

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2019
Επιφάνεια:	440.49 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τους 74 έφθασαν οι θάνατοι από την εποχική γρίπη. Σελ. 6

# Στους 74 οι νεκροί από τη γρίπη

Σύμφωνα με την έκθεση του **ΚΕΕΛΠΙΝΟ**, οι 18 την τελευταία εβδομάδα

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Αυξάνεται** ραγδαία ο αριθμός των σοβαρών περιστατικών της εποχικής γρίπης που κηρύζουν νοσηλείας στα **νοσοκομεία** της χώρας, αλλά και των θανάτων λόγω επιπλοκών της νόσου. Σύμφωνα με την τελευταία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης του **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων**, η οποία δημοσιοποιήθηκε χθες, έως και την περασμένη Κυριακή είχαν καταγραφεί 74 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, οι 18 την τελευταία εβδομάδα. Ο αριθμός των σοβαρών κρουσμάτων που δηλώθηκαν στο **κέντρο** από τον περασμένο Οκτώβριο έως και τις 17 Φεβρουαρίου ανέρχονται σε 274, η πλειονότητα των οποίων (264) νοσηλεύθηκαν σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Ήδη και ενώ εκτιμάται ότι είμαστε στην κορύφωση της δραστηριότητας της εποχικής γρίπης για φέτος, ο αριθμός των σοβαρών περιστατικών αλλά και των θανάτων έχει ξεπεράσει κατά πολύ τα περυσινά επίπεδα (είχαν συνολικά χρειαστεί νοσηλεία σε ΜΕΘ 107 ασθενείς και είχαν σημειωθεί 42 θάνατοι) και δεν αποκλείεται να αγγίξει – τουλάχιστον σε ό, τι αφορά τις νοσηλείες σε Εντατική – τα επίπεδα της περιόδου 2015-2016, όταν είχε πάλι επικρατήσει ο τύπος γρίπης Α (H1N1).

Όπως αναφέρεται στην έκθεση του **ΚΕΕΛΠΙΝΟ**, την περασμένη εβδομάδα οι επισκέψεις σε γιατρό από άτομα με συμπτώματα γρίπης παρέμεναν σε υψηλά επίπεδα. Ειδικότερα, σχεδόν το 9% των ιατρικών επισκέψεων αφορούσε



Την περασμένη εβδομάδα το 9% των ιατρικών επισκέψεων αφορούσε σε κρούσματα γριπώδους συνδρομής.

**Ο αριθμός των σοβαρών περιστατικών, αλλά και των θανάτων, έχει ξεπεράσει κατά πολύ τα περυσινά επίπεδα.**

κρούσματα γριπώδους συνδρομής. Με βάση τις εξετάσεις που γίνονται στα εργαστήρια αναφοράς γρίπης, εκτιμάται ότι τουλάχιστον ένας στους τρεις ασθενείς με συμ-

πτώματα έχει προσβληθεί από γρίπη. Την προηγούμενη εβδομάδα εισήχθησαν σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** 27 ασθενείς, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό όσων έχουν εισαχθεί σε ΜΕΘ λόγω γρίπης σε 264. Η μέση ηλικία των ασθενών είναι τα 61 έτη ενώ στη συντριπτική τους πλειονότητα (περίπου 85%) είχαν προσβληθεί από γρίπη Α (H1N1). Το 86% των ασθενών δεν είχε εμβολιαστεί έναντι της γρίπης, ενώ το 75% ανήκε σε ομάδα υψηλού κιν-

δύνου για την οποία συνιστάται **εμβολιασμός**. Περισσότερο από το 86% των ασθενών που τελικά κατέληξαν ανήκε σε ομάδες υψηλού κινδύνου. Από τους 74 θανάτους που έχουν καταγραφεί έως τις 17 Φεβρουαρίου, οι 10 αφορούσαν ασθενείς που δεν νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ελλάδα, η Ρουμανία, η Ουγγαρία, μαζί με τη Γαλλία και τη Γερμανία, είναι οι χώρες της Ευρώπης όπου καταγράφεται υψηλή δραστηριότητα της γρίπης.

### Οδηγίες

Στην έκθεση του **ΚΕΕΛΠΙΝΟ** τονίζεται η σημασία του αντιγριπικού **εμβολιασμού**, κυρίως για τις ομάδες πληθυσμού υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση, ως ο καλύτερος τρόπος προφύλαξης της γρίπης. Επιπλέον, οι ειδικοί γιατροί τονίζουν την ανάγκη διακοπής της διασποράς της νόσου με την αποφυγή στενής επαφής με άτομα που εμφανίζουν συμπτώματα, αλλά και –για τους ασθενείς– την παραμονή στο σπίτι για όσο διάστημα υπάρχουν συμπτώματα έως και 24 ώρες μετά την υποχώρηση του πυρετού. Στις οδηγίες περιλαμβάνονται και η κάλυψη του στόματος και της μύτης με χαρτομάντιλο ή με τον αγκώνα στον βήχα ή στο φτάρνισμα, και το συχνό πλύσιμο των χεριών με σαπούνι και νερό.

Τέλος, οι ειδικοί τονίζουν και την ανάγκη σωστής και έγκαιρης χρήσης αντιικών φαρμάκων – κατά προτίμηση εντός 48 ωρών από την έναρξη των συμπτωμάτων – από τους ασθενείς. Αυτή μπορεί να γίνει μόνο κατόπιν αξιολόγησης από γιατρό.



# Εκαναν φτερά τα εμβόλια

Μικρή αποδείχθηκε η παρτίδα των 50.000 δόσεων για τα φαρμακεία. Στους 74 έχουν φτάσει οι νεκροί

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

Συνεχίζει να θερίζει η γρίπη, με τον αριθμό των νεκρών να έχει ανέλθει στους 74. Την ίδια ώρα, οι μικρές ποσότητες των αντιγριπικών εμβολίων, που εκτάκτως εισήγαγε το υπουργείο Υγείας στη χώρα μας τις τελευταίες ημέρες, έχουν κάνει ήδη φτερά λόγω και της ανησυχίας του κόσμου, αφού ελάχιστα εμβόλια είναι πλέον διαθέσιμα στα ιδιωτικά φαρμακεία. Παρά το γεγονός ότι οι υψηλές θερμοκρασίες που επικρατούσαν τις τελευταίες ημέρες στη χώρα μας δεν ευνοούσαν τη μετάδοση του τού της γρίπης H1N1, κατεγράφησαν μέσα σε μία εβδομάδα 18 νέοι θάνατοι.

Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ-ΕΛΠΝΟ), άλλοι 18 θάνατοι από επιβεβαιωμένη γρίπη και τις επιπλοκές της προστέθηκαν σε διάστημα μίας εβδομάδας (10 έως 17 Φεβρουαρίου) στον θλιβερό

κατάλογο της φετινής περιόδου εποχικής γρίπης. Κατά το ίδιο χρονικό διάστημα υπήρξαν 274 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 264 νοσηλεύτηκαν σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**. Από αυτούς τους ανθρώπους, εμβολιασμένοι ήταν μόλις οι 36 (14%). Μάλιστα, οι 200 (75,8%) από τους 264 ανήκαν σε ομάδα υψηλού κινδύνου, για την οποία συστήνεται **εμβολιασμός** από το φθινόπωρο.

## ΓΡΙΠΗ

**Σε ομάδες υψηλού κινδύνου** βάσει των ίδιων στοιχείων του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, δέκα ασθενείς στη φετινή περίοδο γρίπης έχουν καταλήξει εκτός ΜΕΘ, χωρίς να αποσαφηνίζεται για ποιο λόγο συνέβη αυτό.

Πρόκειται για 4 άνδρες και 6 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 35 έως 87 έτη. Ωστόσο, τα 9 (90%) από τα 10 προαναφερθέντα σοβαρά κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου. Κυρίαρχο στέλεχος παραμένει ο H1N1, σύμφωνα με το **ΚΕΕΛΠΝΟ**. Πάντως, τα 50.000 εμβόλια που

διανεμήθηκαν τις τελευταίες ημέρες στα ιδιωτικά φαρμακεία όλης της χώρας -και τα οποία εισήχθησαν εσπευσμένα από το υπουργείο Υγείας- αποδείχθη ότι δεν έφθαναν για να καλύψουν την ανησυχία

## ΛΙΓΟΤΕΡΑ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΣΤΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Το μεγαλύτερο πνευμονολογικό **νοσοκομείο** της χώρας έχει πλέον μειωμένες κλίνες. Οπως αναφέρει η Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση Γιατρών: «Μέχρι το 2013 το **Νοσοκομείο** διέθετε περίπου 450 κλίνες στις 12 πνευμονολογικές κλινικές. Μετά τις συγχωνεύσεις και στο πλαίσιο συνολικής υποβάθμισης και μέχρι σήμερα έχουν μειωθεί κατά 150! Τον τελευταίο μόνο χρόνο "χάθηκαν" 70 κλίνες. Επίσης, οι πνευμονολογικές κλινικές από 12 έχουν μειωθεί στις 9, χωρίς να έχει γίνει εγκατάσταση-μεταφορά κάποιων κλινικών σε άλλα **νοσοκομεία**».

των πολιτών λόγω των αλληπάλληλων θανάτων.

Όπως λέει στο «Εθνος» ο Γιάννης Δαγρές, μέλος του ΔΣ του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και ειδικός γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, «έχουν μείνει ελάχιστα εμβόλια από την πρόσφατη παρτίδα που εισήχθη, η οποία ήταν πολύ μικρή, αλλά στύως ή άλλως ήταν άθλος που βρέθηκε αυτήν την περίοδο».

Εξάλλου δεν διανύουμε εμβολιαστική περίοδο». Ετσι, δεκάδες συμπολίτες μας ταλαιπωρούνται ακόμη για την ανεύρεση ενός εμβολίου.

Πάντως, το σύστημα υγείας λόγω των εκατοντάδων κρουσμάτων παρουσιάζει σοβαρές δυσκολίες στην εξυπηρέτηση των ασθενών που σπεύδουν στα **νοσοκομεία** με έντονα συμπτώματα γρίπης. Οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ προειδοποιούσαν ότι θα **νοσοκομεία** θα αδυνατούσαν να εξυπηρετήσουν τα σοβαρά περιστατικά. Κάτι που αποδεικνύεται σήμερα και από την κατάσταση και τον συνωστισμό που επικρατεί ιδιαίτερα στα μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα της πρωτεύουσας ●



# ΤΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗ ΛΥΝΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΓΟΡΔΙΟ ΕΣΜΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΤΟΥ ΑΥΡΙΟ

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ

Σελ.: 64

Ημερομηνία έκδοσης: 22-02-2019

Επιφάνεια: 975.61 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 3500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οικονομία



ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΛΙΟΥΡΗ

**Μ**ε μια πρώτη ανάγνωση, ο ίδιος ο όρος προκαλεί, ίσως, επιφυλακτικότητα: «ηλεκτρονική», μια λέξη από ένα απρόσωπο μέλλον, όπου ο γιατρός πίσω από μια οθόνη δίνει οδηγίες ή εξετάζει τον ασθενή, καταργώντας την ανθρώπινη επαφή, την οποία απαιτεί η ιατρική επιστήμη. Η πραγματικότητα, όμως, είναι τελείως διαφορετική, καθώς η τηλεϊατρική σταδιακά θα περάσει σε μια νέα διάσταση, πολύ πιο εξατομικευμένη και πιο ουσιαστική από ό,τι ισχύει σήμερα.

Τη δυναμική που ήδη έχει αποκτήσει ο κλάδος της τηλεϊατρικής καταδεικνύει έκθεση της The Business Research Company. Σύμφωνα με αυτήν, η παγκόσμια αγορά τηλεϊατρικής σήμερα ανέρχεται σε 31,8 δισεκατομμύρια δολάρια, αλλά θα υπερδιπλασιαστεί έως το 2022, φτάνοντας τα 77,2 δισεκατομμύρια. Η συγκεκριμένη εκτίμηση αποκαλύπτει δύο στοιχεία: αφενός τις μεγάλες ευκαιρίες που ανοίγονται στην αγορά της τηλεϊατρικής, αφετέρου ότι βρισκόμαστε ενόψει ενός «game changer» της παραδοσιακής ιατρικής βιομηχανίας.

Ο καταλύτης για την εκρηκτική ανάπτυξη της αγοράς τηλεϊατρικής αλλά και τον μετασχηματισμό της

ακούει στο όνομα 5G. Σε συνδυασμό με την αυξανόμενη αποδοχή της τηλεϊατρικής στις αναδυόμενες οικονομίες, αναλυτές του κλάδου αναμένουν ότι προηγμένες ιατρικές υπηρεσίες θα φτάσουν στο καθόλου εκατομμύριων ανθρώπων, οι οποίοι σήμερα δεν έχουν καθόλου ή έχουν ελάχιστη πρόσβαση σε επαρκή περίθαλψη. Τα δύο κυριότερα πλεονεκτήματα της τεχνολογίας 5G είναι οι πολύ υψηλότερες ταχύτητες διακίνησης δεδομένων, που θα ξεκινούν από 10 Gbps, καθώς και το πρακτικά μηδενικό latency, δηλαδή η άμεση απόκριση και χαμηλή καθυστέρηση από το δίκτυο. Πρόκειται για δύο στοιχεία απολύτως απαραίτητα στις εφαρμογές τηλεϊατρικής, αφού στη συγκεκριμένη περίπτωση κάθε απόλεια ή καθυστερότητα στη διακίνηση δεδομένων είναι κυριολεκτικά ζήτημα ζωής ή θανάτου.

**Ο ΚΑΤΑΛΥΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΡΗΚΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ ΤΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΜΕΤΑΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟ ΤΗΣ ΑΚΟΥΕΙ ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ 5G**

Όμως για ποιες ακριβώς «εφαρμογές» μιλάμε; Σίγουρα όχι τις σμηρινές, οι οποίες ούτως ή άλλως εξυπηρετούνται λίαν ικανοποιητικά από τις υφιστάμενες τεχνολογίες. Πέρα, λοιπόν,

από την ψηφιακή μεταφορά ψηφιακών εξετάσεων και τις τηλεδιασκέψεις, τα δίκτυα 5G αναμένεται να επιτρέψουν την αξιόπιστη τηλεπακολούθηση ασθενών 24/7 (κυρίως ηλικιωμένων) και κυρίως την εξάσκηση τηλεχειρουργικής.

Ως τηλεχειρουργική -ή τηλερομποτική χειρουργική, για να είμαστε πιο ακριβείς- ορίζεται η επέμβαση που πραγματοποιεί ο χειρουργός, σε απόσταση από τον ασθενή, με χρήση ρομπότ. Ωστόσο, η απόδοση των ρομποτικών διατάξεων στην τηλεχειρουργική εξαρτάται σε απόλυτο βαθμό από την απόδοση του δικτύου. Το γεγονός αυτό είναι από μόνο του τεράστια πρόκληση, η οποία αναμένεται να απαντηθεί με την πλήρη αξιοποίηση της τεχνολογίας 5G, ώστε ο χειρουργός να ελέγχει από απόσταση ρομποτικούς βραχίονες και εργαλεία που αναπαράγουν με ακρίβεια τους χειρισμούς του, ανεξάρτητα από το πόσο μακριά βρίσκεται ο ασθενής.

Το συγκεκριμένο πεδίο τηλεϊατρικής έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον για την Ελλάδα, λόγω της ιδιόμορφης γεωγραφίας της χώρας μας. Γεωγραφία η οποία αφενός δημιουργεί αυξημένες ανάγκες για ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, αφετέρου εμποδίζει την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας, ειδικά σε έκτακτα περιστατικά που απαιτούν άμεση χειρουργική παρέμβαση.

### ΚΑΛΥΤΕΡΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ενα ακόμα εξαιρετικά ενδιαφέρον στοιχείο είναι ότι η τηλεϊατρική θα επιτρέψει την καλύτερη στελέχωση περιφερειακών **Κέντρων Υγείας και Νοσοκομείων**. Έρευνα του Πανεπιστημίου της Αϊόβα σε 19 νοσοκομεία απομονωμένων περιοχών των ΗΠΑ έδειξε ότι η εισαγωγή εφαρμογών τηλεϊατρικής βοήθησε τελικά στην ενίσχυση του προσωπικού τους. Η εξήγηση είναι απλή: οι γιατροί των **νοσοκομείων** δεν αισθάνονταν πλέον αβοήθητοι σε δύσκολα περιστατικά, είχαν λιγότερο άγχος και καλύτερες συνθήκες εργασίας, με αποτέλεσμα με την παραπάνω για μια θέση σε κάποιο μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Συμπερασματικά, η τηλεϊατρική, πέρα από επιχειρηματική ευκαιρία, είναι το όχημα που υπό προϋποθέσεις μπορεί να σπάσει την ομηρία της ελλείπουσ υγειονομικής περίθαλψης για εκατομμύρια ανθρώπους. Μπορεί, λοιπόν, ο όρος «ηλεκτρονική» να είναι τόσο φουτουριστικός όσο ακούγεται, αλλά στην πραγματικότητα απαντά στην αρχέγονη ανάγκη για ασφάλεια και θεραπεία του ασθενούς.

## ΤΗΛΕΙΑΤΡΙΚΗ

# ΛΥΝΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΓΟΡΔΙΟ ΔΕΣΜΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΤΟΥ ΑΥΡΙΟ

Καθώς ο τομέας της Υγείας αντιμετωπίζει σημαντικές προκλήσεις στην προσπάθεια να προσφέρει ποιοτικές υπηρεσίες προς όλους, η τηλεϊατρική έρχεται να προσφέρει μια σειρά από πλεονεκτήματα στην προσπάθεια αυτή



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ

**Αναστάτωση** προκλήθηκε από την εγκύκλιο για τη χειρόγραφη συνταγογράφηση φαρμάκων και στα παλιά, κατηρημένα βιβλιάρια του ΙΚΑ, για την οποία ωστόσο ο **ΕΟΠΥΥ** υποστηρίζει ότι ανακλήθηκε προφορικά

## Αλαλούμ με την... αναβίωση των βιβλιαρίων

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
deftthmiadou@ethnos.gr

Σύγχυση αλλά και αναστάτωση σε γιατρούς και ασθενείς προκάλεσε εγκύκλιος του **ΕΟΠΥΥ** που εστάλη στις 28 Ιανουαρίου σε όλους τους γιατρούς και έφτασε τις τελευταίες ημέρες και στα **νοσοκομεία**, μέσω των Υγειονομικών Περιφερειών (**ΥΠΕ**), με την οποία ζητούνταν να καταχωρίζονται όχι μόνο ηλεκτρονικά αλλά και χειρόγραφα οι συνταγές φαρμάκων, οι οποίες μάλιστα θα έπρεπε να σημειώνονται και στα παλιά, κατηρημένα βιβλιάρια του ΙΚΑ. Αυτή η... επιστροφή στο παρελθόν έφερε τα πάνω κάτω στο ΕΣΥ, καθώς θα σήμαινε ότι οι ασφαλισμένοι θα έπρεπε να ανασύρουν από τα συρτάρια τα παλιά βιβλιάρια του ΙΚΑ που είχαν αποσυρθεί. Μετά το μπάχαλο που δημιουργήθηκε στα **νοσοκομεία** και στους ιδιώτες γιατρούς με τις χειρόγραφες συνταγές, η διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ** υποστηρίζει ότι ανακάλεσε την επίμαχη εγκύκλιο και προχώρησε σε προφορική συνεννόηση με τον αρμόδιο γραμματέα του υπουργείου ώστε να μην ισχύσει η χειρόγραφη διαδικασία.

Αγνωστο παραμένει, όμως, το πότε θα εφαρμοστεί η... προφορική συνεννόηση για τη μη αναγραφική χειρογράφως των συνταγών, όταν η αρχική εγκύκλιος του **ΕΟΠΥΥ** έκανε σχεδόν έναν μήνα να φτάσει σε όλα τα **νοσοκομεία**. Χαρακτηριστικά είναι τα όσα σημειώνει

ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας των Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου:

«Με την πρόσφατη εγκύκλιο του **ΕΟΠΥΥ**, που διαβιβάζεται στα **δημόσια νοσοκομεία** και **κέντρα υγείας** μέσω των Υγειονομικών Περιφερειών **ΥΠΕ**, τώρα όχι μόνο δεν καταργούνται τα βιβλιάρια, αλλά επαναφέρεται η από χρόνια καταργημένη χειρόγραφη συνταγογράφηση μέσα σε αυτά».

### ΥΓΕΙΑ

Να σημειωθεί ότι όχι μόνο οι γιατροί αλλά και οι φαρμακοποιοί, με βάση την αρχική εγκύκλιο του **ΕΟΠΥΥ**, είναι υποχρεωμένοι να σημειώνουν χειρόγραφα στα **βιβλιάρια υγείας** των ασθενών τα φάρμακα που τους χορηγούν, ανεξάρτητα εάν αυτά προέρχονται από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση.

Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά στην εγκύκλιο του **ΕΟΠΥΥ**: «Σας υπενθυμίζουμε την υποχρέωση των συνταγογράφων ιατρών να καταχωρούν τα συνταγογραφούμενα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα στο **βιβλιάριο υγείας** των ασθενών και των φαρμακοποιών να καταχωρούν την εκτέλεση των συνταγών όπως προβλέπεται από το Προεδρικό Διάταγμα (...)».

Σε ό,τι αφορά στους φαρμακοποιούς, τονίζεται στην εγκύκλιο του **ΕΟΠΥΥ**: «Η συνταγή απαραίτητα συνοδεύεται από το **βιβλιάριο υγείας** του ασφαλισμένου, στο οποίο ο φαρμακοποιός ελέγχει την καταχώριση των φαρμάκων και σημειώνει την εκτέλεση με σφραγίδα και υπογραφή» ●

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2019
Επιφάνεια:	65.28 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Παγκόσμια επιδημία ιλαράς

Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ Οργανισμός Υγείας προειδοποίησε σήμερα για την εκτίναξη του αριθμού των κρουσμάτων ιλαράς σε όλον τον κόσμο, καθώς το 2018 αυξήθηκαν κατά 50% σε σύγκριση με το 2017. «Όταν βλέπουμε ότι τα κρούσματα αυξάνονται κατά 50%, ξέρουμε ότι οδεύουμε σε λάθος κατεύθυνση» σχολίασε η Κάθριν Ο' Μπράιαν, διευθύντρια του τμήματος Εμβολιασμού και Βιολογικών Προϊόντων του ΠΟΥ. «Τα δεδομένα μάς δείχνουν ότι υπάρχει σημαντική αύξηση (του αριθμού) των κρουσμάτων ιλαράς. Το παρατηρούμε αυτό σε όλες τις περιοχές. Παρατηρούμε επιδημίες που παρατείνονται και παίρνουν ευρείες διαστάσεις» τόνισε. Σύμφωνα με τα στοιχεία, ως τα μέσα Ιανουαρίου είχαν αναφερθεί περίπου 229.000 κρούσματα σε όλον τον κόσμο το 2018, έναντι 170.000 το 2017.

# Κίνδυνος από παθογόνο σε τρόφιμα

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2019
Επιφάνεια:	310.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



**ΕΦΕΤ:**

## Κίνδυνος από παθογόνο σε τρόφιμα



Η αξιολόγηση του κινδύνου από την παρουσία της *Listeria monocytogenes* σε έτοιμα για κατανάλωση προϊόντα κρέατος τέθηκε στο επίκεντρο συνεδρίου του ΕΦΕΤ στην Αθήνα. Πρόκειται για ύπουλο παθογόνο, όπως αναφέρει ο ΕΦΕΤ, το οποίο μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη σωστή συμπεριφορά των καταναλωτών. ΣΕΛ 8-9



## ΕΦΕΤ: Κίνδυνος από παθογόνο σε τρόφιμα

### Η αξιολόγηση του κινδύνου στο επίκεντρο συνεδρίου του ΕΦΕΤ στην Αθήνα

Η αξιολόγηση του κινδύνου από την παρουσία της *Listeria monocytogenes* σε έτοιμα για κατανάλωση προϊόντα κρέατος τέθηκε στο επίκεντρο συνεδρίου του ΕΦΕΤ στην Αθήνα. Πρόκειται για ύπουλο παθογόνο, όπως αναφέρει ο ΕΦΕΤ, το οποίο μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη σωστή συμπεριφορά των καταναλωτών. Σύμφωνα πάντα με τον ΕΦΕΤ, οι καταναλωτές θα πρέπει να παίρνουν τελευταία τα προϊόντα κρέατος από το σούπερ μάρκετ και να φροντίζει ώστε να τηρούνται απόλυτα οι θερμοκρασίες κατάψυξης τους στο οικιακό τους ψυγείο. Διαβάστε αναλυτικά την ανακοίνωση του ΕΦΕΤ για το ζήτημα.

Οι γρήγοροι ρυθμοί της σύγχρονης ζωής και η αναπόφευκτη παγκοσμιοποίηση της οικονομίας έχουν επιδράσει στον τρόπο που ορισμένοι κίνδυνοι «αγγίζουν» το τελικό τρόφιμο από το στάδιο της προμήθειας των πρώτων υλών στο χωράφι έως και το σερβίρισμα στο πιάτο. Στην προβολή των ερευνητικών αποτελεσμάτων με στόχο μία ευρωπαϊκής εμβέλειας χαρτογράφηση της εμφάνισης ενός τέτοιου μικροβιολογικού κινδύνου σε τρόφιμα και τελικά τον εκμηδενισμό του με κατάλληλα μέτρα και πολιτικές ήταν αφιερωμένο το εξειδικευμένο διήμερο συνέδριο που διεξήχθη στις 14 και 15 Φεβρουαρίου 2019 σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας.

Θέμα του συνεδρίου, με συνδιοργανωτές τον Ε.Φ.Ε.Τ., το Εργαστήριο Υγιεινής & Μικροβιολογίας Τροφίμων του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης και την Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA), ήταν η αξιολόγηση του κινδύνου από την παρουσία της *Listeria monocytogenes* σε έτοιμα για κατανάλωση προϊόντα κρέατος.

Την έναρξη του συνεδρίου κήρυξε η Υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων κυρία Ολυμπία Τελιγιορίδου. Στις εργασίες του συνεδρίου παρουσιάστηκαν σημαντικά στοιχεία από την Ευρωπαϊκή Αρχή Ασφάλειας Τροφίμων (EFSA), από



αντίστοιχες με τον Ε.Φ.Ε.Τ. ευρωπαϊκές αρχές ελέγχου τροφίμων, από το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και πανεπιστημιακά ιδρύματα, όπως το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, καθώς και από μεγάλες εταιρείες παραγωγής και λιανικού εμπορίου τροφίμων.

Η συμμαχία του Ε.Φ.Ε.Τ. με ευρωπαϊκούς φορείς, μέσω της συμμετοχής του σε επιστημονικά δίκτυα παραγωγής ερευνητικών αποτελεσμάτων, έχει ως τελικό ωφελομένο τον καταναλωτή. Στη συγκεκριμένη έρευνα ήταν εμφανές ότι ο ενημερωμένος καταναλωτής, ακολουθώντας μερικές απλές αρχές στην καταναλωτική συμπεριφορά του, μπορεί αποδεδειγμένα να παίξει μείζονα ρόλο στη μη εμφάνιση του μελετώμενου παθογόνου στο τελικό τρόφιμο. Ένα παράδειγμα αυτής της συμβολής του καταναλωτή είναι η μέριμνά του να αγοράζει τελευταία τα υπό ψύξη προϊόντα στο σούπερ μάρκετ και να τα τοποθετεί το συντομότερο δυνατό σε ένα ορθά ρυθμισμένο οικιακό ψυγείο, το οποίο τηρεί αξιόπιστα την αναγραφόμενη θερμοκρασία συντήρησης.

Επίσης, αποδείχθηκε πόσο σημαντική είναι η πιστή τήρηση των αναγραφόμενων στην επισήμανση ημερομηνιών κατανάλωσης των προσσκευασμένων τροφίμων, ώστε να μην ξεχνιέται ένα τρόφιμο στο ψυγείο μετά την παρέλευση αυτών των ημερομηνιών.

# Μέχρι και τις 8 ώρες έχει φτάσει η αναμονή για εξέταση μικρών παιδιών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,16	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2019
Επιφάνεια:	331.68 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΘΛΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέχρι και 8 ώρες αναμονή στα νοσοκομεία Παιδών!

ΣΕΛ. 16

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

# Μέχρι και τις 8 ώρες έχει φτάσει η αναμονή για εξέταση μικρών παιδιών

**Σε κινητοποίηση για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού προχώρησαν χτες οι εργαζόμενοι**

**Μ**αζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, για να εξασφαλιστεί η έγκαιρη διάγνωση - νοσηλεία - θεραπεία των μικρών ασθενών, επαρκή στελέχωση των κλινικών, να μην κλείσει - συγχωνευτεί κανένα τμήμα με κρατική χρηματοδότηση του νοσοκομείου, άμεσα μέτρα προστασίας και ασφάλειας των εργαζομένων, δημιουργία και στελέχωση επαρκών δομών ΠΦΥ, διεκδίκησαν χτες εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία».

Όπως επισημαίνει η Επιτροπή Ειδικευόμενων της Α' Πανεπιστημιακής Κλινικής του νοσοκομείου, «η αναμονή στα επείγοντα του ΓΝΑ Παιδών "Αγία Σοφία", ειδικά τους χειμερινούς μήνες, έχει εκτοξευτεί στα ύψη, χρόνο με το χρόνο, δυσχεραίνοντας το έργο του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις υπηρεσίες Υγείας που θα έπρεπε να απολαμβάνουν οι ασθενείς. Συγκεκριμένα, η αναμονή για εξέταση έφτασε φέτος μέχρι και τις 8 ώρες, προκαλώντας αναταραχή και εκνευρισμό στους γονείς και τα άρρωστα παιδιά τους. Αυτό το φαινόμενο είναι αποτέλεσμα αφενός της έλλειψης προσωπικού (ειδικευόμενων - ειδικών ιατρών, νοσηλευτών, τραυματιοφορέων κ.ά.) και αφετέρου της ελλιπούς ενημέρωσης για τη λειτουργία των ιατρικών μονάδων ΠΕΔΥ.

Ιατρικών μονάδων οι οποίες δεν λειτουργούν

όπως θα έπρεπε, δηλαδή σε 24ωρη βάση, με τις βασικές ιατρικές ειδικότητες και με ακτινολογικό/εργαστηριακό έλεγχο, με αποτέλεσμα μεγάλο μέρος των ασθενών, μην έχοντας άλλη λύση, να προσγγίζει τα ΤΕΠ με περιστατικά που χρήζουν Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.

Στόχος λοιπόν είναι η επαρκής στελέχωση των Επειγόντων του Νοσοκομείου αλλά και των Κέντρων Υγείας, αλλά και η συνεχής ενημέρωση του κόσμου για τις Δομές Υγείας, έτσι ώστε να μπορεί το εκάστοτε προσωπικό να παρέχει τις ιατρικές του υπηρεσίες σε ανθρώπινες συνθήκες και όχι εν μέσω πίεσης, φωνών και τσακωμών».

## «Δεν ανεχόμαστε την άθλια κατάσταση για εμάς και τους ασθενείς μας...»

Αποτέλεσμα της άθλιας κατάστασης και αποκορύφωμα των τελευταίων ημερών ήταν τα περιστατικά βίας που σημειώθηκαν στο νοσοκομείο. Εργαζόμενη δέχτηκε επίθεση από γονιό στα ΤΕΠ και βρέθηκε βαριά τραυματισμένη σε εφημερεύον νοσοκομείο. Αντίστοιχα, στην Καρδιοχειρουργική Μονάδα Παιδών, τη μοναδική σε όλη την Ελλάδα, γονιός επιτέθηκε σωματικά σε ιατρό λόγω της μεγάλης αναμονής της λίστας χειρουργείων.

Απέναντι σ' όλα αυτά, η διορισμένη από την κυβέρνηση διοίκηση του νοσοκομείου καλεί τους εργαζόμενους... να κάνουν υπομονή και προτείνει ως «λύση» την αύξηση της Ασφάλειας.

Όπως όμως τονίζει μιλώντας στον «Ριζοσπάστη» η Σοφία Ζώρη, μέλος της Επιτροπής Ειδικευόμενων και υπομήφια με τη ΔΗΠΑΚ στις αρχαιρεσίες της ΕΙΝΑΠ, «προφανώς η ενίσχυση της φύλαξης του νοσοκομείου δεν επαρκεί από μόνη της για να αντιμετωπίσει τα αίτια της ταλαιπωρίας των ασθενών, των οικογενειών τους, που είναι οι ελλείψεις σε προσωπικό και η απαράδεκτη κατάσταση στην ΠΦΥ. Όσο παραμένουν οι μεγάλες ελλείψεις όλων των ειδικοτήτων και κλάδων, μεγαλώνει η εντατικοποίηση για τους υγειονομικούς και η ταλαιπωρία για τους ασθενείς και τις οικογένειές τους. Είναι πολιτική επιλογή εν έτει 2019, με την τεράστια ανάπτυξη της επιστήμης και της τεχνολογίας, να μην μπορούν οι εργαζόμενοι να έχουν πρόσβαση σε δωρεάν, υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας. Με τόσο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που κάθε χρόνο αποφοιτεί από τις σχολές, να μην γίνονται προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Δεν ανεχόμαστε ούτε να δουλεύουμε κάτω από αυτές τις συνθήκες, ούτε να μην μπορούν να απολαμβάνουν οι ασθενείς την Υγεία που τους αξίζει!».



# Εγκατάλειψη και κλείσιμο κλινών σχο Νοσοκομείο «Σωτηρία»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	22-02-2019
Επιφάνεια:	134.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΠΑΚ ΓΙΑΤΡΩΝ

## Εγκατάλειψη και κλείσιμο κλινών στο Νοσοκομείο «Σωτηρία»

Την εγκατάλειψη και το κλείσιμο κλινών στο **Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος «Σωτηρία»** καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η «**Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση» (ΔΗΠΑΚ) Γιατρών.**

Όπως αναφέρει:

«Μέχρι το 2013 διέθετε περίπου 450 κλίνες στις 12 Πνευμονολογικές Κλινικές. Μετά τις συγχωνεύσεις και στο πλαίσιο συνολικής υποβάθμισης έχουν μειωθεί κατά 150! Τον τελευταίο μόνο χρόνο "χάθηκαν" 70 κλίνες. Αποτέλεσμα: Ράντζα στους διαδρόμους, συνεχώς άρρωστοι σε διασπορά ή να νοσηλεύονται ασθενείς με λοιμώξεις αναπνευστικού μαζί με καρδιολογικούς.

Οι Πνευμονολογικές Κλινικές από 12 έχουν μειωθεί στις 9 (!) χωρίς να έχει γίνει εγκατάσταση - μεταφορά κάποιων κλινικών σε άλλα **Νοσοκομεία**. Απόλυτη κατάργηση κλινικών και κλινών.

Οι οργανικές θέσεις ειδικευομένων γιατρών σε πλήρη ανάπτυξη είναι 115. Σήμερα υπηρετούν 35 ειδικευόμενοι με κανονική θητεία και λίγοι ακόμα που είναι σε παράταση, των οποίων η θητεία λήγει στο επόμενο διάστημα.

Δεκάδες οι κενές θέσεις ειδικευμένων γιατρών πνευμονολόγων, καθώς και νοσηλευτικού προσωπικού. Με μαθηματική ακρίβεια θα κλείσουν και άλλες κλίνες και άλλες κλινικές.

Η εξουθένωση του προσωπικού εδώ και καιρό έχει ξεπεράσει τα όρια. Υπάρχουν επίσημα έγγραφα διευθυντών στη Διοίκηση και στην Α **ΔΥΠΕ** που εδώ και καιρό κρούουν τον κώδικα εγκατάλειψης!

(...) Μήπως η υπάρχουσα κατάσταση είναι ο "καλύτερος τρόπος" να αντιμετωπίσουμε και την έξαρση της γρίπης, αφού οι περισσότερες επιπλοκές της αφορούν λοιμώξεις του αναπνευστικού;

Το γαϊτανάκι της βαρβαρότητας συνεχίζεται σμειώτο: ΠΑΣΟΚ - ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ και διάφοροι υπερυπουργοί και υπουργάρες έχουν αποκλειστική ευθύνη. Από αυτούς ας μην περιμένουμε πια. Θυσίασαν και θυσιάζουν την υγεία του λαού στο βωμό υπεράσπισης των συμφερόντων του κεφαλαίου. Η μόνη ελπίδα ο οργανωμένος ταξικός αγώνας λαού και υγειονομικών στο πλευρό του ΠΑΜΕ».