εφημερεύων γιατρός πλησίασε τους συγγενείς του εκλιπόντος για να ζητήσει κάποια έγγραφα προκειμένου να εκδώσει το απαραίτητο πιστοποιητικό θανάτου. Τότε ο γιος του 75χρονου άρχισε



να βρίζει τον άτυχο γιατρό, ενώ έφτασε στο σημείο να χειροδικήσει σε βάρος του.

Αφού ξεθύμανε, ο νταής συγγενής έτρεξε με τα υπόλοιπα μέλη της οικογένειάς του στην Αστυνομική Διεύθυνση Καβάλας και ζήτησαν να διενεργηθεί νεκροτομή στη σορό του πατέρα του, για να διαπιστωθούν τυχόν ιατρικές παραλείψεις. Οι αστυνομικοί πήγαν στο νοσοκομείο, όπου ενημερώθηκαν από το ιατρικό προσωπικό για τον ξυλοδαρμό του γιατρού.

Παρά την περιπέτειά του, το θύμα της επίθεσης δεν θέλησε να υποβάλει μήνυση κατά του δράστη, όμως το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Καβάλας εξέδωσε ανακοίνωση με την οποία τονίζει ότι οι εργαζόμενοι δεν θα δεχθούν να γίνουν σάκιοι του μποξ και ζητά να ληφθούν μέτρα για την αποτροπή παρόμοιων περιστατικών στο μέλλον.



Έτος...ανάρρωσης το 2019 για το Ντυνάν

Αύξηση πληρότητας και ενισχυμένα έσοδα

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Έως έτος ανακοπής της «παραγωγής» λειτουργικών ζημιών εκτιμά η διοίκηση του Ερρίκου Ντυνάν ότι θα είναι το 2019, «ποντάροντας» στην αύξηση της πληρότητας της κλινικής και αντίστοιχα στα ενισχυμένα έσοδα κατά περίπου 20%. Σύμφωνα με πληροφορίες από το περιβάλλον της διοίκησης, το θέμα της έκβασης του διαγωνισμού αφορά κυρίως τη μέτοχο Τράπεζα Πειραιώς και από κει και πέρα, δική της ευθύνη είναι η ανάπτυξη και η αύξηση της δραστηριότητας, η οποία επλήγη τα προηγούμενα χρόνια λόγω των εξελίξεων.

Όπως αναφέρεται, μάλιστα, το Ντυνάν ξεκίνησε το 2018 με καλούς οριζώντες με την πληρότητα να κινείται ανοδικά σε ποσοστό 22%-23%. Όμως η προκήρυξη της διαδικασίας πώλησης μαζί με την ταυτόχρονη πολιτική διάσταση που πήρε το θέμα και την εξεταστική επιτροπή στη Βουλή, οδήγησαν σε κάμψη του ρυθμού αυτού μετά το τέλος του πρώτου εξαμήνου, με αποτέλεσμα ο ρυθμός ανάπτυξης το 2018 να μειωθεί στο 18%-19%. Έτσι η πληρότητα του νοσηλευτικού ιδρύματος κινήθηκε περίπου στο 42%, γεγονός που μεταφράστηκε σε τζίρο περί των 52 εκατ. ευρώ και σε λειτουργικές ζημιές 2 εκατ. ευρώ.

Για φέτος αναμένεται να επι-

τευχθεί το αναμενόμενο break even, δηλαδή τα έσοδα να είναι ικανά να καλύψουν τα κόστη και έτσι να μην υπάρξουν νέες ζημιές. Δηλαδή, αναμένεται πληρότητα κοντά στο 48% και τζίρος περί τα 60 εκατ. ευρώ.

Το Ερρίκος Ντυνάν έχει δυναμικότητα 462 κρεβατιών με 38 κλινικές **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας** και θεωρείται η μεγαλύτερη ιδιωτική κλινική, την οποία διαχειρίζεται η θυγατρική της Τράπεζας Πειραιώς Ημιθέα. Οι κινήσεις που γίνονται σήμερα αφορούν την ενίσχυση του έμφυτου δυναμικού με νέους γιατρούς, ενώ στο πλαίσιο ενός πενταετούς επενδυτικού προγράμματος θα επενδυθούν συνολικά 10 εκατ. ευρώ κυρίως στην ανανέωση ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού.

Η διοίκηση εκτιμά πως αναμένεται να αντεπεξέλθει του ανταγωνισμού μέσω των επενδύσεων που κάνει, θεωρώντας πως έχουν περάσει ανεπιστρεπτά τα χρόνια της κρίσης και πως ανεξάρτητα από την έκβαση της διαδικασίας πώλησης το Ερρίκος Ντυνάν θα μπορέσει να λειτουργεί χωρίς... εξωτερική βοήθεια.

Με εμβαδόν 54.000 τετραγωνικών μέτρων, είναι σήμερα μία από τις μεγαλύτερες κλινικές στη Νοτιοανατολική Ευρώπη. Απασχολεί 600 γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και 400 νοσηλεύτες και νοσηλεύτριες.

[SID:12465416]



ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΝ
 Του ΜΠΑΜΠΗ ΠΑΠΑΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

Ο τοξικός κ. Πολάκης

Ο Πάυλος Πολάκης είναι μια τοξική προσωπικότητα της πολιτικής ζωής. Αν ήταν ακόμη στην ΚΝΕ, το κόμμα θα τον είχε διαγράψει. Εγκατέλειψε όμως αυτόν τον πολιτικά σοβαρό χώρο όταν το ΚΚΕ τοποθετήθηκε υπεύθυνα και στήριξε την κυβέρνηση Τζαννετάκη αποδεικνύοντας ότι η άκρα αριστερά ξέρει να σέβεται την κοινοβουλευτική τάξη. Μετακόμισε σε μια ακραία οργάνωση, το Νέο Αριστερό Ρεύμα (ΝΑΡ) στο οποίο προσχώρησαν, μετά το 1989, ορισμένες αξιόλογες προσωπικότητες και ορισμένοι άλλοι επικινδύνως ιδεοληπτικοί. Σε αυτή τη δεύτερη κατηγορία τοποθετείται ο Πολάκης. Στην πατρίδα του, τόπος δύσκολος, λίγα τα πράγματα που μοιράζονται με τη Μεγάλη Κρήτη. Ακόμη και μεταξύ τους, η συμπεριφορά των ορεσίβιων της περιοχής είναι επιθετική και ακοινωνήτη.

Παρά ταύτα, ως δήμαρχος Σφακίων, ο Πολάκης έκανε δουλειά. Η υπερπήδηση όμως στην κεντρική πολιτική σκηνή, η εν πλω φιλία του με τον καρδιακό Αλέξη, η καταγιστική άνοδος του ΣΥΡΙΖΑ του φούσκωσαν τα μυαλά. Ανθρωπος απλοϊκός, που όλα τα βάζει στο «άσπρο-μαύρο» έχασε τον μπουσούλα. Φόρεσε την προβιά του ιακωβίνου, άρπαξε τη ρομφαία της κάθαρσης και κατέληξε θύμα της τρυφλότητας που επικρατεί στο άβατο του Μαξίμου. Η σκέψη ότι μπορεί, στο τέλος, να τον πουλήσουν και να μην εκδικηθεί με «φυλακή» όσους ενέπλεξε σε σκοτεινά σενάρια (No-

vartis, **ΚΕΕΛΠΙΝΟ**), τον τρέλανε.

Και ύστερα ήρθε το δάνειο. Προφανώς και δεν είναι καταναλωτικό. Ούτε ο ίδιος είπε κάτι τέτοιο· δυστυχώς έβαλε μπροστά τα παιδιά του, που έχουν ανάγκη να σπουδάσουν όπως συμβαίνει με ακόμη τετρακόσιες χιλιάδες νέους ανθρώπους. Τι είναι τότε; Μια διευκόλυνση. Μιας μικρής, ιδιόκτητης αλλά υπό κυβερνητική καθοδήγηση, τράπεζας προς ένα κεντρικό πολιτικό πρόσωπο. Καμία τράπεζα δεν θα έδινε αυτό το δάνειο. Ποτέ σε προεκλογική περίοδο, ποτέ σε αυτό το πρόσωπο. Ο κανόνας για όλες τις συστηματικές μεγάλες τράπεζες είναι να απορρίπτουν παρόμοια δάνεια. Αποτελεί σωστή πρακτική ο αποκλεισμός των φυσικών προσώπων όταν αυτά είναι πολιτικοί και ιδιαιτέρως όταν είναι υπουργοί. Για έναν πολύ απλό λόγο: ο δανειολήπτης είναι ισχυρότερος από τον δανειοδότη.

Ακούω ότι η συναλλαγή είναι νομότυπη. Η επίκληση ότι η πράξη είναι «τυπικά» εντάξει αναγνωρίζει ότι η σύμβαση δανείου δεν είναι εντάξει «επί της ουσίας». Εξάλλου, το μέγεθος του δανεισμού, το υπάρχον στεγαστικό και τώρα το καταναλωτικό, είναι πολύ μεγάλο. Ούτε είναι πιθανόν το δάνειο της Attica να αφορά στην απόκτηση ομάδας καταναλωτικών αγαθών, τα οποία άλλωστε πρέπει να προσδιορίζονται συγκεκριμένα υπό μορφή καταλόγου, έστω ενδεικτικού, στην αίτηση. Κάτι τρέχει, καθόλου υγιές, με το δάνειο Πολάκη.

Νέα τριετής σύμβαση για τον επικουρικό παθολόγο - ογκολόγο του Νοσοκομείου

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2019
Επιφάνεια:	199.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα τριετής σύμβαση για τον επικουρικό παθολόγο - ογκολόγο του Νοσοκομείου

Εγκρίθηκε η πρόσληψη από την 5η Υγειονομική Περιφέρεια

Επιστρέφει στο **Νοσοκομείο Βόλου** ο επικουρικός παθολόγος - ογκολόγος που αποχώρησε τέλος Ιανουαρίου από τη Μονάδα Χημειοθεραπείας μετά τη λήξη της σύμβασής του, με αποτέλεσμα να προκύψουν σοβαρές δυσλειτουργίες, καθώς τους καρκινοπαθείς κλήθηκε να εξυπηρετεί καθημερινά ο μοναδικός μόνιμος ογκολόγος του **Νοσοκομείου**.

Ο διοικητής της 5ης **ΥΠΕ** Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας Νέστορας Αντωνίου, μετά τα αλληπάλληλα δημοσιεύματα του **ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΥ** και τις ασφυκτικές πιέσεις του Συλλόγου των Καρκινοπαθών, που ζητά την ενίσχυση της Μονάδας με επιπλέον γιατρούς, χθες υπέγραψε την απόφαση για την πρόσληψη παθολόγου - ογκολόγου ως επικουρικού γιατρού για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών στο **Νοσοκομείο Βόλου**. Η νέα σύμβαση είναι διάρκειας 36 μηνών. Ο γιατρός θα προσληφθεί με καθεστώς πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και θα του καταβάλλονται οι μηνιαίες αποδοχές πρωτοδιόριστου γιατρού ΕΣΥ με βαθμό επιμελητή β'.

Μετά την υπογραφή της απόφασης, ο επικουρικός ογκολόγος



Η νέα σύμβαση είναι διάρκειας 36 μηνών

αναμένεται να αναλάβει εκ νέου καθήκοντα στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου** τις επόμενες μέρες.

Σημειώνεται, πως παραμένει ακόμη σε εκκρεμότητα η ολοκλήρωση των διαδικασιών που αφορούν στην πρόσληψη του δεύτερου μόνιμου ογκολόγου γιατρού, που εκτιμάται ότι θα έχει διευθετηθεί μέχρι τις αρχές Μαρτίου.



Όσο περισσότεροι τόσο μεγαλύτερο το

Έρευνα για τη σημασία των γενικών γιατρών

Όσο αυξάνεται η αναλογία των γιατρών που παρέχουν πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στον πληθυσμό, τόσο μεγαλύτερο και το προσδόκιμο ζωής των ανθρώπων, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα, η οποία δείχνει πόσο σημαντικοί για την υγεία και την μακροζωία είναι οι γενικοί γιατροί, οι παθολόγοι και γενικά οι οικογενειακοί γιατροί.



Επιμέλεια
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΛΙΝΗΣ**

ακοί γιατροί.

Για κάθε δέκα παραπάνω γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ανά 100.000 κατοίκους στις ΗΠΑ, αυξάνεται κατά σχεδόν 52 μέρες το προσδόκιμο ζωής, σύμφωνα με στοιχεία για τη δεκαετία 2005-2015. Ειδικότερα, η εν λόγω αύξηση σχετίζεται με μια μείωση κατά σχεδόν 1% στη θνησιμότητα από καρδιαγγειακά αίτια και καρκίνο, καθώς και κατά 1,4% από παθήσεις των πνευμόνων.

Αντίθετα, δεν διαπιστώθηκε ανάλογο όφελος από την αύξηση στην αναλογία άλλων εξειδικευμένων γιατρών, καθώς κάθε αύξηση δέκα γιατρών άλλων ειδικοτήτων ανά 100.000 άτομα σχετιζόταν με μια αύξηση μόνο κατά 19 μέρες στο προσδόκιμο ζωής του πληθυσμού.

Οι ερευνητές των πανεπιστημίων Στάνφορντ και Χάρβαρντ, που έκαναν



γιατροί στο σύστημα υγείας, η προσδόκιμο ζωής

για την υγεία και τη μακροζωία



τη σχετική δημοσίευση στο αμερικανικό ιατρικό περιοδικό «JAMA Internal Medicine», τόνισαν ότι «οι γιατροί της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ενεργούν ως το πρωταρχικό σημείο επαφής για το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού και συχνά ενεργούν προληπτικά και κάνουν πρώιμες διαγνώσεις, ακόμη και καρκίνου».

«Η μεγαλύτερη διαθεσιμότητα των γιατρών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σχετίζεται με τη βελτιωμένη θνησιμότητα του πληθυσμού, συνεπώς η μείωση στον αριθμό τους μπορεί να έχει σημαντικές συνέπειες για την υγεία του πληθυσμού», σύμφωνα με τους ερευνητές.

Η πυκνότητα των γιατρών της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στις ΗΠΑ μειώθηκε στους 41,4 γιατρούς ανά 100.000 κατοίκους το 2015, από 46,6 ανά 100.000 πριν δέκα χρόνια, ενώ η

Ένωση Αμερικανικών Ιατρικών Κολλεγίων προβλέπει δραματική έλλειψη τους έως το 2030 (σήμερα υπάρχουν περίπου 205.000 τέτοιοι γιατροί). Ένας λόγος γι' αυτό είναι ότι οι γιατροί αυτοί αμείβονται λιγότερο από ό,τι οι γιατροί άλλων ειδικοτήτων όπως οι καρδιολόγοι, οι δερματολόγοι, οι ουρολόγοι, οι οφθαλμίατροι και οι ορθοπαιδικοί.

«Υπάρχουν λίγα κίνητρα για να ασχοληθούν με την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας οι απόφοιτοι των αμερικανικών ιατρικών σχολών. Οι αμοιβές τους θα είναι χαμηλότερες, η κούραση μεγαλύτερη και το πρεστίτζ μικρότερο. Η πρόληψη αμείβεται λιγότερο από ό,τι η θεραπεία και το πρώτο είναι αυτό με το οποίο κυρίως ζει η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας», δήλωσε ο επικεφαλής ερευνητής Σαντζέι Μπάσου, επίκουρος καθηγητής ιατρικής του Στάνφορντ.

Βαθιά το χέρι στην τσέπη για μη συνταγογραφούμενα φάρμακα

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2019
Επιφάνεια: 335.51 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



- ΝΕΕΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΤΙΜΩΝ ΑΠΟ 5% ΕΩΣ ΚΑΙ 100%

Βαθιά το χέρι στην τσέπη για μη συνταγογραφούμενα φάρμακα

Όλο και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για να προμηθευτούν τα φάρμακα, βάζουν οι ασθενείς και οι καταναλωτές, καθώς οι τιμές στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα αυξάνονται συνεχώς φέρνοντας σε δύσκολη θέση τους ενδιαφερόμενους.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Οι αυξήσεις κυμαίνονται από 5% και φτάνουν σε ορισμένες περιπτώσεις ακόμη και το 100%. Στην κατηγορία των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων εντάσσονται πολλά είδη σκευασμάτων, όπως τα αντιπυρετικά, τα παυσίπονα, οι αλοιφές, οι καραμέλες, τα σπρέι και άλλα.

Για παράδειγμα η τιμή σε πολύ γνωστό αντιπυρετικό από 0,75 λεπτά, αυξήθηκε πέρυσι στο ένα ευρώ, και πλέον πωλείται στα 1,20 ευρώ.

Το ζήτημα προβληματίζει και τους φαρμακοποιούς οι οποίοι από καιρό είχαν επισημάνει ότι η πώληση των



μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων θα επέφερε αυξήσεις στις τιμές, ενώ εισπράττουν την αγωνία και την ανησυχία των ασθενών και καταναλωτών.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Κώστας Ματσιόλης τόνισε πως «από το 2012 εμείς οι φαρμακοποιοί λέγαμε για αυτά που ήδη ζούμε, όπως για την επιχειρούμενη προσπάθεια απαξίωσης του φαρμακείου, την αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων, την επιβολή πλαφόν στη συνταγογράφηση του φαρμάκου, Τώρα έχουμε και την εξέλιξη με τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα για τα οποία λέγαμε πως η απελευθέρωση του ανταγωνισμού θα φέρει αυ-

ξήσεις, ενώ οι κυβερνήσεις υποστήριζαν ότι θα ερχόταν μείωση. Δυστυχώς δικαιωθήκαμε εμείς και τώρα βλέπουμε νέες αυξήσεις στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα. Έτσι σχεδόν ανά εβδομάδα λαμβάνουμε νέο κατάλογο των ενδεικτικά προτεινόμενων τιμών για τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα. Όλα τα ΜΗΣΥΦΑ, όπως τα σιρόπια, τα αντιπυρετικά, οι αλοιφές, για την περιποίηση των πληγών, τα σπρέι για τη μύτη, οι σταγόνες για τα αυτιά οι καραμέλες για τον βήχα, είναι φάρμακα με κουπόνι και μέχρι το 2010 καλύπτονταν από τα Ταμεία, ενώ τώρα τα πληρώνουν οι καταναλωτές». Τα ΜΗΣΥΦΑ καλύπτουν ένα 20% του συνόλου των σκευασμάτων και δεν έχουν ενιαία τιμή.

Μάλιστα όπως πρόσθεσε ο κ. Ματσιόλης αυτό που βλέπουμε, είναι να διευρύνεται συνεχώς η λίστα με τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα.

Ο ίδιος συμπλήρωσε πως «η προσφορά του φαρμακείου της γειτονιάς είναι μεγάλη. Για παράδειγμα οι φαρμακοποιοί αναλαμβάνουν και τον **εμβολιασμό** του πληθυσμού κατά της γρίπης, αν και δεν είναι στις αρμοδιότητές τους. Το κάνουν, όμως για να βοηθήσουν τον κόσμο. Επίσης τα φαρμακεία που λειτουργούν στα πολύ μακρινά μέρη του Νομού και της χώρας προσφέρουν 24 ώρες το 24ωρο συνεχείς υπηρεσίες στον κόσμο. Κάνουμε διανυκτέρευση δωρεάν και είμαστε συνεχώς κοντά στον πολίτη και τον ασθενή».