

Άλλοι επτά νεκροί από τη γρίπη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-03-2019
Επιφάνεια:	111.31 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Γρίπη:** Επτά θάνατοι ασθενών από γρίπη καταγράφηκαν την τελευταία εβδομάδα, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων σε 118. **Σελ. 6**

Άλλοι επτά νεκροί από τη γρίπη

Υποχωρεί σταδιακά η δραστηριότητα της γρίπης στη χώρα μας, η οποία έχει κοστίσει φέτος τη ζωή σε 118 άτομα. Σύμφωνα με την τελευταία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων**, οι επισκέψεις σε γιατρό από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης παρουσιάζουν περαιτέρω μείωση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα (αφορούν περίπου το 3,5% των επισκέψεων έναντι 4,5% που ήταν την προηγούμενη εβδομάδα, και 8% που ήταν στα τέλη Φεβρουαρίου), ενώ μειωμένες είναι και οι νέες εισαγωγές ασθενών με σοβαρή νόσηση από τη γρίπη σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** (10 νέες εισαγωγές σε Εντατική έναντι 16 την περασμένη εβδομάδα). Πάντως και την τελευταία εβδομάδα της καταμέτρησης καταγράφηκαν επτά θάνατοι ασθενών, ανεβάζοντας τον αριθμό των θυμάτων σε 118. Συνολικά από τις αρχές Οκτωβρίου έως και την περασμένη Κυριακή είχαν δηλωθεί στο **ΚΕΕΛΠΝΟ** 353 σοβαρά κρούσματα της νόσου, εκ των οποίων τα 340 εισήχθησαν για νοσηλεία σε Εντατική. Στην πλειονότητά τους οι νοσηλείες σε ΜΕΘ και οι θάνατοι αφορούσαν άτομα που ανήκαν σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού. Παρά την εμφανή ύφεση στη δραστηριότητα της νόσου, οι επιστήμονες αναμένουν και άλλα σοβαρά περιστατικά γρίπης το επόμενο διάστημα.

Ο «λογαριασμός» από τον νέο τρόπο τιμολόγησης φαρμάκων

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	15-03-2019
Επιφάνεια:	452.49 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΠΟΣΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΚΡΙΒΑΙΝΟΥΝ
ΚΑΙ ΠΟΣΑ ΦΘΗΝΑΙΝΟΥΝ >11**

Ο «λογαριασμός» από τον νέο τρόπο τιμολόγησης φαρμάκων

1.802 κωδικοί με συμμετοχή 10% ή 25% στο κόστος εμφανίζουν μείωση και 1.774 αύξηση

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Στα 1.774 προσδιορίζει ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, τα σκευάσματα στα οποία αναμένεται η τιμή να αυξηθεί μέχρι 10% με βάση τη νέα μέθοδο τιμολόγησης και στα οποία οι ασθενείς καταβάλλουν συμμετοχή 10% ή 25%. Ειδικότερα, σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, από τους 5.503 κωδικούς φαρμάκων που εμφανίζουν πωλήσεις στη χώρα, οι 4.845 αφορούν φάρμακα που διακινούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Από αυτούς τους 4.845 κωδικούς που οι πολίτες συμμετέχουν στο κόστος (με 10% ή 25%) οι 1.802 εμφανίζουν μείωση τιμής και οι 1.774 κωδικοί αύξηση. Αυτό αφορά στην πλειονότητά τους φάρμακα με λιανική τιμή από 10 μέχρι 50 ευρώ.

Όπως αναφέρει ο υπουργός, το νέο σύστημα τιμολόγησης θα επιφέρει περισσότερες μειώσεις και λιγότερες αυξήσεις στα φάρμακα που ο πολίτης αγοράζει από τα ιδιωτικά φαρμακεία και συμβάλλει με τη συμμετοχή του στη δαπάνη. Επίσης θα περιορίσει τη διαφορά λιανικής-ασφαλιστικής τιμής, η οποία επιβαρύνει τον ασθενή. Είναι γνωστό ότι η μείωση των λιανικών τιμών όλα τα προηγούμενα χρόνια δεν



Όπως ανέφερε ο υπ. Υγείας, πρόκειται να ρυθμιστεί θεσμικά το θέμα διαπραγμάτευσης και αποζημίωσης, που θα μειώνει σχεδόν στο μισό τη συμμετοχή των πολιτών.

είχε πάντα ως αποτέλεσμα την αντίστοιχη μείωση της συμμετοχής του πολίτη στο κόστος, γιατί λόγω του αλγόριθμου αποζημίωσης συχνά αυξανόταν η διαφορά λιανικής - ασφαλιστικής τιμής. Από τα 624 εκατ. ευρώ που ήταν για το 2018 η θεσμοθετημένη συμμετοχή του ασθενούς στη φαρμακευτική δαπάνη, μόνο τα 364 εκατ. αντιστοιχούν στο ποσοστό συμμετοχής επί της τιμής (10% ή 25%) και τα 260 εκατ. ευρώ στη διαφορά λιανικής - ασφαλιστικής τιμής.

Η Διαπραγμάτευση

Αξίζει εδώ να σημειωθεί επίσης ότι, με βάση τις αναφορές του υπουργού Υγείας στην πρόσφατη συνεδρίαση της Διακομματικής Κοινοβουλευτικής Επιτροπής

για τη χάρση μακροπρόθεσμης εθνικής στρατηγικής για το φάρμακο, μια ακόμη σημαντική πρωτοβουλία η οποία αναμένεται να θεσμοθετηθεί αφορά τη σχέση διαπραγμάτευσης και αποζημίωσης. Όπως εξηγεί ο υπουργός Υγείας, επειδή η τιμή αποζημίωσης που θα προκύπτει από τη διαπραγμάτευση θα είναι εμπιστευτική, σε όσα φάρμακα ολοκληρώνουν τη διαδικασία, η συμμετοχή του ασθενούς θα μειώνεται στο μισό ή περίπου σ' αυτό.

Με βάση τη λογική, αυτό θα συμβαίνει, καθώς αν ο ασφαλισμένος πλήρωνε συμμετοχή επί της τιμής που θα είχε προκύψει από τη διαπραγμάτευση τότε η τιμή θα μπορούσε εύκολα να προσδιοριστεί. Από την άλλη αν

ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει σε τιμή πολύ χαμηλότερη από την τιμή του Δελτίου, τότε θα ήταν άδικο για τον ασφαλισμένο να πληρώνει επί της συγκεκριμένης αναγραφόμενης τιμής, καθώς το 10% ή 25% στην τιμή «καταλόγου», σε απόλυτο ποσό, αποτελεί υψηλότερο ποσοστό επί της νέας τιμής αποζημίωσης.

Παράλληλα το υπουργείο έχει δρομολογήσει από τον Σεπτέμβριο του 2018 την εξίσωση λιανικής-ασφαλιστικής τιμής για τα γενόσημα και τη μηδενική συμμετοχή όταν ο ασθενής έχει χρόνο νόσημα (π.χ. σακχαρώδη διαβήτη) και θεραπεύεται με γενόσημο. Είναι μια παρέμβαση που έχει μειώσει την επιβάρυνση των πολιτών κατά 40 εκατ. ευρώ. Ακόμα, η κατάργηση του ορίου των

3 φαρμάκων ανά συνταγή από τον Οκτώβριο του 2018 φέρνει μια εξοικονόμηση για τους ασφαλισμένους περί τα 15-20 εκατομμύρια τον χρόνο στη δαπάνη του 1 ευρώ/συνταγή που πληρώνει ο πολίτης.

ΠΕΦ

Πάντως η βιομηχανία δείχνει ανήσυχη σχετικά με τις νέες τιμολογήσεις. Σύμφωνα με ανακοίνωση της γενικής διευθύντριας της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, Φαίης Κοσμοπούλου, ενώ οι μέγιστες μειώσεις για τα φάρμακα αναφοράς προβλέπεται να είναι έως 10%, οι μειώσεις σε αρκετά γενόσημα φάρμακα θα ξεπερνούν ακόμη και το 30%. Αυτό, σύμφωνα με την ΠΕΦ, συνιστά διακριτική μεταχείριση εις βάρος των γενόσημων φαρμάκων.

Το γεγονός αυτό, σημειώνει η κ. Κοσμοπούλου, σε συνδυασμό με το υπέρογκο clawback που πληρώνουν οι ελληνικές εταιρείες φαρμάκων, αποτελεί ένα καταστροφικό σενάριο. Κατά συνέπεια, με τη νομοτεχνική βελτίωση της συγκεκριμένης τροπολογίας και τη μείωση των γενόσημων στο 75% των τιμών των φαρμάκων αναφοράς κι όχι στο 65%, δεν τίθεται κανένα θέμα ευνοϊκής ρύθμισης.

[SID:12526606]

«Φρένο» σε εργοστάσιο παραγωγής σκουπιδιών για καύση

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 15-03-2019
Επιφάνεια: 584.03 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΤΟ ΥΠ. ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΑΠΕΡΡΙΨΕ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ ΓΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ

«Φρένο» σε εργοστάσιο παραγωγής σκουπιδιών για καύση

Έωθη αποδείχθηκε η μελέτη του Δήμου Βόλου για την παραγωγή SRF και το υπουργείο Περιβάλλοντος την απέρριψε και την επέστρεψε... αρμοδίως.

Η μελέτη για τη δημιουργία εργοστασίου που θα τροποδοτούσε εργοστάσια, όπως η ΑΓΕΤ με υλικό για καύση, δεν εγκρίθηκε και απορρίφθηκε με υπηρέσιακό έγγραφο, ενώ σε επικοινωνία που είχε η «Θ» με το υπουργείο τονίστηκε ότι από την Περιφέρεια Θεσσαλίας «αποφειδύθηκε» η διαβούλευση, καθώς κατατέθηκε η μελέτη ως «τροποποίηση» προηγούμενου έργου ενώ επρόκειτο για ένα νέο με σοβαρές ελλείψεις. Σύμφωνα με το υπουργείο Περιβάλλοντος η μονάδα επεξεργασίας η οποία προβλέπεται να κατασκευαστεί στον χώρο του ΧΥΤΑ Βόλου, θα χρησιμοποιήσει τη μέθοδο της βιοζήρανσης και η μονάδα «θα έχει ως στόχο την παραγωγή δευτερογενούς στερεού καυσίμου (Solid Recovered Fuel, SRF) κατάλληλων χαρακτηριστικών ώστε να επιτυγχάνεται η χρήση σε βιομηχανίες παραγωγής τσιμέντου». Όπως αναφέρει το υπουργείο Περιβάλλοντος, ο στόχος αυτός δεν συνάδει με το Εθνικό Σχέδιο Διαχείρισης Αποβλήτων, ούτε και με την κείμενη νομοθεσία, ν. 4042/2012, των οποίων πρωταρχικός στόχος είναι η προετοιμασία για επαναχρησιμοποίηση και η ανακύκλωση των αποβλήτων.

Ειδικότερα και αναφορικά με τη συμβατότητα του έργου με το Εθνικό Σχέδιο, επισημαίνεται ότι στη σχετική ενότητα που αφορά στη Στρατηγική για την Εκτροπή των Βιοαποδομησίμων Αποβλήτων, μια βασική κατεύθυνση για την εκτροπή τους από την υγειονομική ταφή είναι η «ανάπτυξη ολοκληρωμένων και βιώσιμου συστήματος διαχείρισης των αστικών στερεών αποβλήτων μέσω του συνδυασμού των διαθέσιμων τεχνολογικών επιλογών, για τη δραστηκή μείωση των βιοαποδομησίμων αποβλήτων που οδηγούνται προς υγειονομική ταφή. Πρώτη προτεραιότητα αποτελεί η δημιουργία μικρής κλίμακας αποκεντρωμένων μονάδων ανάκτησης (κομποστοποίηση, αναερόβια χώνευση) χωριστά συλλεγόντων οργανικών και κατά δεύτερον η επεξεργασία



σε μονάδες μηχανικής βιολογικής επεξεργασίας υπολειμματικών συμμεικτών». Τονίζεται πως η «μηχανική - βιολογική επεξεργασία» σύμφωνα με τον Νόμο συνίσταται σε «τεχνικές που συνδυάζουν τη μηχανική επεξεργασία (διαλογή) με τη βιολογική επεξεργασία (αερόβια χώνευση ή αναερόβια χώνευση) συμμεικτών αστικών αποβλήτων, προκειμένου να περιοριστούν ο όγκος ή οι επικίνδυνες ιδιότητές τους, να σταθεροποιηθούν, να διευκολυνθεί η διακίνηση τους ή να βελτιωθεί η ανάκτηση χρήσιμων υλών ή οι ιδιότητες καύσης τους».

Επιπλέον στην ενότητα του Εθνικού Σχεδίου που αφορά στα βασικά στοιχεία διαχείρισης των αστικών στερεών αποβλήτων, και περιλαμβάνει τον πίνακα σχεδιασμού της διαχείρισής του, όπου αποτυπώνονται οι ποσοτικοί και ποσοστιαίοι στόχοι για τη διαχείριση αυτών με χρονικό ορίζοντα το 2020, αναφέρονται και τα ακόλουθα: «Από τον Πίνακα διαπιστώνουμε, με δεδομένο ότι τίποτα δεν θα οδηγείται ανεπεξέργαστο για ταφή, ότι το 50% των αστικών στερεών θα οδηγείται, σε σύμμεκτη μορφή, σε μονάδες επεξεργασίας και από εκεί ένα 26% ή λιγότερο θα οδηγείται για διάθεση-ταφή. Ένα μέρος της ανάκτησης (24%) προβλέπεται να γίνεται στις μονάδες επεξεργασίας συμμεικτών και το 50% με προδιαλογή. Από τα υλικά που ανακτώνται στις μονάδες της μηχανικής επεξεργασίας το μεγαλύτερο μέρος είναι τα οργανικά (το 40% του συνόλου των οργανικών ή το 17,7% του συνόλου των αστικών στερεών) Άλλο ένα 40% των οργανικών (17,7% του συνόλου των αστικών στερεών θα προδιαλέγεται)». Σε κάθε περίπτωση, όπως είναι και

προφανές θα πρέπει να τηρείται η ιεράρχηση των εργασιών διαχείρισης των αποβλήτων, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 29 του Ν. 4042/2012. Με βάση όλες τις παρατηρήσεις, ο στόχος αλλά και η περιγραφή της μονάδας επεξεργασίας των αστικών στερεών, όπως αποτυπώνεται στη Μελέτη Περιβαλλοντικών Επιπτώσεων, δεν συνάδει με τον εγκεκριμένο Εθνικό Σχέδιο.

Σύμφωνα με τη Μελέτη:
- Τα απορρίμματα οδηγούνται σε τεμαχιστή «με στόχο τη μείωση του μεγέθους των εισερχομένων προς επεξεργασία απορριμμάτων και τη διαμόρφωση ενός περισσότερο ομοιογενούς υλικού. Η αύξηση της ομοιογένειας και της ειδικής επιφάνειας των απορριμμάτων βελτιώνει την αποτελεσματικότητα της βιολογικής επεξεργασίας που ακολουθεί (βιολογική ζήρανση με παροχή αέρα) επιτρέποντας την καλύτερη ροή του αέρα διαμέσου του υλικού».

- Η μονάδα επεξεργασίας αστικών στερεών θα έχει ως στόχο την παραγωγή δευτερογενούς στερεού καυσίμου (Solid Recovered Fuel, SRF) κατάλληλων χαρακτηριστικών ώστε να επιτυγχάνεται η χρήση σε βιομηχανίες παραγωγής τσιμέντου.

- Τα προκύπτοντα από την επεξεργασία σύμφωνα με το διάγραμμα ροής είναι καύσιμο, πλαστικά, σίδηρος, αλουμίνιο και υπόλειμμα.

Στις βασικές παρατηρήσεις του υπουργείου αναφέρετε ότι: ο τεμαχισμός και ομοιοποίηση των εισερχομένων αποβλήτων, υποβαθμίζει περαιτέρω την ποιότητα υλικών που θα μπορούσαν να ανακτηθούν και να προωθηθούν προς ανακύκλωση. β) Δεν τεκμηριώνεται ότι, από την προτεινόμενη επεξεργασία παράγεται SRF, ιδιαίτερα δε με τις προδιαγραφές που απαιτούνται για χρήση στην ταμπετοβιομηχανία. γ) Δεν προκύπτει από την ακολουθούμενη διαδικασία η παραγωγή αποβλήτων πλαστικού και μάλιστα σε ποσοστό περίπου 12%. -Στην ΜΠΕ σχετικά με τη μονάδα επεξεργασίας χωριστά συλλεγόντων αποβλήτων αναφέρεται ότι «Στόχος της μονάδας αυτής είναι η παραγωγή compost υψηλής ποιότητας. Όμως οι οριστικές τιμές αφορούν στο «κομποστό τύπου Α» δηλαδή το υγειονομοποιημένο και σταθεροποιημένο κομποστό που προκύπτει από την επεξεργασία σύμμεκτων αστικών αποβλήτων του οποίου δεν επιτρέπεται η χρήση ως εδαφοβελτιωτικό.

- Δεν θα πρέπει να γίνεται αποδέκτα στον ΧΥΤΑ, χωριστά

συλλεγόμενα ρεύματα αποβλήτων που προορίζονται για ανακύκλωση / ανάκτηση όπως χαρτί και χαρτόνι, γυαλί, πλαστικά, μέταλλα κ.λπ. Αναφορικά με τη χρήση ως υλικού καθημερινής επικάλυψης των αποβλήτων εντός του Χ.Υ.Τ.Α. αποβλήτων δηλαδή για «Σκληρά αδρανή / άμμος σκυριάς (70%) και Άλλα απόβλητα (περιλαμβανομένων μειγμάτων υλικών) από τη μηχανική κατεργασία αποβλήτων προερχόμενα από την εταιρεία GREENSTEELCEDALION COMMODITIES A.E., η άποψη της Υπηρεσίας είναι ότι θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να τεκμηριώνεται η συμπεριφορά του σε σχέση με τα απορρίμματα και τις ιδιότητες που απαιτείται να διαθέτει για τη χρήση του ως υλικό επικάλυψης, κάτι που δεν προκύπτει από την υποβληθείσα μελέτη.

«Μαζί για τον Βόλο»

Από τη δημοτική κίνηση «Μαζί για τον Βόλο» ανακοινώθηκαν τα εξής:

«Η σημερινή απόφαση του υπουργείου Περιβάλλοντος σχετικά με το σχέδιο της απερριφθείσας Δημοτικής Αρχής για δημιουργία μονάδας παραγωγής SRF είναι σε θετική κατεύθυνση. Αποτελεί απόδειξη των όσων λέγαμε και δικαιώσαμε τον αγώνα που δώσαμε, μαζί με δημοτικούς συμβούλους άλλων παρατάξεων, αλλά και σε επίπεδο -τοπικής- κοινωνίας, ενάντια στα σχέδια δημιουργίας αυτής της μονάδας. Οι μάσκες πέσανε και η απερριφθείσα Δημοτική Αρχή οφείλει να απαντήσει στην τοπική κοινωνία γιατί στη δύση της θητείας της, την οποία χαρακτήρισε η παντελής αδιαφορία για την ανακύκλωση, υποστήριξε με τόση ζέση τη δημιουργία μονάδας παραγωγής SRF, τη στιγμή που γνώριζε ότι αυτή βρίσκεται σε αντίθετη κατεύθυνση από τον Εθνικό Σχεδιασμό Διαχείρισης Αποβλήτων και -κυρίως- η χρήση του(SRF) για παραγωγή ενέργειας θα ήταν άκρως επιβλαβής για τη **δημόσια υγεία**. Επιπρόσθετα, πρέπει να απολογηθεί γιατί αυτή την απόφαση την «πέρασε» χωρίς καμία διαβούλευση, με τα όργανα του Δήμου και την τοπική κοινωνία.

Πάγια θέση και προτεραιότητά μας είναι η επαναχρησιμοποίηση και η ανακύκλωση των στερεών αποβλήτων (ανακύκλωση 4 σημείων, μονάδα κομποστοποίησης κ.τ.λ.), όπως προβλέπεται και από τον Εθνικό Σχεδιασμό Διαχείρισης Απορριμμάτων. Γι' αυτό, το αίτημα για την ορθή διαχείριση απορριμμάτων παραμένει και δεν επαναλαμβάνεται».

ΚΑΤ. ΤΑΣ



• ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ ΚΑΙ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ

Αύξηση περιστατικών νεφρικής ανεπάρκειας

Αυξάνονται συνεχώς οι νεφροπαθείς στη Μαγνησία και πανελλαδικά, ενώ όλο και πιο συχνά είναι τα περιστατικά νεφρικής ανεπάρκειας που καταλήγουν να κάνουν αιμοκάθαρση. Την ίδια στιγμή η Ελλάδα είναι ουραγός στις μεταμοσχεύσεις και τις δωρεές, με αποτέλεσμα οι νεφροπαθείς να περιμένουν αρκετά χρόνια για να λάβουν το μόσχευμα το οποίο έχει διάρκεια ζωής κατά μέσο όρο γύρω στα 13,5 χρόνια.



ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Πολύ ενδιαφέρουσες εισηγήσεις περιλαμβάνει η διημερίδα για τις μεταμοσχεύσεις και τις δωρεές οργάνων που ξεκίνησε χθες στο **Νοσοκομείο Βόλου** και ολοκληρώνεται σήμερα το μεσημέρι.

Η διημερίδα διοργανώνεται από τη ΜΕΘ και το Γραφείο Εκπαίδευσης του «Αχιλλοπούλειου» και στοχεύει στην ενημέρωση των γιατρών και των εργαζομένων του χώρου της υγείας για το ζήτημα των δωρεών και το νέο θεσμικό πλαίσιο που ισχύει. Μάλιστα η εκδήλωση είναι ανοικτή και στο κοινό.

Ο διοικητής της 5ης **ΥΠΕ** Νέστορας Αντωνίου ανέφερε πως «γίνεται μια μεγάλη προσπάθεια από την πλευρά του υπουργείου για ανάλογες εκδηλώσεις. Οι μεταμοσχεύσεις σε μας είναι από τις πιο δύσκολες περιπτώσεις, καθώς δεν υπάρχουν οι εθελοντές και γι' αυτό κατατασσόμαστε στην προτελευταία θέση της ευρωπαϊκής λίστας. Γίνονται προσπάθειες, πέρα από τα δύο μπρώα ληπτών και εθελοντών να εμπλουτιστεί με κόσμο από το επιστημονικό προσωπικό, όπως γιατροί, νοσηλευτές. Επίσης υπάρχει μία προγραμματική συμφωνία μεταξύ του υπουργείου και του Ιδρύματος Ωνάση για την αναβάθμιση τόσο σε εξοπλισμούς όσο και με την καμπάνια που θα δώσει μια καινούργια ώθηση σε αυτό που εμείς υστερούμε, αφού οι διαδικασίες είναι πολύ αργές».

Ο αναπληρωτής διευθυντής της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του **Νοσοκομείου Βόλου** κ. Γιώργος Κουτρούμπας τόνισε πως «Το βασικό πρόβλημα στη νεφρική ανεπάρκεια είναι ότι δεν υπάρχουν συμπτώματα. Γι' αυτό έχει ιδιαίτερη σημασία η πρόληψη για να μην εμφανίσει κάποιος τις ασθένειες που μπορεί να προκαλέσουν νεφρική νόσο. Για κάποιους ασθενείς κάποιες εξετάσεις πρέπει να γίνονται ως ρουτίνα. Έτσι θα μπορέσουμε να επιβραδύνουμε τη νόσο. Τα συμπτώματα δεν οδηγούν πολλές φορές στη διάγνωση της χρόνιας νεφρικής νόσου».

Ο ίδιος πρόσθεσε πως το μεγάλο πρόβλημα είναι ότι οι ασθενείς συνεχώς αυξάνονται, ενώ πληθαίνουν και τα περιστατικά νεφρικής ανεπάρκειας. Πιθανολογείται ότι υπάρχουν 850.000.000 περίπου νεφροπαθείς σε όλο τον κόσμο. Εκατομμύρια είναι οι ασθενείς με διαβήτη και περίπου 42.000.000 οι ασθενείς με καρκίνο, ενώ 37.000.000 είναι οι ασθενείς με AIDS. Ωστόσο ο πολύς ντόρος γίνεται για τις τελευταίες ασθένειες και όχι για τη νεφρική νόσο. Η αύξηση ισχύει και για την Ελλάδα. Στα στοιχεία είμαστε στις χώρες με τη μεγαλύτερη επίπτωση νεφρικής ανεπάρκειας στην Ευρώπη.

Η διευθύντρια της ΜΕΘ του **Νοσοκομείου Βόλου** Αντιγόνη Καραθάνου επισήμανε πως ο σκοπός της ημερίδας είναι να ενημερωθούν οι εργαζόμενοι στον χώρο της υγείας για τη μεταμόσχευση και τη δωρεά οργάνων, προκειμένου να υπάρχει σωστή ενημέρωση στο κοινό όταν ερωτώνται. Στόχος είναι επίσης η ευαισθητοποίηση των πολιτών για τη δωρεά και η ενημέρωσή τους για το νομικό πλαίσιο που υπάρχει.

Επίσης είπε πως «Η Ελλάδα είναι ουραγός στο θέμα των μεταμοσχεύσεων. Το 2017 είχαμε 6 μεταμοσχεύσεις ανά 1.000.000 κατοίκους όταν χώρες όπως η Ισπανία έχουν πάνω από 40 δότες ανά εκατομμύριο. Το 2018 ήταν η χειρότερη χρονιά για την Ελλάδα».

Ο πρόεδρος των συλλόγου Νεφροπαθών Μαγνησίας κ. Βασίλης Γιαννάκος που έχει λάβει το μόσχευμα εδώ και 12 χρόνια χαρακτήρισε τις μεταμοσχεύσεις ως δώρο ζωής που βοηθάει τους ανθρώπους να ζήσουν ελεύθερα. «Λαμβάνοντας αυτό το δώρο ζωής οι νεφροπαθείς μπορούν να πάνε κάπου πιο ελεύθερα. Τα φάρμακα τα έχουν βέβαια στην τσέπη τους αλλά βλέπουν καλύτερα τη ζωή. Οι νέοι άνθρωποι μπορούν να κάνουν οικογένεια. Πίνουν νερό όποτε θέλουν, ενώ όταν κάνεις αιμοκάθαρση το νερό το βλέπεις για αγίασμα. Μπορείς να πας κάπου για μέρες ενώ όταν κάνεις αιμοκάθαρση αυτό δεν είναι δυνατό».

Ο ίδιος σημείωσε ότι πριν τη μεταμόσχευση, οι νεφροπαθείς έπρεπε να βρουν **νοσοκομείο** με μονάδα που να κάνει αιμοκάθαρση και μετά να κανονίσουν τις διακοπές τους. «Τώρα υπάρχουν ιδιωτικές κλινικές που κάνουν αιμοκάθαρση. Το ζητούμενο όμως είναι να ευαισθητοποιήσουμε την κοινή γνώμη» είπε χαρακτηριστικά. Σημείωσε ακόμη πως είναι μικρό το ποσοστό, περίπου 10% που απορρίπτει το μόσχευμα, ενώ το μόσχευμα κρατάει από 7 έως 18 χρόνια. «Υπάρχουν όμως και νεαροί λήπτες που κράτησαν το μόσχευμα για 30 χρόνια. Η λίστα όλο και μεγαλώνει ενώ υπάρχει ευαισθητοποίηση για τους νέους ανθρώπους και τα παιδιά» κατέληξε.

📄 Δείπνο για την υποστήριξη των Κρατικών Νοσοκομείων

Πηγή: DEAL NEWS

Σελ.: 54

Ημερομηνία έκδοσης: 15-03-2019

Επιφάνεια: 391.44 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



LIFELINE HELLAS

Δείπνο για την υποστήριξη των Κρατικών Νοσοκομείων

Ο ανθρωπιστικός οργανισμός Lifeline Hellas πραγματοποίησε φιλανθρωπικό δείπνο στην Λέσχη Αξιωματικών Ενόπλων Δυνάμεων με σκοπό την συνέχεια της υποστήριξης των κρατικών νοσοκομείων. Η εκδήλωση έγινε με την παρουσία των ΑΒΥ Πρίγκιπα Αλέξανδρου και Πριγκίπισσας Αικατερίνης της Σερβίας, ιδρύτρια του Lifeline Hellas, της Πρέσβευς Καλής Θελήσεως της Unesco κυρίας Μαρίας Β. Βαρδινογιάννη και την τίμησε με την παρουσία της και την εξαιρετική ομιλία της η σύζυγος της Α.Ε. Προέδρου της Δημοκρατίας κυρία Βλασία

Παυλοπούλου, όπως και πλήθος προσωπικοτήτων. Ο Πρίγκιπας Αλέξανδρος καλωσόρισε τους παρευρισκομένους και τους ευχαρίστησε για την υποστήριξη τους στο Lifeline Hellas και στο σημαντικό έργο που πραγματοποιεί για την Ελλάδα.

Στην ομιλία της η Πριγκίπισσα Αικατερίνη συγκίνησε τους παρευρισκομένους με την αναφορά της στην αξία της φιλανθρωπίας και τόνισε ότι ο σκοπός, η επιτυχία και η ευτυχία της ζωής είναι η προσφορά στους συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη.



Είρηνη Νταϊφά, Γιάννης Σαχίνης, Νέλλη Κάτσου



⤴ Γιάννης και Έμψ Τρίκαρδου



⤵ Πριγκίπισσα Αικατερίνη, Μαρριάννα Βαρδινογιάννη, Βλασία Παυλοπούλου



Αναβαθμίζονται με σύγχρονο εξοπλισμό τρία νοσοκομεία

ΑΝΑΒΑΘΜΙΖΟΝΤΑΙ ακόμη τρία νοσοκομεία της χώρας με την αγορά νέων ιατρικών μηχανημάτων και την ανακαίνιση τμημάτων. Πρόκειται για το Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», που θα ενισχυθεί με μια σύγχρονη γ-κάμερα δύο κεφαλών προϋπολογισμού 310.000 ευρώ, τον Ευαγγελισμό, τα εξωτερικά ιατρεία του οποίου ανακαινίζονται, καθώς και το νοσοκομείο της Λέρου που θα αποκτήσει τρία σύγχρονα μηχανήματα.

Συγκεκριμένα, το νοσοκομείο της Λέρου, το οποίο με πρόσφατη τροπολογία απέκτησε πάλι τη διοικητική αυτοτέλειά του, βρίσκεται στη φάση τοποθέτησης ψηφιακού μαστογράφου αξίας 111.500 ευρώ και σύγχρονου ψηφιακού ακτινολογικού αξίας 70.200 ευρώ, με χρηματοδότηση από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ) Εθνικών Πόρων του υπουργείου Υγείας. Επίσης, το θεραπευτήριο πρόκειται να αποκτήσει έναν αξονικό τομογράφο αξίας 250.000 ευρώ. Αυτός ο εξοπλισμός βρίσκεται ήδη στο νησί και έχει αρχίσει η εγκατάστασή του. Πρόκειται

για σημαντική αναβάθμιση του νοσοκομείου, ενώ εύσημα πιστώνονται στη διοίκησή του και στη 2η ΥΠΕ για τις προσπάθειές τους για τη γρήγορη και επιτυχημένη ολοκλήρωση των διαγωνισμών.

Σχετικά με το Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», η ηγεσία του υπουργείου Υγείας υπέγραψε χθες την έγκριση σκοπιμότητας για την προ-

μήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και συγκεκριμένα σύγχρονης γ-κάμερας δύο κεφαλών προϋπολογισμού 310.000 ευρώ.

Τέλος, στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμού εγκρίθηκε χθες η εκτέλεση του έργου «Ανακαίνιση τμήματος του υπογείου του παλιού κτιρίου στο οποίο στεγάζονται τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία». Η μελέτη, που έχει εκπονηθεί από την τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου, προϋπολογίζει τη δαπάνη για το έργο σε 1.500.000 ευρώ, ενώ η χρηματοδότηση θα γίνει από ίδιους πόρους της Περιφέρειας Αττικής, η συμβολή της οποίας στον χώρο της δημόσιας Υγείας είναι πολύτιμη.

Ρίτα Μελά

Ενισχύονται «Αλεξάνδρα», Ευαγγελισμός και Γ.Ν. Λέρου



Ερρίκος Ντυνάν Δυναμικά στο προσκήνιο των ιατρικών εξελίξεων

Του Άρη Μπερζοβίτη

Αν και ο διαγωνισμός για την πώληση του «Ερρίκος Ντυνάν» παραμένει ακόμη σε εκκρεμότητα, εν τούτοις η διοίκηση του νοσοκομείου αποφάσισε να θέσει τέρμα στην εσωστρέφεια και να επανέλθει δυναμικά στο προσκήνιο των ιατρικών εξελίξεων, συνεχίζοντας την ανοδική πορεία και διεκδικώντας και πάλι του θρόνου του πρωταγωνιστή.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσαν σε ενημερωτική συνάντηση με τους ιατρικούς συντάκτες ο Γεράσιμος Τσιαπάρας, πρόεδρος του Δ.Σ. της ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε. -στην οποία υπάγεται πλέον το νοσοκομείο και αποτελεί θυγατρική του Ομίλου της Τράπεζας Πειραιώς - και ο Θέμος Χαραμής, διευθύνων σύμβουλος και εκτελεστικό μέλος Δ.Σ., τα προβλήματα που αντιμετώπισε το «Ερρίκος Ντυνάν» έχουν σε ένα σημαντικό βαθμό ξεπεραστεί. Ειδικότερα, έχουν εξοφληθεί τα αναδρομικά χρέη προς τους εργαζόμενους, ενώ έχει τοποθετηθεί νέος ιατρικός εξοπλισμός με μηχανήματα τελευταίας γενιάς, συνολικής αξίας 14 εκατ. ευρώ. Παράλληλα το νοσοκομείο συνεχίζει την ανοδική του πορεία σημειώνοντας κατά το πρώτο εξάμηνο του 2018 αύξηση νοσηλείων κατά 20% και εσόδων κατά 23%. Ωστόσο το δεύτερο εξάμηνο του 2018 η πορεία των εσόδων είχε χαμηλότερο ρυθμό, που κυμάνθηκε στο 19%. Αξισημείωτο είναι ότι 32-33% του ετήσιου τζίρου του καλύπτεται από τις ασφαλιστικές εταιρείες, καθώς και από τις



Το «Ερρίκος Ντυνάν» σε αριθμούς

- Αναλυτικότερα, το νοσοκομείο διαθέτει τα ακόλουθα:
 - ▶ 600 γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και 400 νοσηλευτές και νοσηλεύτριες.
 - ▶ Τακτικά εξωτερικά ιατρεία με όλες τις ειδικότητες και εξειδικευμένα ιατρεία (έχουν πραγματοποιηθεί 1.730.000+ επισκέψεις).
 - ▶ Ένα από τα μεγαλύτερα τμήματα ε-
- πειγόντων περιστατικών στην Ελλάδα.
 - ▶ Ακτινοδιαγνωστικά εργαστήρια με υπερσύγχρονη τεχνολογία (1.400.000+ εξετάσεις).
 - ▶ 462 κλίνες - 12 σουίτες (375.000+ νοσηλείες από την ίδρυσή του).
 - ▶ 38 κλίνες ΜΕΘ.
 - ▶ 25 υπερσύγχρονες χειρουργικές αίθουσες (173.000+ χειρουργεία από την ίδρυσή του).

ομαδικές ασφαλίσεις που έχουν κάνει μεγάλες εταιρείες στους εργαζόμενούς τους. Τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς το νοσοκομείο αγγίζουν τα 3 εκατ. ευρώ. Το 2018 έκλεισε με ζημιές 3 εκατ. ευρώ, έναντι ζημιών (EBITDA) περίπου 7 εκατ. του 2017, καταγράφοντας μείωση της τάξης του 57,1%.

Στα σχέδια της διοίκησης είναι μέσα στο 2019 να προστεθεί και άλλος ιατρικός εξοπλισμός συνολικής αξίας 3 εκατ. ευρώ, ενώ το σχέδιο ανάπτυξης για τα επόμενα 4

χρόνια περιλαμβάνει τη προσέλκυση και άλλων μεγάλων εταιρειών με ομαδικά ασφαλιστικά συμβόλαια των εργαζομένων τους -προς την κατεύθυνση αυτή θεωρείται πολύτιμη η υποστήριξη του Ομίλου της Τράπεζας Πειραιώς- καθώς επίσης και η συνεργασία με κορυφαίους γιατρούς. Όπως επισήμαναν οι κ.κ. Τσιαπάρας και Χαραμής, ήδη στο δυναμικό του νοσοκομείου έχουν προστεθεί νέοι συνεργάτες-γιατροί, καταξιωμένοι στην Ελλάδα και το ε-

ξωτερικό, αντισταθμίζοντας έτσι τις αποχωρήσεις που υπήρξαν το προηγούμενο διάστημα. Εκτιμάται ότι οι γιατροί που προσλήφθηκαν από το τέλος του 2017 έως το τέλος του 2018 διαμόρφωσαν το 30% του τζίρου του 2018. Στο μεταξύ το «Ερρίκος Ντυνάν» έχει σημαντική παρουσία στον τομέα της εταιρικής ευθύνης. Με την κινήσή του Μονάδα έχει πραγματοποιήσει εκατοντάδες δωρεάν εξετάσεις σε δήμους, ΚΑΠΗ, ευπαθείς ομάδες.