

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	14-03-2019
Επιφάνεια:	74.95 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

## Κατηγορίες κατά του υπ. Υγείας

**Για καθυστερήσεις** στην έκδοση των υπουργικών αποφάσεων που θα δώσουν τη δυνατότητα στις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ) να συνάπτουν συμβάσεις με ασφαλιστικούς οργανισμούς για την κάλυψη πράξεων στην οφθαλμολογία κατηγορεί το υπουργείο Υγείας η Πανελλήνια Ένωση Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας. Οπως αναφέρει, εννέα μήνες μετά τη δημοσίευση του νόμου που προβλέπει την κοστολόγηση των ιατρικών πράξεων, βάσει των οποίων θα αποζημιώνονται οι ΜΗΝ, ακόμα δεν έχει εκδοθεί η σχετική υπουργική απόφαση, με αποτέλεσμα να μην μπορούν οι μονάδες να συμβληθούν με ασφαλιστικούς οργανισμούς. Μάλιστα, ο ίδιος ο νόμος προέβλεπε προθεσμία έξι μηνών για την έκδοση της απόφασης. Επιπλέον, δεν έχει εκδοθεί η υπουργική απόφαση για τις ιατρικές πράξεις που εκτελούνται στις ΜΗΝ με φάρμακα αποκλειστικής νοσοκομειακής χρήσης.

Πηγή:	ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	14-03-2019
Επιφάνεια:	424.35 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	3500
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΕΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΤΗΝ ΙΤΑΛΙΑ

# «ΧΩΡΙΣ ΕΜΒΟΛΙΟ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΧΟΛΕΙΟ»

ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΜΑΝΤΖΙΚΟΥ

**Τ**έλος σε μια... επικίνδυνη μόδα των τελευταίων ετών επιχειρούν να βάλουν οι ιταλικές αρχές, αφού σύμφωνα με την υπουργό Υγείας της Ιταλίας, Γιούλια Γκριλο, τα πράγματα είναι πλέον απλά: «Χωρίς εμβόλιο δεν έχει σχολείο». Στο εξής λοιπόν μόνο όσα παιδιά είναι πλήρως εμβολιασμένα θα μπορούν πλέον να πηγαίνουν σχολείο στην Ιταλία, σύμφωνα με τη νέα νομοθεσία που τέθηκε σε ισχύ τη Δευτέρα. Όσα παιδιά κάτω των έξι ετών δεν έχουν εμβολιαστεί, οι υπεύθυνοι των παιδικών σταθμών και των νηπιαγωγείων θα μπορούν να τα απορρίπτουν από την τάξη, γεγονός που επηρέασε άμεσα 300 παιδιά στην Μπολόνια, τα οποία δεν προσήλθαν στα μαθήματά τους.

Σύμφωνα με τον νόμο Λορενζίν, που πήρε το όνομά του από την πρώην υπουργό Υγείας που τον εισήγαγε, τα παιδιά πρέπει να κάνουν μια σειρά 10 υποχρεωτικών εμβολίων πριν παρακολουθήσουν το σχολείο. Σημειώνεται πως όταν το 2017 η κυβέρνηση

του Πάολο Τζεντιλόνι είχε περάσει τον εν λόγω νόμο, ο τότε αρχηγός του Κινήματος των Πέντε Αστερών, Μπέπε Γκριλο, είχε εκφράσει την κάθετη αντίθεσή του αφού ήθελε να παραμείνουν υποχρεωτικά μόνον τέσσερα εμβόλια: πολιομυελίτιδας, ηπατίτιδας Β, τέτανου και διφθερίτιδας. Τότε, μάλιστα, ο Γκριλο είχε υποσχεθεί ότι αν ερχόταν στην κυβέρνηση θα καταργούσε τον νόμο, καθώς το κόμμα του «φλέρταρε» έντονα με τη διβόπη θεωρία σύνδεσης του αυτισμού με το εμβόλιο της ιλαράς.

### ΟΙ «ΚΩΛΟΥΜΠΕΣ» ΤΩΝ ΠΕΝΤΕ ΑΣΤΕΡΩΝ

Τον περασμένο Αύγουστο, η σημερινή κυβέρνηση των Πέντε Αστερών και της Λέγκας πέρασε τροπολογία που επιτρέπει στους γονείς να βεβαιώσουν οι ίδιοι ότι το παιδί τους έχει εμβολιαστεί, ενώ λίγες ημέρες πριν από την έναρξη της σχολικής χρονιάς το υπουργείο Υγείας αναγκάστηκε, υπό την πίεση των τοπικών αρχών, οργανώσεων γονέων και εκπαιδευτικών, να αποσύρει τροπολογία που προέβλεπε ότι τα παιδιά που δεν έχουν εμβολιαστεί μπορούν να πάνε στο σχολείο.

Σημειώνεται ότι το 2017 και πριν από την ψήφιση του νόμου Λορενζίν, το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας της Ιταλίας κατέγραφε περισσότερες από 3.000 περιπτώσεις ιλαράς σε σύγκριση με τα 840 κρούσματα σε όλο το 2016 και τα 250 του 2015.

Τα στατιστικά δείχνουν ότι η εφαρμογή

του νόμου έφερε ξανά τα ποσοστά εμβολιασμού κοντά στο 95%. Είναι το ποσοστό που απαιτεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για τη λεγόμενη «ανοσία της αγέλης». Σε αυτά τα επίπεδα, η διάδοση μιας ασθένειας είναι πολύ δύσκολη, γιατί το παθογόνο στέλεχος δεν βρίσκει ανεμβολίαστα άτομα για να προβάλλει.

### Ο «ΣΤΑΡΛΑΤΑΝΟΣ» ΚΥΚΛΟΦΟΡΕΙ ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ...

Μεγάλη μερίδα ευθύνης για το «φρόντωμα» του αντιεμβολιαστικού κινήματος έχει αναμφίβολα ένας Βρετανός γαστρεντερολόγος ονόματι Αντριου Γουέικφιλντ. Ο Γουέικφιλντ, έκπτωτος σήμερα από τον ιατρικό κόσμο, είχε δημοσιεύσει τις παρατηρήσεις του σε 12 παιδιά, σύμφωνα με τις οποίες το τριπλό εμβόλιο (ιλαράς, ερυθράς, παρωτίτιδας) μπορεί να προκαλέσει αυτισμό. Σε ένα από τα παραπλανητικά στοιχεία, ο Γουέικφιλντ παρέλειψε να αναφέρει ότι ορισμένα από τα παιδιά είχαν εμφανίσει αναπτυξιακές ανωμαλίες πριν καν εμβολιαστούν.

Το θέμα εξετάστηκε έκτοτε σε πολλές ακόμα έρευνες, μέχρι σήμερα όμως δεν υπάρχουν ενδείξεις επικινδυνότητας.



# Οι φαρμακοβιομηχανίες θα πληρώσουν τα 241 εκατ. ευρώ

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 14-03-2019  
Επιφάνεια: 519.93 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΥΛΟ ΠΟΛΑΚΗ:**

## Οι φαρμακοβιομηχανίες θα πληρώσουν τα 241 εκατ. ευρώ

» «Οι φαρμακοβιομηχανίες θα πληρώσουν τα 241 εκατ. ευρώ κι αν μην είναι η καλύτερή τους. Τα πρώτα 40 εκατ. ευρώ των οφειλών του rebate θα έχουν καταλογιστεί τις επόμενες ημέρες μέσω εφορίας, ενώ τα υπόλοιπα 200 εκατ. ευρώ θα εισπραχθούν μέσω συμψηφισμού με τα φάρμακα που παίρνει τώρα ο Ε-ΟΠΠΥ, παρότι από το 2006 κάποιοι επέλεξαν να μην εισπράξουν, τόνισε μιλώντας στον ρ/σ Στο Κόκκινο 105,5 ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας σημείωσε ότι όχι μόνο δεν εισπράχθηκαν τα συγκεκριμένα ποσά, αλλά δεν έγινε ούτε καταλογισμός. «Τώρα το ανακάλυψε ο ΣΥΡΙΖΑ» υπογράμμισε, προσθέτοντας ωστόσο ότι «δυστυχώς, δεν έχουμε την πληροφόρηση που θα έπρεπε να έχουμε από τον κρατικό μηχανισμό, γιατί κάποιοι από το 'βαθύ κράτος' συμπεριφέρονται απέναντί μας σαν να είμαστε 'προσωρινοί ενοικιαστές της εξουσίας'».

Αναλυτικά, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας τόνισε για τα 241 εκατ. ευρώ: «Από το 2006 που καθιερώθηκε ως μέτρο το rebate έως το 2010 κάποιοι επέλεξαν να μην τα εισπράξουν (...) Τα πρώτα δύο χρόνια (...) βγήκε Υπουργική Απόφαση, που κακοφάνηκε στους φαρμακοβιομηχανούς, προσέφυγαν στο Συμβούλιο της Επικρατείας (...) Τις πρώτες δύο χρονιές τα χρήματα δεν εισπράχθηκαν. Και δεν είναι ότι προσέφυγαν στο ΣτΕ. Από τη στιγμή που δεν ήρθαν να τα καταβάλουν, έπρεπε να γίνει καταλογισμός και να εισπραχθούν αυτόματα μέσω της εφορίας. Αυτό δεν έγινε» είπε ο Π. Πολάκης.

«Το 2008 δεν βγήκε καν Υπουργική Απόφαση - γιατί έπρεπε να βγαίνει κάθε χρόνο, ετησίως» συνέχισε. Νομική βάση γι' αυτό «δεν υπάρχει. Δεν την έβγαλαν. Προφανώς, υπήρξαν πολιτικές πιέσεις από τη φαρμακοβιομηχανία προς τις πολιτικές ηγεσίες του υπουργείου Εργασίας». Ακολούθως, «το 2009 βγήκε Απόφαση, εισπράχθηκαν από κάποιες φαρμακοβιομηχανίες, σε άλλες όμως όχι απλώς δεν εισπράχθηκαν, αλλά δεν έγινε και ο καταλογισμός - ο καταλογισμός που τώρα κάνει ο Ν.Κ. Αχτσιόγλου» όπως διευκρίνισε.

### Το «βαθύ κράτος»...

Για τον χρόνο στον οποίο έγινε αυτή η κίνηση ο Π. Πολάκης σημείωσε ότι «δεν μας ενημέρωσε κανένας, υπηρεσιακός μηχανισμός των



▶ Τα πρώτα 40 εκατ. ευρώ των οφειλών του rebate θα έχουν καταλογιστεί τις επόμενες ημέρες μέσω εφορίας, ενώ τα υπόλοιπα 200 εκατ. ευρώ θα εισπραχθούν μέσω συμψηφισμού με τα φάρμακα που παίρνει τώρα ο ΕΟΠΠΥ



υπουργείων ή μέσω ενημέρωσης στην παράδοση - παραλαβή. Πράγματι, τώρα το ανακάλυψε ο ΣΥΡΙΖΑ. Δυστυχώς, δεν έχουμε την πληροφόρηση που θα έπρεπε να έχουμε από τον κρατικό μηχανισμό, γιατί κάποιοι από το 'βαθύ κράτος' συμπεριφέρονται απέναντί μας σαν να είμαστε «προσωρινοί ενοικιαστές της εξουσίας» όπως λέει και ο Κ. Σπμίτης δείχνοντας τον πόνο του. Την έχουν δει 'νόμιμοι ιδιοκτήτες', λες και είναι κληρονομικό δικαίωμα των οικογενειών που κυβερνήσαν τη χώρα».

Αναφερόμενος στον εντοπισμό του θέματος, τόνισε ότι «λόγω του ελέγχου που γίνεται στο πλαίσιο του σκανδάλου της Novartis, ήταν 'παράπλευρο επεισόδιο, παράπλευρη ωφέλεια συγκεκριμένη'... είδαμε τη δεν μίπκε στην τσέπη του ελληνι-

κού κράτους». «Για την ακρίβεια, οι επιθεωρητές Δημόσιας Διοίκησης στο πλαίσιο του ελέγχου για την τιμολόγηση φαρμάκων με βάση την εντολή της Εισαγγελίας Διαφθοράς την δεκαετία του 2000 και έως το 2014 (γιατί το rebate είναι παράμετρος της τιμολόγησης, π.χ. για φάρμακο 100 ευρώ με rebate 4% η τελική τιμή για το κράτος είναι 96 ευρώ), σε κάποια φάση βλέπουν ότι από κάποιες φαρμακοβιομηχανίες δεν υπήρχε η επιστροφή αυτή και έγινε το πρώτο ερώτημα στο υπουργείο Εργασίας. Εκεί, μετά από ενδελεχή έλεγχο διαπιστώθηκε ότι υπάρχει 'τρύπα' τελικά και αθροιστικά 241 εκατ. ευρώ που οφείλουν διάφορες φαρμακοβιομηχανίες από το 2006 έως το 2010 και εννοείται θα επιστραφούν» τόνισε ο Π. Πολάκης.

# Επικίνδυνη καθυστέρηση στην τοποθέτηση παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	14-03-2019
Επιφάνεια:	185.46 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επικίνδυνη καθυστέρηση στην τοποθέτηση παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου

Τονίζει με ερώτηση που κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος

Την επικίνδυνη καθυστέρηση στην τοποθέτηση παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου καταλογίζει στον υπουργό Υγείας ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, μετά από σχετική ερώτηση που κατέθεσε στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού ελέγχου.

Συγκεκριμένα, στην ερώτηση τονίζει:

«Το βράδυ της Τρίτης, στο νησί της Σκοπέλου στήθηκε γιγαντιαία επιχείρηση, στην οποία έλαβαν μέρος στις διάφορες φάσεις της υπεράνθρωπης προσπάθειας, ένα Super Puma, ένα ελικόπτερο του Ναυτικού, δύο ιδιωτικά σκάφη, ακόμη και ένα δεξαμενόπλοιο, που κλήθηκε να αλλάξει πορεία, προκειμένου να σωθεί ένα βρέφος εννέα μηνών που κινδύνευσε από σοβαρή πιάση. Νωρίτερα, μάλιστα, είχε μεταβεί στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου και ο παιδίατρος της Σκιάθου, με μεγάλη δυσκολία εξαιτίας των ισχυρών ανέμων



Ο Χρήστος Μπουκώρος

(11 Μποφόρ) που έπλητταν την περιοχή. Οι θυελλώδεις άνεμοι ήταν ο ίδιος λόγος που τα πλωτά και εναέρια μέσα αδυνατούσαν να προσεγγίσουν το νησί, παρά τις ηρωικές προσπάθειες πληρωμάτων.

Όλα τα πληρώματα, αλλά και απλοί πολίτες που προσπάθησαν να συνδράμουν, επιχείρησαν κάτω από ιδιαίτερα αντίξοες συνθήκες, προκειμένου να σωθεί το βρέφος. Τελικά οι προσπάθειες τελεσφόρησαν το πρωί της επόμενης ημέρας και μετά από 12ωρη προσπά-

θεια προσέγγισης του νησιού.

Όλα αυτά, ενώ την ίδια στιγμή, ο φάκελος για την τοποθέτηση παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου κινείται μεταξύ υπουργείου και Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, το τελευταίο εξάμνηο.

Συγκεκριμένα, τον περασμένο Απρίλιο εκδόθηκε η προκήρυξη για την πλήρωση της θέσης του παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου, ενώ τον Οκτώβριο του 2018 αναρτήθηκαν τα οριστικά αποτελέσματα. Έκτοτε, εξακολουθεί να εκκρεμεί η απόφαση τοποθέτησης σε μια θέση που έχει καλυφθεί από τον περασμένο Οκτώβριο, με αποτέλεσμα να αφήνονται στο έλεος του Θεού τα παιδιά της Σκοπέλου». Ο βουλευτής Μαγνησίας ζητά από τον αρμόδιο υπουργό να απαντήσει άμεσα για την άκρως επικίνδυνη καθυστέρηση στην τοποθέτηση του παιδιάτρου στο Κέντρο Υγείας Σκοπέλου.

# 65 νεφροπαθείς χρήζουν άμεσης μεταμόσχευσης

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	14-03-2019
Επιφάνεια:	315.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## 65 νεφροπαθείς χρήζουν άμεσης μεταμόσχευσης

Καμπανάκι από τον τοπικό Σύλλογο - Διημερίδα από σήμερα στο Αχιλλοπούλειο

**Σ**υγκλονιστικά είναι τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο τοπικός Σύλλογος Νεφροπαθών Ν. Μαγνησίας «Άγιοι Ανάργυροι», με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Μεταμόσχευσης Νεφρού. Στη Μαγνησία, περίπου 60 με 65 άτομα είναι σε λίστα αναμονής, στην πλειονότητα νέοι. Η ηλικία κυμαίνεται από 18 έως 65 ετών.

Ο μέσος χρόνος αναμονής, υπολογιζόμενος σε έτη αιμοκάθαρσης, είναι τα 6 - 10 χρόνια, με ελάχιστο τα 2,5 - 3 και μέγιστο τα 15 χρόνια. Στην περίπτωση του ελάχιστου χρόνου δεν υπολογίζονται τα «επείγοντα» περιστατικά και αφιέεται σε υψηλή μοριοδότηση λόγω μεγάλης συμβατότητας με τον δότη ή στην ύπαρξη συγγενικού δότη.

Δυστυχώς, όπως τονίζει ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Ν. Μαγνησίας Βασίλης Γιαννάκος και β' αντιπρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών (ΠΟΝ), «στον νομό μας είχαμε τη μεγαλύτερη μείωση σε δωρεές οργάνων και σε μεταμοσχεύσεις τα τελευταία πέντε χρόνια. Από το 2014 που είχαν γίνει

δύο μεταμοσχεύσεις από πτωματικούς δότες και μία από ζώντα δότη (μάνα σε κόρη), το 2015 έγινε μόνο μία μεταμόσχευση, το 2016 δύο μεταμοσχεύσεις, όπως και το 2017 από πτωματικό δότη και επίσης δύο το 2018 και πάλι από πτωματικό δότη. Ως προς τις δωρεές οργάνων τα τρία τελευταία χρόνια καταγράφηκαν 3 το 2016, 2 το 2017 και 2 το 2018 από εγκεφαλικά νεκρούς», σύμφωνα με τον ίδιο. Στον νομό Μαγνησίας, βάσει του μητρώου του Συλλόγου, υπάρχουν αυτή τη στιγμή περίπου 260 νεφροπαθείς, από τους οποίους οι 190 κάνουν αιμοκάθαρση τεχνητού νεφρού, 20 περιτοναιική πλύση και 45 περίπου είναι μεταμοσχευμένοι.

Με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Μεταμόσχευσης Νεφρού ο κ. Γιαννάκος κάνει εκ νέου έκκληση σε όλους τους Βολιώτες να γίνουν δωρητές οργάνων και στους αρμόδιους φορείς και προπάντων στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων να ξεκινήσει καμπάνια ευαισθητοποίησης λέγοντας πως «ένα μόσχευμα για κάθε λήπτη που το περιμένει θα είναι δώρο Θεού».

Όσοι, τέλος, είναι δωρητές οργάνων, όπως ενημε-

ρώνει ο τοπικός Σύλλογος, πρέπει να ενημερώσουν για αυτό καλώντας στο 1147 ή στο 2132027000, ολόκληρο το 24ωρο, 365 μέρες τον χρόνο.

### Διημερίδα για τις μεταμοσχεύσεις

Σήμερα και αύριο η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ΓΝΒ σε συνεργασία με το γραφείο εκπαίδευσης διοργανώνουν διημερίδα για τις μεταμοσχεύσεις. Στη διημερίδα, που τελεί υπό την αιγίδα της 5ης ΥΠΕ, θα μιλήσουν μία σειρά από επιστήμονες της ιατρικής κοινότητας, ενώ επίσης θα καταθέσουν πνευματικά τους άνθρωποι που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση.

Η θεματική ενότητα της σημερινής πρώτης μέρας των εργασιών που θα ξεκινήσουν στις 9.30 π.μ., στο αμφιθέατρο «Δημήτριος Γκάλιος» του Νοσοκομείου, περιλαμβάνει εισηγήσεις για τις μεταμοσχεύσεις ήπατος, νεφρών, καρδιάς, κερατοειδούς κ.ά. Επίσης σήμερα θα μιλήσει μεταφέροντας τη βιομηχανική του εμπειρία στο κοινό ο πρόεδρος των νεφροπαθών Βασίλης Γιαννάκος, ο οποίος υποβλήθηκε σε μεταμόσχευση πριν από 12 χρόνια.



**Βασίλης Γιαννάκος**  
Ένα μόσχευμα  
για κάθε λήπτη  
είναι δώρο Θεού

ΒΑΣ. ΚΥΡ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 14-03-2019  
Επιφάνεια: 484.39 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΟΡΓΑΝΩΝ ΑΠΟ 60ΧΡΟΝΗ ΒΟΛΙΩΤΙΣΣΑ

## Αερογέφυρα ζωής στο Νοσοκομείο

**Αερογέφυρα ζωής αναμένεται να στηθεί σήμερα το βράδυ στο Νοσοκομείο Βόλου για τη λήψη οργάνων από 60χρονη Βολιώτισσα της οποίας διαπιστώθηκε ο εγκεφαλικός της θάνατος.**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Ηδη έχει ενημερωθεί ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων ο οποίος βρίσκεται σε επικοινωνία με τους γιατρούς της ΜΕΘ και τη διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου. Η 60χρονη νοσηλεύεται εδώ και μερικές ημέρες στη ΜΕΘ μετά από καρδιακό επεισόδιο που υπέστη. Τελικά προχθές οι γιατροί διαπίστωσαν τον εγκεφαλικό της θάνατο. Ενημέρωσαν την οικογένειά της η οποία είχε την ψυχική γενναιότητα παρά τη μεγάλη θλίψη της για την απώλεια του αγαπημένου της προσώπου, να προχωρήσει σε αυτή την τόσο σημαντική πράξη που χαρίζει ζωή στον συνάνθρωπο. Η απόφαση της προσφοράς για τη δωρεά οργάνων ενεργοποίησε άμεσα τον μηχανισμό του Νοσοκομείου Βόλου που ήρθε σε επικοινωνία με τον ΕΟΜ, ενώ ειδοποιήθηκαν και οι αρμόδιες επιστημονικές

ομάδες γιατρών από τα νοσοκομεία. Όπως τονίστηκε από γιατρούς του Νοσοκομείου, η αερογέφυρα ζωής με τη λήψη οργάνων αναμένεται να πραγματοποιηθεί σήμερα το βράδυ. Ήδη στον ΕΟΜ εστάλησαν ορισμένα στοιχεία από εξετάσεις για να προχωρήσει η όλη διαδικασία. Τα όργανα που δεν αποκλείεται να δοθούν για μεταμόσχευση, είναι οι νεφροί, οι κερταοειδείς, το ήπαρ.

Βέβαια όλα θα οριστικοποιηθούν σήμερα. Πάντως ο πρόεδρος του συλλόγου νεφροπαθών Μαγνησίας κ. Βασίλης Γιαννάκος εξέφρασε τα συλλυπητήριά του στην οικογένειά της αποθανούσας και παράλληλα τη συνεχάρη για τη γενναία της απόφαση.

Η σημερινή δωρεά οργάνων είναι η πρώτη που θα πραγματοποιηθεί για το 2019 στο νοσοκομείο Βόλου. Σημειώνεται πως το 2018 είχαν γίνει δύο δωρεές.

### Διμεριδα για δωρεές οργάνων

Το ενδιαφέρον είναι πως η πρώτη δωρεά οργάνων για το 2019 συμπίπτει με την έναρξη της διμεριδας με θέμα τις μεταμοσχεύσεις και τις δωρεές οργάνων που ξεκινά σήμερα και ολοκληρώνεται αύριο. Οι εργασίες θα αρχίζουν στις 9.30 το πρωί. Η διμεριδα διοργανώνεται από τη ΜΕΘ και το Γραφείο Εκπαίδευσης του Νοσοκομείου και θα δώσουν το «παρών» πολλοί επιστήμονες, γιατροί, νοσηλευτές και άλλοι εκπρόσωποι φορέων. Το πρόγραμμα σήμερα έχει ως εξής:



9.00-9.30 χαιρετισμοί.

9.30-10.30 Α' Στρογγυλό Τραπέζι: Μεταμόσχευση νεφρού-ήπατος. Συντονιστές Δ. Κασπαλάς, Α. Αναστασίου. «Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια: Επιδημιολογία-Αίτια», Κουτρούμπας Γεώργιος. «Αντιμετώπιση Τελικού Σταδίου ΧΝΑ-Προετοιμασία για Μεταμόσχευση», Μαλινδρέτος Παύλος. «Ηπατική Ανεπάρκεια-Ενδείξεις Μεταμόσχευσης Ήπατος», Μάνδρος Χαράλαμπος.

10.45-11.30 Β' Στρογγυλό Τραπέζι: Μεταμόσχευση Καρδιάς-Πνευμόνων. Συντονιστές Ι. Δημητριάδης, Γ. Θεοτόκoyου. «Καρδιακή Ανεπάρκεια: Αίτια-Αντιμετώπιση», Σαράκης Βασίλειος. «Ενδείξεις Μεταμόσχευσης Καρδιάς», Δούρας Αλέξανδρος. «Ενδείξεις Μεταμόσχευσης

Πνευμόνων», Τοπάλης Τριαντάφυλλος. 11.30-12.00 διάλειμμα. 12.00-12.20 Διάλεξη Ι. «Μεταμόσχευση Κερατοειδούς», Χαλούλης Στέργιος. 12.30-12.50 Διάλεξη ΙΙ. «Μεταμόσχευση Μυελού των Οστών», Λαφωιάτης Στυλιανός.

13.00-13.30 Εισήγηση-Βιωματική Εμπειρία. «Η ζωή πριν και μετά τη Μεταμόσχευση», Παννάκος Βασίλειος, μεταμοσχευθείς προ 12ετίας. Το πρόγραμμα της Παρασκευής έχει ως εξής: Θεματική ενότητα: Ο δότης.

9.30-10.00 Α' Στρογγυλό Τραπέζι: Μεταμόσχευση από ζώντα δότη. Συντονιστές Α. Λιούπης, Σ. Μαργαριτοπούλου. «Μεταμόσχευση Νεφρού», Λύτρας Δημή-

τριος. «Μεταμόσχευση Ήπατος», Λώλης Ευάγγελος.

10.15-11.00 Β' Στρογγυλό Τραπέζι: Μεταμόσχευση από εγκεφαλικό νεκρό δότη - Ι. Συντονιστές Α. Καραθάνου, Μ. Σεμιλιέτωφ, Α. Βαλωτή. «Εγκεφαλικός θάνατος: Ορισμός - Διάγνωση», Κόκορης Ιωάννης. «Νομικό Πλαίσιο Δωρεάς Οργάνων σε Εγκεφαλικό Θάνατο», Πενθερουδάκη Αλεξάνδρα. «Θεολογικό Πλαίσιο-Βιοηθική προσέγγιση», σεβασμιότατος μητροπολίτης Δημητριάδος και Αλμυρού κ. Ιγνάτιος.

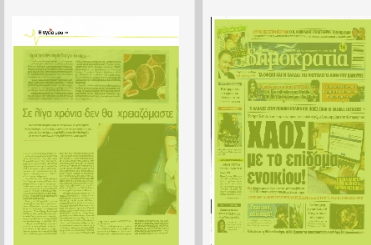
11.00-11.30 Διάλειμμα. 11.30-12.30 Γ' Στρογγυλό Τραπέζι: Μεταμόσχευση από εγκεφαλικό νεκρό δότη - ΙΙ. Συντονιστής Μεταμόσχευσης. Συντονιστές Ε. Χαυτούρα, Μ. Σαμιωτάκη.

«Ο ρόλος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), Ζαχαρούδη Δήμητρα. «Ο ρόλος της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), Τσικρίκη Συραγούλα. «Ο ρόλος του Χειρουργείου», Καλαντώνης Δημήτριος, Παπαρκοστή Σπυριδούλα. 12.30-13.30 Δ' Στρογγυλό Τραπέζι: Ο Χάρτης των Μεταμοσχεύσεων. Συντονιστές Α. Κυριακίδου, Χ. Ποστολίδης. «Πού βρισκόμαστε και πού στοχεύουμε», Αντωνίου Αγγέλα. «Ο ρόλος της Πολιτείας», Καραθάνου Αντιγόνη. «Ο ρόλος των Μέσων Μαζικής Επικοινωνίας», Τασσοπούλου Κατερίνα.

13.30-13.45 Προβολή ταινίας μικρού μήκους «Esperanza». 14.15-14.30 Λήξη-Συμπεράσματα.

# Σε λίγα χρόνια δεν θα χρειαζόμαστε τις εισαγωγές αίματος από την Ελβετία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 14-03-2019  
Επιφάνεια: 1899.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι δύσκολες περίοδοι για το αίμα

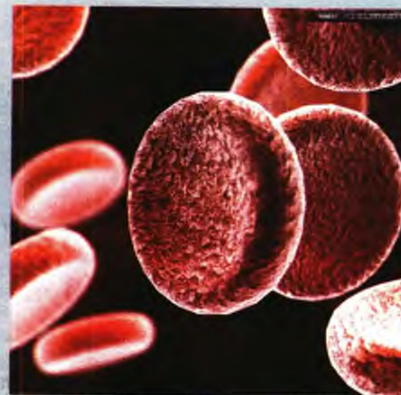
Το καλοκαίρι είναι η πιο κρίσιμη εποχή για την αιμοδοσία, γιατί οι εθελοντές αιμοδότες μειώνονται λόγω των διακοπών, ενώ εξακολουθούν να είναι αυξημένες οι απαιτήσεις των ασθενών που χρειάζονται αίμα, όπως οι 3.000 ασθενείς με μεσογειακή αναιμία, τα θύματα τροχαίων ατυχημάτων και γενικά χιλιάδες άνθρωποι που χρειάζονται χειρουργείο.

Το 2016, όμως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), συνέβη το παράδοξο, η Ελλάδα να είναι η πρώτη χώρα στον κόσμο σε συλλογή αίματος ανά κάτοικο, όπως μας είπε η πρόεδρος του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) Χάρης Ματσούκα.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι η Ελλάδα, με την οποία έχουμε σχεδόν ίδιο πληθυσμό και από την οποία αγοράζουμε 25.000 μονάδες αίματος το χρόνο αντί

4.000.000 ευρώ, συνέλεξε 295.000 μονάδες αίματος. Τον ίδιο χρόνο η χώρα μας συνέλεξε 555.000 μονάδες αίματος. Κάθε χρόνο, συνολικά, συλλέγουμε 580.000 μονάδες αίματος, συμπεριλαμβανομένου και του εισαγόμενου. Τι συμβαίνει λοιπόν και ξεμένουμε από αίμα κάθε καλοκαίρι; Η απάντηση είναι η γραφειοκρατία, η σπάταλη του αίματος που γίνεται κυρίως στα χειρουργεία, και ο κατακερματισμός των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

Σε αυτό το πλαίσιο πρέπει να προσθέσουμε και το ότι λόγω των κουνουπιών και των κρουσμάτων ελονοσίας που παρουσιάζονται στην Καρδίτσα, στη βόρεια Ελλάδα και την Πελοπόννησο ολόκληρες περιοχές μπαίνουν σε καραντίνα, με συνέπεια να αποκλείονται οι αιμοδότες.



# Σε λίγα χρόνια δεν θα χρειαζόμαστε

Οι εθελοντές θα μπορούν να πηγαίνουν συγκεκριμένες ώρες και μέρες, προγραμματισμένα, για να προσφέρουν αίμα, μέσα σε ένα ευχάριστο περιβάλλον, που δεν θα θυμίζει σε τίποτα το στενόχωρο περιβάλλον του **νοσοκομείου**

Γυρίζει σελίδα το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας με μια σειρά από έργα που έχουν ολοκληρωθεί, όπως το Εθνικό Μητρώο Εθελοντών, όπου ήδη είναι εγγεγραμμένα πάνω από 638.000 μέλη ή προγραμματίζονται να γίνουν στο άμεσο μέλλον, όπως οι δύο πρώτες αίθουσες αιμοδοσίας, εκτός **νοσοκομείων**, που βρίσκονται η μία στο Αιγάλεω και η άλλη κοντά στο υπουργείο Εργασίας.

Στις αίθουσες αυτές οι εθελοντές αιμοδότες θα μπορούν να απευθύνονται συγκεκριμένες ώρες και μέρες, προγραμματισμένα, για να προσφέρουν αίμα, μέσα σε ένα ευχάριστο περιβάλλον, που δεν θα θυμίζει σε τίποτα το στενόχωρο περιβάλλον του **νοσοκομείου**, με τους ασθενείς που υποφέρουν και το εξαντλημένο νοσηλευτικό προσωπικό.

Επίσης, ένα άλλο μεγάλο έργο που ολοκληρώνεται και θα εγκαινιαστεί μέσα στον Μάιο είναι η μεγάλη αίθουσα κεντρικής συλλογής και επεξεργασίας αίματος στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ), όπου οι μονάδες θα διαχωρίζονται σε πλάσμα, αιμοπετάλια και συμπυκνωμένα ερυθρά, και θα διανέμονται στα **νοσοκομεία** ανάλογα με τις ανάγκες τους.

«Είμαστε σε καλό δρόμο και μπορώ να πω ότι με την πρόοδο που έχουμε σημειώσει ίσως σε λίγα χρόνια να μη χρειαζόμαστε να κάνουμε εισαγωγές σε αίμα από την Ελβετία» μας είπε η πρόεδρος

του ΕΚΕΑ Χάρης Ματσούκα και εξήγησε: «Έχουμε κάνει πολλές βελτιωτικές κινήσεις. Από το 2017 έχουν συγκεντροποιηθεί οι 96 αιμοδοσίες της χώρας, που ήταν στα **νοσοκομεία** της χώρας, σε τέσσερα **κέντρα** και ο στόχος μας είναι να γίνουν δύο τα **κέντρα**, ένα στην Αθήνα και ένα στη Θεσσαλονίκη, όπως στο εξωτερικό. Επίσης στόχος μας είναι να δημιουργηθούν ειδικοί ευχάριστοι χώροι εκτός **νοσοκομείων** για τους εθελοντές αιμοδότες. Ηδη οι δύο πρώτες αίθουσες είναι σχεδόν έτοιμες και αναμένεται να λειτουργήσουν. Η μία αίθουσα είναι στο Αιγάλεω, διπλά στο γήπεδο, και η άλλη διπλά από το υπουργείο Εργασίας στην Αθήνα».

Μπορεί οι δύσκολες εποχές για την επάρκεια του αίματος να παραμένουν το καλοκαίρι και οι γιορτές των Χριστουγέννων και του Πάσχα, ωστόσο το ΕΚΕΑ εκσυγχρονίζεται, όπως μας είπε η πρόεδρος του Χάρης Ματσούκα. «Είμαστε στην ίδια θέση που ήμασταν πέρυσι με τις ίδιες ελλείψεις, κυρίως το καλοκαίρι, που είναι η πιο δύσκολη περίοδος για την αιμοδοσία. Αυτό όμως που έχει γίνει έως σήμερα είναι ότι βρισκόμαστε ένα βήμα πιο κοντά ως στην κεντρική συλλογή. Στα τέσσερα **κέντρα** που υπάρχουν συλλέγονται όλες οι μονάδες αίματος από τα **νοσοκομεία** και τις επεξεργαζόμαστε. Σήμερα γνωρίζουμε πόσο αίμα διαθέτουμε, πότε πληγεί και το διοχετεύουμε ανάλογα με τις



ανάγκες κάθε περιοχής» ανέφερε η κυρία Ματσούκα.

Σήμερα στα τέσσερα **κέντρα** αιμοδοσίας που λειτουργούν στη χώρα γίνονται οι απαραίτητοι **έλεγχοι** στο αίμα ώστε να εξασφαλιστεί η ασφάλειά του (π.χ. μονά-

δες αίματος μολυσμένες από ιούς και μικρόβια, π.χ. ηπατίτιδες, καταστρέφονται). Στη συνέχεια διαχωρίζονται τα πολυπύμα συστατικά του αίματος (πλάσμα, αιμοπετάλια, ερυθρά αιμοσφαίρια) και η ποσότητα αυτή επιστρέφεται στα **νοσοκομεία**.

## Θέμα εκπαίδευσης

**Ε**πιπροσθέτως υπάρχει ακόμα ένα θέμα που είναι υπό συζήτηση τα τελευταία πολλά χρόνια και αφορά τη διαχείριση του αίματος. Σύμφωνα με την πρόεδρο του ΕΚΕΑ, πολλές φορές γίνεται κακή διαχείριση του αίματος από το **ιατρικό προσωπικό**. Γίνεται σπάταλη και αυτό είναι ένα πρόβλημα που πρέπει να το αντιμετωπίσουμε με ειλικρίνεια. «Οι ανάγκες της χώρας σε αίμα για τους ασθενείς με μεσογειακή αναιμία είναι 110.000 μονάδες αίματος τον χρόνο. Εμείς συλλέγουμε περίπου 580.000 μονάδες αίματος, εκ των οποίων οι 25.000 είναι εισαγόμενες από την Ελβετία και μας στοιχίζουν 4.000.000

ευρώ ετησίως. Θα μπορούσαμε να μην εισάγουμε, εάν υπήρχε μεγαλύτερη ευαισθητοποίηση. Δηλαδή ήλπε στους γιατρούς και ειδικά στους χειρουργούς να μπαίνουν στο χειρουργείο οι ασθενείς με όσο πιο υψηλό αιματοκρίτη γίνεται. Θέλουμε να υπάρχει έλεγχος, να γίνονται απολογισμός και σύγκριση. Δηλαδή ο Α' χειρουργός, με ονοματεπώνυμο, έκανε επέμβαση ισχίου σε ασθενή και χρειάστηκε δύο μονάδες αίματος, ενώ ο Β' χειρουργός για την ίδια επέμβαση δεν χρειάστηκε καμιά. Χρειάζεται όμως επιμονή και υπομονή, καθώς ο ανθρώπινος παράγοντας είναι ο πιο δύσκολος να αλλάξει».



# ΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΒΕΤΙΑ



## Ευαίσθητο προϊόν το αίμα

**Ν**α τονίσουμε εδώ ότι το αίμα είναι ένα προϊόν με ημερομηνία λήξης, με διάρκεια ζωής 35-42 ημέρες, και σε αυτό το διάστημα πρέπει να γίνουν οι απαραίτητοι μοριακοί έλεγχοι, να διαχωριστούν τα παράγωγα προϊόντα του και να διοχετεύει εκεί όπου πραγματικά το έχουν ανάγκη. «Εάν σε μια εθελοντική αιμοδοσία συλλέξω 15.000 μονάδες αίματος, θα πρέπει να έχω μια κεντρική εικόνα που πρέπει να τις διαθέσω άμεσα μετά την επεξεργασία τους. Και πρέπει να τις δώσω εκεί όπου πραγματικά υπάρχει η μεγαλύτερη ανάγκη» μας είπε η πρόεδρος του ΕΚΕΑ Χάρης Ματσούκα και συνέχισε: «Με τα νέα ηλεκτρονικά εργαλεία που εφαρμόζουμε σταδιακά θα έχουμε και την κεντρική εικόνα που χρειαζόμαστε».



Εάν κάποιο νοσηλευτικό ίδρυμα έχει ανάγκη από αίμα, ζητάει από τα γειτονικά **νοσοκομεία** ή ακόμα και από θεραπευτήρια που βρίσκονται σε άλλες νομαρχιακές περιφέρειες. Ωστόσο, όπως μας διευκρινίζει η κυρία Ματσούκα, το γεγονός ότι το

αίμα είναι πάντα σε έλλειψη κάνει τις διοικήσεις να νιώθουν ανασφάλεια και να είναι ιδιαίτερα συγκρατημένες, με συνέπεια να μη «δανειζούν» εύκολα μονάδες αίματος παρά μόνο εάν το άλλο θεραπευτήριο βρίσκεται σε έκτακτη ανάγκη.



# 📄 Δωρεάν νεφρολογικές εξετάσεις σήμερα στο "Γ.Ν. Παπαγεωργίου"

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	14-03-2019
Επιφάνεια:	97.11 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δωρεάν νεφρολογικές εξετάσεις σήμερα στο «Γ.Ν. Παπαγεωργίου»

**ΔΩΡΕΑΝ** εξετάσεις για το κοινό θα προσφέρει σήμερα, Πέμπτη 14 Μαρτίου, το Νεφρολογικό Τμήμα του «Γ.Ν. Παπαγεωργίου», με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Νεφρού.

Παράλληλα, στις 12 το μεσημέρι θα πραγματοποιηθεί ανοιχτή εορταστική εκδήλωση στο αμφιθέατρο για την ενημέρωση των ενδιαφερομένων. Στο κεντρικό σαλόνι του **νοσοκομείου** θα διαμορφωθούν ειδικοί χώροι για εξετάσεις, όπως μετρή-

σεις γλυκόζης του αίματος και αρτηριακής πίεσης. Από τις 10 το πρωί έως τις 12 το μεσημέρι, όσοι πολίτες ενδιαφέρονται μπορούν να επισκέπτονται τους χώρους, ώστε να υποβληθούν σε ιατρικό έλεγχο. Ταυτόχρονα, σε ειδικά σταντ, γιατροί και νοσηλευτές του τμήματος θα μοιράζουν ενημερωτικά φυλλάδια για τις παθήσεις του νεφρού, καθώς και συμβολικά δώρα, ενώ θα απαντούν στις ερωτήσεις του κοινού.