

ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΓΡΙΠΗΣ Πέντε νέοι θάνατοι σε μία εβδομάδα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2019
Επιφάνεια:	79.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΓΡΙΠΗΣ

Πέντε νέοι θάνατοι σε μία εβδομάδα

Στους 127 ανήλθαν οι θάνατοι λόγω της φετινής επιδημίας γρίπης. Σύμφωνα με τα νεότερα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ), την προηγούμενη εβδομάδα καταγράφηκαν πέντε νέοι θάνατοι ασθενών λόγω γρίπης, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων της νόσου για εφέτος σε 127, ενώ πέντε σοβαρά περιστατικά της νόσου εισήχθησαν για νοσηλεία σε μονάδα εντατικής θεραπείας. Συνολικά από τις αρχές Οκτωβρίου έως και την περασμένη Κυριακή δηλώθηκαν στον ΕΟΔΥ 373 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 360 νοσηλεύθηκαν σε εντατική. Σύμφωνα με τους ειδικούς επιστήμονες του ΕΟΔΥ, οι επισκέψεις σε γιατρό από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης μειώθηκαν την τελευταία εβδομάδα της καταγραφής, ενώ η γενική δραστηριότητα της νόσου στην Ελλάδα συνεχίζει να παρουσιάζει μείωση.



Στον «αέρα» οι πληρωμές 500 επικουρικών γιατρών

Νέα εμπλοκή με τις πληρωμές επικουρικού προσωπικού που υπηρετεί στα νοσοκομεία του ΕΣΥ παρατηρείται το τελευταίο διάστημα. Όπως καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, περίπου 500 επικουρικοί επιμελητές γιατροί, που είναι σε παράταση θητείας και των οποίων η μισθοδοσία είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα ΕΣΠΑ, παραμένουν απλήρωτοι από τις αρχές του έτους. Σύμφωνα με τις διοικήσεις των νοσοκομείων, η εμπλοκή οφείλεται στο ότι τα κονδύλια για τη μισθοδοσία των συγκεκριμένων επικουρικών εντάχθηκαν στο πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων και έχουν «εγκλωβιστεί» στην Τράπεζα της Ελλάδος.

Οι εκπρόσωποι των γιατρών που κατηγορούν για ευθυνοφοβία και τους διοικητές και τους αρμόδιους υπηρεσιακούς παράγοντες των νοσοκομείων και των Υγειονομικών Περιφερειών, ζητούν από το υπουργείο Υγείας να λύσει άμεσα το θέμα το οποίο έχει δημιουργηθεί. Παράλληλα, δηλώνουν ότι καλύπτουν συνδικαλιστικά όσους επικουρικούς εργάζονται στο Λεκανοπέδιο Αττικής, εάν αυτοί αποφασίσουν να προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας. Αξίζει να σημειωθεί ότι στις μονάδες υγείας του ΕΣΥ υπηρετούν συνολικά 2.800 επικουρικοί γιατροί και οι οποίοι καλύπτουν σημαντικά κενά σε νευραλγικά τμήματα.

Η εμπλοκή με τις πληρωμές των 500 επικουρικών ετέθη από τους γιατρούς και στην προχθεσινή συνάντηση που είχαν με τον **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό, ο οποίος δεσμεύθηκε να το εξετάσει. Η συνάντηση είχε βασικό θέμα την πρόσφατη νομοθετική ρύθμιση για την αναγραφή βαθμού «καλώς, «λίαν καλώς», ή «άριστα» στον τίτλο ειδικότητας. Στο πλευρό των νοσοκομειακών γιατρών που ζητούν την κατάργηση της συγκεκριμένης διάταξης τάχθηκε χθες και ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**, ο οποίος σε ανακοίνωσή του –και η οποία φέρει την υπογραφή του νέου προεδρείου του ΠΙΣ– κάνει λόγο για «νέο Βατερλώ» του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τον ΠΙΣ, η ηγεσία του υπουργείου με τις αλλαγές στο σύστημα των εξετάσεων για τη λήψη ειδικότητας οδηγεί τους νέους γιατρούς σε νέο κύμα φυγής. Όπως

κριμένως διατάξης τάχθηκε χθες και ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**, ο οποίος σε ανακοίνωσή του –και η οποία φέρει την υπογραφή του νέου προεδρείου του ΠΙΣ– κάνει λόγο για «νέο Βατερλώ» του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τον ΠΙΣ, η ηγεσία του υπουργείου με τις αλλαγές στο σύστημα των εξετάσεων για τη λήψη ειδικότητας οδηγεί τους νέους γιατρούς σε νέο κύμα φυγής. Όπως

Επαναλαμβανόμενες εμπλοκές στην αποζημίωση επικουρικών στο ΕΣΥ καταγράφονται τα τελευταία χρόνια λόγω του «θολού» τοπίου στις παρατάσεις θητείας τους.

αναφέρει, «μετά τη φυγή περίπου 15.000 νέων γιατρών στο εξωτερικό, αλλά και την αποτυχία πρόσληψης **ιατρικού προσωπικού** στις **TOMY**, το υπουργείο Υγείας δημιουργεί άλλο ένα πρόσκομμα στην επαγγελματική εξέλιξη των νέων γιατρών. Η παγκόσμια πρωτοτυπία της βαθμολόγησης των τίτλων ειδικότητας πλήττει βανάουσα τους νέους γιατρούς, αφού θα τους καθιστά δέσμιους για την υπόλοιπη επαγγελματική τους ζωή».

Την ίδια στιγμή, ο κ. Ξανθός αμφισβητεί τη νομιμότητα του νέου προεδρείου του ΠΙΣ. Επικαλούμενος καταγγελίες και ενστάσεις που έχει λάβει το υπουργείο κατά του κύρους των αρχαιρεσιών στον ΠΙΣ στις αρχές Μαρτίου, ζητεί με έγγραφό του όλα τα σχετικά με την εκλογική διαδικασία έγγραφα και καταστάσεις, προκειμένου να επικυρώσει τα αποτελέσματα των εκλογών.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 29-03-2019

Επιφάνεια: 139.61 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4750

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΙΚΟΣ ΒΛΑΧΑΚΟΣ

Εγνοια για την Υγεία

«Αναβάθμιση και καλύτερες υπηρεσίες υγείας στα δημοτικά ιατρεία, με δράσεις και φροντίδα και στις πέντε κοινότητες» υποσχέθηκε ο υποψήφιος δήμαρχος Πειραιά Νίκος Βλαχάκος, μιλώντας σε εκδήλωση ενώπιον δεκάδων ιατρών της πόλης. «Είμαστε γιατροί και γνωρίζουμε πού πονάει ο Πειραιάς μας. Είμαστε εδώ για να οργανώσουμε και να λειτουργήσουν άρτια υπηρεσίες υγείας και κοινωνικής μέριμνας για όλες τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες» τόνισε με έμφαση ο κ. Βλαχάκος, γιατρός ο ίδιος και πρώην διοικητής του μεγαλύτερου αντικαρκινικού **νοσοκομείου** των Βαλκανίων, του **Νοσοκομείου** «Μεταξά».

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2019
Επιφάνεια:	260.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- ΜΕΛΕΤΗ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΗΣ ΣΤΙΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Στο «μικροσκόπιο» ο καρκίνος μαστού και ωοθηκών

Μελέτη γενετικής προδιάθεσης για τον καρκίνο μαστού και των ωοθηκών στον θεσσαλικό γυναικείο πληθυσμό πρόκειται να υλοποιήσουν Περιφέρεια και Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας.

Συγκεκριμένα εγκρίθηκε απ' το Περιφερειακό Συμβούλιο Θεσσαλίας η Προγραμματική Σύμβαση για την υλοποίηση της μελέτης, η οποία αναμένεται να ξεκινήσει στο προσεχές διάστημα. Όπως ανέφερε σε δηλώσεις του ο κ. Αγοραστής: «Το τελευταίο διάστημα υπάρχει έντονη ανησυχία στον πληθυσμό και σε φορείς της Θεσσαλίας, σχετικά με τα κρούσματα καρκίνου του μαστού και των ωοθηκών. Για το φαινόμενο αυτό ενοχοποιούνται μια σειρά από αίτια χωρίς όμως να υπάρχουν συγκεκριμένες μελέτες και επίσημα στοι-



χεία. Η ολοκλήρωση αυτής της μελέτης πρόκειται να μας οδηγήσει στα κατάλληλα συμπεράσματα και σε περαιτέρω ενέργειες πάνω στο ζήτημα αυτό». Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας ο καρκίνος του μαστού αποτελεί την συχνότερη αιτία θανάτου στην Ευρωπαϊκή Ένωση σε γυναίκες ηλικίας 35-85 ετών. Κάθε χρόνο διαγιγνώσκονται 1,6 εκατομμύρια νέα κρούσματα με καρκίνο μαστού, με μία στις εννέα γυναίκες να προσβάλλεται από αυτή τη μορφή καρκίνου. Στην Ελλάδα 5.000 γυναίκες, ετη-

σίως, ανακαλύπτουν ότι πάσχουν από καρκίνο του μαστού. Στη Θεσσαλία, παρόλο που δεν υπάρχει ακριβής καταγραφή των περιστατικών που εμφανίζουν καρκίνο του μαστού, παρατηρείται όλο και μεγαλύτερη αύξηση της συχνότητας εμφάνισης τέτοιων περιστατικών, όπως καταγράφεται στα ειδικά ιατρεία.

Η παρούσα μελέτη στοχεύει τόσο στον σωστό χαρακτηρισμό της νόσου στις γυναίκες που πάσχουν (κληρονομική ή μη μορφή), όσο και στο προσυμπτωματικό έλεγχο για τον έγκαιρο εντοπισμό της προδιάθεσης για εκδήλωση καρκίνων μαστού και ωοθηκών, όσων γυναικών εντοπισθούν ότι είναι φορείς μεταλλαγμένων γονιδίων (BRCA1, BRCA2) με σκοπό την καλύτερη και ταχύτερη δυνατή πρόληψη. Η εφαρμογή μέτρων πρόληψης αποτελεί στρατηγική περιορισμού των δαπανών για την υγεία λαμβάνοντας υπόψη ότι ο καρκίνος εκτός από το μεγάλο κοινωνικό κόστος επιφέρει και πολύ υψηλό οικονομικό κόστος για το Εθνικό Σύστημα Υγείας.



• ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΟΥΝ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΓΙΑ ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ

Η υποαπασχόληση πλήττει τους νέους γιατρούς

Με τις προσλήψεις στον δημόσιο τομέα να καθυστερούν και την επισκεψιμότητα στα ιδιωτικά ιατρεία να σημειώνει κάμψη, οι νέοι γιατροί στη Μαγνησία και στην Ελλάδα είναι αντιμέτωποι με το φάσμα της υποαπασχόλησης.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Αυτό σημαίνει ότι για όσους δεν κάνουν την επιλογή να μεταναστεύσουν στο εξωτερικό για την ανεύρεση εκεί μιας εργασίας, θα πρέπει να χτυπήσουν αρκετές πόρτες για να εργαστούν έστω και για λίγες ώρες ή να συνδυάσουν διαφορετικά σημεία εργασιών, δηλαδή να είναι συνεργάτες σε κάποια Κλινική, ιατρικό κέντρο, υπάλληλοι σε κάποιο άλλο χώρο της υγείας, ενώ το ρίσκο της λειτουργίας νέου ιατρείου δεν είναι καθόλου μικρό. Άλλωστε όπως επισημαίνεται και από τους αρμόδιους ακόμη και αυτοί που θα ανοίξουν ένα ιατρείο ή ένα εργαστήριο, θα πρέπει να καταβάλλουν μεγάλη προσπάθεια για την ενίσχυση της πελατείας τους.

Η έννοια της πρόληψης μέσα στα χρόνια της κρίσης υποβαθμίστηκε και οι ασθενείς μεταβαίνουν στον γιατρό, όταν τους παρουσιαστεί ένα πρόβλημα υγείας.

Πανελλαδικά οι γιατροί που εργάζονται στον δημόσιο και ιδιωτικό τομέα της υγείας ανέρχονται στους 70.000. Στη Μαγνησία οι ενεργοί γιατροί ανέρχονται στους 912. Προ κρίσης οι γιατροί που εργάζονταν στα Νοσοκομεία και



τα Κέντρα Υγείας, ανέρχονταν στους 27.000, ενώ τώρα έχουν απομείνει 8.000.

Κάθε χρόνο αποχωρούν από το ΕΣΥ χωρίς να συνταξιοδοτούνται 300 γιατροί, ενώ την τελευταία πενταετία ο αριθμός των ειδικευόμενων γιατρών που φεύγουν από την Ελλάδα είναι υπερδιπλάσιος από τον αριθμό των γιατρών που δεν έχουν πάρει ειδικότητα.

Η ανεργία στους γιατρούς σύμφωνα με τα στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών εκτιμάται στο 28%.

Και την ώρα που υπάρχει μεγάλη ανεργία, υποαπασχόληση και μετανάστευση γιατρών, στα δημόσια νοσοκομεία οι ελλείψεις σε γιατρούς ανέρχονται στους 5.000 και σε νοσηλευτές και άλλες ειδικότητες εργαζομένων

στους 15.000.

Το υπουργείο Υγείας έχει ανακοινώσει ότι θα προχωρήσει στην προκήρυξη για πρόσληψη 1.000 γιατρών πανελλαδικά. Μάλιστα η προκήρυξη αναμένεται να γίνει πριν το Πάσχα.

Αναφερόμενος στο ζήτημα της υποαπασχόλησης που πλήττει τους νέους γιατρούς ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης τόνισε πως «υπάρχει μεγάλη επαγγελματική και επιστημονική ανασφάλεια στους νέους γιατρούς με τις συνεχείς αλλαγές που υπάρχουν στον χώρο της υγείας, ενώ δεν υπάρχει ένα σταθερό και σε βάθος χρόνου πρόγραμμα. Εκτός από την ανεργία που υπάρχει, παρατηρείται έντονη υποαπασχόληση στους γιατρούς. Μπορεί ένας νέος γιατρός να έχει ανοίξει ένα ιατρείο, αλλά ουσιαστικά να υποαπασχολείται, επειδή δεν θα έχει πολλή δουλειά ή να είναι αναγκασμένος να είναι συνεργάτης με μια Κλινική, ένα ιατρικό Κέντρο. Αυτά τα φαινόμενα είναι έντονα και φοβόμαστε ότι στο εγγύς μέλλον δεν θα αλλάξει εύκολα η κατάσταση. Άλλωστε η υποαπασχόληση είναι μια κρυπτόμενη ανεργία».

Μάλιστα τόνισε πως «οι Έλληνες γιατροί δεν μεταναστεύουν μόνο στη Δυτική και τη Βόρειο Ευρώπη, αλλά και στην Κύπρο, όπου στο αντίστοιχο σύστημα με τις ΤΟΜΥ που λειτουργούν εκεί οι ετήσιοι μισθοί που προσφέρονται, αγγίζουν τις 130.000 ευρώ, όταν στην Ελλάδα είναι μεταξύ 17.000-20.000 ευρώ. Είναι αξιοσημείωτο να αναφερθεί ότι ο παγκύπριος Ιατρικός Σύλλογος έβγαλε ανακοίνωση στα μέλη του να μην συμβληθούν με τις ΤΟΜΥ και τις άλλες δομές οικογενειακών γιατρών, αν δεν αυξήσουν τις αποδοχές. Και απ' όσο γνωρίζουμε υπάρχουν αρκετοί Έλληνες που θέλουν να μεταβούν στην Κύπρο για να εργαστούν εκεί».



ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΖΗΤΟΥΝ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΩΣΤΕ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΥΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΡΙΣΤΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

«Οχι» στη βαθμολόγηση της ειδικότητας

Εναντιώνονται οι γιατροί στην τροπολογία που ψηφίστηκε και εισάγει νέο σύστημα για την απόκτηση ειδικότητας, κατηγοριοποιώντας τους σε «πλέμπα» και «ελίτ». Ανοικτό αφήνει το υπουργείο Υγείας το ενδεχόμενο αλλαγών



► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Ομόφωνα αντιθετοί στην τροπολογία του υπουργείου Υγείας που εισάγει τον βαθμό στον τίτλο της ειδικότητας είναι οι νοσοκομειακοί γιατροί, γιατί κατηγοριοποιεί και δημιουργεί φίλτρα -ο άριστος και η πλέμπα- στη σταδιοδρομία και την επιστημονική εξέλιξή τους. Οι γιατροί χαρακτηρίζουν απαράδεκτη τη νομοθετική ρύθμιση και απαιτούν την κατάργησή της, ενώ προειδοποιούν για την κλιμάκωση των κινητοποιήσεών τους. Η προχθεσινή **συνάντηση του προεδρείου της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)** με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που διήρκεσε πεντέμιση ώρες και χαρακτηρίστηκε από εντάσεις, απέβη άκαρπη. Σύμφωνα με πληροφορίες, πάντως, οι διαβουλεύσεις συνεχίζονται και θα υπάρξει και νέα συνάντηση, αφού οι γιατροί στο σύνολό τους εναντιώνονται στο νέο σύστημα απονομής ειδικότητας, λέγοντας επιπροσθέτως ότι κάτι ανάλογο δεν ισχύει σε καμία **χώρα του κόσμου**. Συνεργάτες του υπουργού Υγείας, μιλώντας στην «Εφ.

Συν.», άφησαν ανοικτό το ενδεχόμενο αλλαγών καθώς η ηγεσία του υπουργείου παραδέχεται ότι υπάρχουν σημεία που χρειάζονται να τροποποιηθούν.

Η ΟΕΝΓΕ επισημαίνει ότι οι αλλαγές που ψηφίστηκαν με διαδικασίες fast track κατηγοριοποιούν τους γιατρούς, τους χωρίζουν σε ικανούς, ικανότερους, λιγότερο ικανούς, αντί να ληφθούν όλα τα αναγκαία μέτρα για την ουσιαστική αναβάθμιση και τη βελτίωση των συνθηκών της ιατρικής εκπαίδευσης ώστε το σύνολο των γιατρών να είναι «άριστοι», με στέρεα επιστημονική κατάρτιση, για να μπορεί να προσφέρει τις αντίστοιχες των σύγχρονων επιτευγμάτων της επιστήμης, υψηλού επιπέδου, υπηρεσίες υγείας, που μπορεί και αξίζει να έχει ο λαός μας.

«Η κυβέρνηση προωθεί αλλαγές με στόχο την προσαρμογή του συστήματος ιατρικής εκπαίδευσης και μετεκπαίδευσης στις ανάγκες του εμπορευματοποιημένου δημόσιου συστήματος Υγείας-Πρόνοιας, σε συνθήκες ενίσχυσης συνολικά της επιχειρηματικής δραστηριότητας στον χώρο της Υγείας», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ και

προσθέτει πως «προωθεί τη διάσπαση του ιατρικού δυναμικού, με τη δημιουργία μιας πλειοψηφίας φτηνού επιστημονικού δυναμικού με περιορισμένες δυνατότητες για επιστημονική εξέλιξη και λιγότερα δικαιώματα και μιας ελίτ επιστημονικής με επιτελικό ρόλο στις ιατρικές εργασίες, στην έρευνα, στην οργάνωση και διοίκηση του συστήματος Υγείας και περισσότερα μισθολογικά και επαγγελματικά δικαιώματα».

Ο βαθμός θα συνοδεύει τον γιατρό

Ο βαθμός στον τίτλο της ειδικότητας θα σημαδεύει τον γιατρό και θα τον ακολουθεί ισόβια σε όλη την επαγγελματική του σταδιοδρομία, θα αποτελεί κριτήριο πρόσληψης, υποστηρίζει η ΟΕΝΓΕ. Η Ομοσπονδία κατηγορεί την ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι για μία ακόμα φορά εμπαίζει τους νοσοκομειακούς γιατρούς, αφού σε συναντήσεις ο υπουργός Υγείας τούς διαβεβαίωσε ότι **οι εν λόγω προτάσεις του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ)** -που εν τω μεταξύ ψηφίστηκαν- έχουν συμβουλευτικό χαρακτήρα, ενώ είχε δεσμευτεί ότι πριν να νομοθετηθούν οποιεσδήποτε αλλαγές θα τους ενημερώσει έγκαιρα ώστε να καταθέσουν τις απόψεις τους.

Τι προβλέπει το νέο σύστημα

Ο νόμος καθιερώνει σύστημα πανελλαδικών εξετάσεων για την απόκτηση του τίτλου της ειδικότητας. Προβλέπει ότι οι εξετάσεις αυτές θα γίνονται τέσσερις φορές τον χρόνο στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη, όπου θα υπάρχουν τα

αντίστοιχα εξεταστικά **κέντρα**. Οι εξεταζόμενοι θα υποβάλλονται σε γραπτή και προφορική δοκιμασία. Προϋπόθεση για να εξετάζονται προφορικά είναι να έχουν πετύχει στη γραπτή δοκιμασία τη βάση. Στον τίτλο της ειδικότητας θα αναγράφεται βαθμός: καλώς, λίαν καλώς, άριστα.

Η εξεταστική επιτροπή θα έχει μονοετή θητεία και θα αποτελείται από ένα μέλος ΔΕΠ και τον αναπληρωτή του και δύο συντονιστές διευθυντές ΕΣΥ της ειδικότητας στην οποία θα καλούνται να εξεταστούν οι υποψήφιοι και απασχολούμενοι **σε νοσοκομείο** που δίνει μερικώς ή πλήρως την ειδικότητα.

Το νέο σύστημα που θα εφαρμοστεί από τον επόμενο χρόνο ορίζει ότι οι υποψήφιοι για την ειδικότητα γιατροί θα κατανέμονται στις δύο περιοχές ανάλογα με το **νοσοκομείο** όπου ολοκλήρωσαν την εκπαίδευσή τους. Ειδικότερα, οι γιατροί από τη Στερεά Ελλάδα, την Πελοπόννησο, την Κρήτη, τα Δωδεκάνησα, τις Κυκλάδες, τα νησιά του Βορείου Αιγαίου, τη Ζάκυνθο και την Κεφαλονιά θα εξετάζονται στην Αττική, ενώ οι γιατροί από τις υπόλοιπες περιοχές της χώρας θα εξετάζονται στη Θεσσαλονίκη.

Σε κάθε ειδικευόμενο που εκπαιδεύεται σε νοσηλευτικά ιδρύματα εκτός των νομών Αττικής και Θεσσαλονίκης θα καταβάλλεται «επίδομα-χαρτζιλίκι» ύψους 150 ευρώ «για την κάλυψη των εξόδων μετακίνησης και διαμονής», μόνο μία φορά για την πρώτη εξεταστική περίοδο στην οποία θα συμμετέχει. Αν αποτυγχάνει δεν θα δικαιούται το επίδομα.

✱ Η ομοσπονδία νοσοκομειακών γιατρών υποστηρίζει ότι ο βαθμός στον τίτλο της ειδικότητας θα σημαδεύει τον γιατρό, θα αποτελεί κριτήριο πρόσληψης και θα τον ακολουθεί ισόβια σε όλη την επαγγελματική του σταδιοδρομία



▶▶ ΣΕ ΜΕΘ ΠΕΝΤΕ ΝΕΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

Σε φάση ύφεσης ο ιός της γρίπης

ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΕΒΔΟΜΑΔΑ με την εβδομάδα η κυκλοφορία των ιών της γρίπης, η οποία σύμφωνα με το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)** βρίσκεται σε φάση υποχώρησης.

Ο συνολικός αριθμός των θανατοφόρων κρουσμάτων ανέρχεται (μέχρι 24 Μαρτίου) σε 127 για την εφετινή περίοδο. Πέντε επιπλέον κρούσματα καταγράφηκαν σε μία εβδομάδα (18 - 24 Μαρτίου).

Ακόμη πέντε άνθρωποι εισήχθησαν σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** προκειμένου να αντιμετωπίσουν τις επιπλοκές που τους προκάλεσε η εποχική γρίπη. Κυρίαρχο στέλεχος φέτος αποτελεί ο λεγόμενος πανδημικός ιός Α (H1N1),

δηλαδή ο ιός που επικρατούσε και το 2009 στην πανδημία γρίπης.

Σύμφωνα με το τελευταίο επιδημιολογικό δελτίο του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, από τους 127 νεκρούς, οι 114 θάνατοι αφορούσαν σε ασθενείς με νοσηλεία σε ΜΕΘ και οι 13 χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ οι οποίοι κατέληξαν σε απλούς θαλάμους, με το ερώτημα εάν δεν υπήρχε διαθέσιμο **κρεβάτι ΜΕΘ** για να εισαχθούν να παραμένει.

Συνολικά, από την αρχή της περιόδου της γρίπης, τον περασμένο Οκτώβριο, έχουν καταγραφεί 373 σοβαρά περιστατικά εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 360 νοσηλεύτηκαν σε Εντατικές.

Μ.-Ν. Γ.



Ο συνολικός αριθμός των θανατοφόρων κρουσμάτων για φέτος ανέρχεται (μέχρι 24 Μαρτίου) σε 127.

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	29-03-2019
Επιφάνεια:	40.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δωρεάν οδοντίατρος για παιδιά

Οδοντιατρική φροντίδα μέσω voucher από ιδιώτες γιατρούς θα έχουν από τον επόμενο μήνα τα παιδιά σχολικής ηλικίας. Το πρόγραμμα της οδοντιατρικής φροντίδας θα αφορά το ηλικιακό εύρος από 6 έως 12 ετών, χωρίς αποκλεισμούς και υπολογίζεται ότι απευθύνεται σε 900.000 παιδιά. Το κόστος κάθε voucher καλύπτεται εξ ολοκλήρου από τον **ΕΟΠΥΥ**.



Επιχείρηση «Καθαρά Χέρια» στα νοσοκομεία

Στόχος του νέου προγράμματος, να εκπαιδεύσει όλους τους εργαζομένους στο σωστό πλύσιμο, για την αποφυγή λοιμώξεων

ΤΟ ΚΑΛΟ πλύσιμο των χεριών μάς προστατεύει από λοιμώξεις του αναπνευστικού και από γαστρεντερικές, ενώ περιορίζει και την αντοχή των μικροβίων στα αντιβιοτικά. Σύμφωνα με τον Αμερικανικό Οργανισμό Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), το καλό πλύσιμο των χεριών μπορεί να προλάβει περίπου το 20% των λοιμώξεων του αναπνευστικού, για τις οποίες συχνά γίνεται μη ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών, που, με τη σειρά της, οδηγεί σε ανθεκτικά μικρόβια.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει θέσει στόχο την τήρηση των διαδικασιών αντισηψίας τουλάχιστον από το 85% του προσωπικού των νοσοκομείων - ποσοστό το οποίο δύσκολα πιάνουν ακόμα και τα καλά οργανωμένα ιατρικά και νοσηλευτικά τμήματα στις πιο προηγμένες, υγειονομικά, χώρες.

Στην Ελλάδα εκτιμάται ότι το ποσοστό αυτό είναι λίγο πιο πάνω από το 50%. Το Γραφείο Μικροβιακής Αντοχής του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, π. ΚΕ-ΕΛΠΝΟ) έχει ξεκινήσει εδώ και περίπου τρεις μήνες την επιχείρηση «Καθαρά Χέρια» σε νοσοκομεία του ΕΣΥ.

Πρόκειται για ένα πρόγραμμα που έχει στόχο να εκπαιδεύσει όλους τους εργαζομένους στα νοσοκομεία



στο σωστό πλύσιμο των χεριών. Σε πρώτη φάση, το πρόγραμμα εφαρμόζεται πιλοτικά από τον Ιανουάριο σε 30 νοσοκομεία της Αττικής και σε συγκεκριμένα τμήματα των νοσοκομείων. Επιλέχθηκαν Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τουλάχιστον ένα παθολογικό και ένα χειρουργικό τμήμα από κάθε νοσοκομείο.

Για κάθε τμήμα ορίστηκαν εργαζόμενοι ως «κλινικοί σύνδεσμοι» για την εφαρμογή του προγράμματος, οι οποίοι εκπαιδεύτηκαν ειδικά, ώστε να μεταδώσουν την κουλτούρα για την τήρηση των πέντε βημάτων στην

υγιεινή των χεριών:

- 1) Πριν από την επαφή με τον ασθενή.
 - 2) Πριν από κάθε καθαρό ή άσηπτο χειρισμό ασθενούς (π.χ., αλλαγή φλεβικού καθετήρα).
 - 3) Μετά την έκθεση σε σωματικά υγρά του ασθενούς.
 - 4) Μετά την επαφή με τον ασθενή.
 - 5) Τέλος, μετά την επαφή με αντικείμενα ή έπιπλα που βρίσκονται στο άμεσο άρρηχο περιβάλλον του ασθενούς (νοσηλευτικό διάγραμμα, κλινοσκεπάσματα, κομοδίνο κ.ά.).
- Ηδη έχουν εκπαιδευτεί 150 άτομα.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 29-03-2019
Επιφάνεια: 59.41 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απλήρωτοι οι επικουρικοί επιμελητές γιατροί

Απλήρωτοι παραμένουν οι επικουρικοί επιμελητές γιατροί που είναι σε παράταση θητείας και που η μισθοδοσία τους είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα ΕΣΠΑ, καταγγέλλει η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), «μετά από εμπλοκή που αφενός οφείλεται σε διαδικαστικούς λόγους με ευθύνη της κυβέρνησης (εγκλωβισμός των κονδυλίων στην Τράπεζα της Ελλάδος με τη μορφή κονδυλίων δημοσίων επενδύσεων) και αφετέρου σε ευθυνοφοβία διοικητών και αρμόδιων υπηρεσιακών παραγόντων νοσοκομείων και ΥΠΕ λόγω της από 1/1/19 κατάργησης του πρωτογενούς δημοσιονομικού ελέγχου από το Ελεγκτικό Συνέδριο». Η ΕΙΝΑΠ απαιτεί από το υπουργείο Υγείας να λύσει άμεσα το θέμα το οποίο έχει δημιουργηθεί με πλήρη και αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης και ανακοινώνει ότι καλύπτει συνδικαλιστικά τους εργαζόμενους της παραπάνω κατηγορίας που εργάζονται στο Λεκανοπέδιο Αττικής, να προχωρήσουν σε επίσκεψη εργασίας μέχρι την καταβολή των δεδουλευμένων τους.

