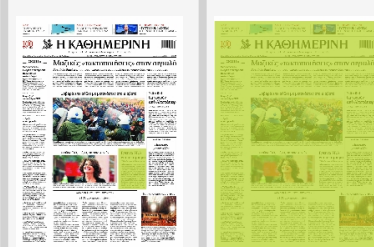


Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	05-04-2019
Επιφάνεια:	315.24 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ερευνα FDA για το άτμισμα

Πιθανόν προκαλεί σπασμούς

Το άτμισμα και η χρήση ηλεκτρονικών τσιγάρων ενδεχομένως να προκαλούν σπασμούς. Ο αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) μελετά τις περίπου τριάντα αναφορές τέτοιων επεισοδίων προκειμένου να διαπιστώσει κατά πόσον υπάρχει σχέση μεταξύ των δύο. Ο επικεφαλής του οργανισμού εξέφρασε έκδηλη ανησυχία για τις βλαβερές συνέπειες του ατμίματος, αναγνωρίζοντας ταυτόχρονα ότι βοηθάει κάποιους καπνιστές να απεξαρτηθούν από το τσιγάρο. **Σελ. 11**

Προειδοποιήσεις από τον FDA για το άτμισμα

Αμερικανοί αξιωματούχοι του Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) ερευνούν κατά πόσον το ηλεκτρονικό τσιγάρο είναι δυνατόν να προκαλέσει σπασμούς σε ανθρώπους που χρησιμοποιούν συσκευές άτμισματος. Σύμφωνα με την ανακοίνωση του οργανισμού, έχουν ερευνηθεί τουλάχιστον 35 αναφορές σπασμών σε χρήστες ηλεκτρονικών τσιγάρων και κυρίως στους νέους ανθρώπους.

Όπως επισημαίνουν οι αρμόδιοι φορείς, δεν είναι σαφές κατά πόσον το άτμισμα ευθύνεται για τους σπασμούς. Ωστόσο, όπως τονίζουν, ανησυχούν για τις αναφορές αυτές και έχουν απευθύνει έκκληση στην κοινή γνώμη να αναφέρει οποιαδήποτε πληροφορία διαθέτει σχετικά με το ζήτημα.

Ο επικεφαλής του οργανισμού, Σκοτ Γκόντλιμπ, δηλώνει στην ανακοίνωσή του ότι αυτές οι αναφορές επιβάλλουν τη διερεύνησή



Σύμφωνα με τον FDA, έχουν ερευνηθεί τουλάχιστον 35 αναφορές σπασμών σε χρήστες ηλεκτρονικών τσιγάρων.

Η χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου πιθανώς να ευθύνεται για την εμφάνιση σπασμών.

τους, προκειμένου να διαπιστωθεί κατά πόσον υπάρχει κάποια σχέση ανάμεσα στο άτμισμα και στους σπασμούς. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο Γκόντλιμπ πρόκειται τις επόμενες ημέρες να παραιτηθεί από τη θέση του, έπειτα από δύο χρόνια στο τιμόνι του οργανισμού.

Τα κρούσματα σπασμών χρονολογούνται ήδη από το 2010 και είχαν αναφερθεί είτε απευθείας στον FDA είτε σε κέντρα δηλητηριάσεων σε ολόκληρη τη χώρα. Ωστόσο οι υπεύθυνοι σημειώνουν ότι καταγράφεται αύξηση στις αναφορές μετά τα μέσα του 2018.

Αν και οι περιπτώσεις αυτές αφορούν πολύ μικρό ποσοστό

των Αμερικανών που κάνουν χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου, είναι σαφές ότι πολλά θέματα ασφάλειας που σχετίζονται με τρόφιμα, συμπληρώματα διατροφής και άλλα καταναλωτικά αγαθά μπορεί να περάσουν απαρατήρητα επειδή η αναφορά τους είναι προαιρετική.

Η ανακοίνωση του FDA έρχεται μία ημέρα αφού ο δρ Γκόντλιμπ δήλωσε στο τηλεοπτικό δίκτυο CBS ότι ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ εκφράζει έντονη ανησυχία για τις επικίνδυνες παρενέργειες του ηλεκτρονικού τσιγάρου στην αμερικανική νεολαία, τόσο ώστε πιθανώς να απαγορευτεί η πώληση αυτών των προϊόντων από τα καταστήματα. Παρότι ο Γκόντλιμπ αναγνώρισε ότι οι συσκευές αυτές μπορεί να βοηθήσουν κάποιους καπνιστές να κόψουν το τσιγάρο, επισήμανε ότι δεν είναι δυνατόν να αγνοηθούν οι κίνδυνοι που ελλοχεύουν.

Αλλαγή «γραμμής» για τη Novartis!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	05-04-2019
Επιφάνεια:	490.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΥΡΙΑΚΟΣ

Αλλαξε ξαφνικά στάση για τη Novartis!



«Δεν είναι όλοι εξ ορισμού αθώοι» είπε χθες βράδυ στο Orpen.

Αλλαγή «γραμμής» για τη Novartis!

■ Τι είπε ο Κυρ. Μπιστοτάκης στη χθεσινή συνέντευξή του στο Ορεν για τα σκάνδαλα, τη Μαρέβα, τις Πρέσπες και τον Κόκκαλη

Και ξαφνικά ο πρόεδρος της Ν.Δ. Κυριάκος Μπιστοτάκης άλλαξε θέση στο σκάνδαλο Novartis. Μιλώντας χθες στο Ορεν και στην Ελλη Στάη, παραδέχτηκε ότι υπάρχει σκάνδαλο Novartis, ενώ σημείωσε ότι «δεν είναι όλοι είναι εξ ορισμού αθώοι». Συγκεκριμένα, ο κ. Μπιστοτάκης υποστήριξε: «Περιμένω τη Δικαιοσύνη -με μεγάλη καθυστέρηση πρέπει να πω- επιτέλους να μας πει τι έχει βρει σε αυτήν την υπόθεση» και συνέχισε: «Είναι σκευωρία. Είναι ένα κατασκευάσμα. Αυτό δεν σημαίνει, προς Θεού, ότι δεν υπήρχε σκάνδαλο Novartis ή δεν σημαίνει αριστία, να το τονίσω αυτό, ότι όλοι είναι εξ ορισμού αθώοι. Αλλά σε αυτή τη χώρα υπάρχει το τεκμήριο της αθωότητας και το να βρίσκεται ξαφνικά υπουργός έξω από το Μαξίμου να ανακοινώνει πράγματα, να υπάρχει γνώση της δικογραφίας, να διαρρέει η δικογραφία, αυτές είναι πρακτικές παρακράτους. Και επειδή οι πολίτες το έχουν αντιληφθεί, για αυτό και δεν τους πολυενδιαφέρουν τα θέματα αυτά. Εμένα όμως με ενδιαφέρει η ποιότητα της Δημοκρατίας μας, οφείλω αυτά τα ζητήματα να τα αναδείξω».

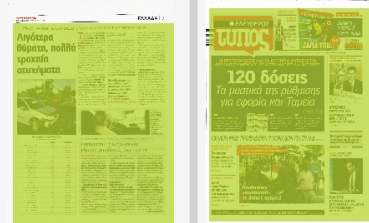
Ο κ. Μπιστοτάκης διαφοροποιήθηκε και για την υποψηφιότητα του Πέτρου Κόκκαλη. «Δεν έχω κάτι με τον άνθρωπο, θέλω

να είμαι ξεκάθαρος, αλλά το όνομα Κόκκαλης συμβολίζει τη διπλοκλή στην Ελλάδα. Για τον κ. Κόκκαλη μπαμπά, όχι για τον γιο» υπογράμμισε ο κ. Μπιστοτάκης και υποστήριξε πως «πρόκειται για μια συνειδητή επιλογή του κ. Τσίπρα για λόγους που μόνο ο ίδιος μπορεί να γνωρίζει. Εγώ στέκομαι όχι στο πρόσωπο -θέλω να είμαι ξεκάθαρος- αλλά στον συμβολισμό του ονόματος. Όλοι, λοιπόν, κάνουν τις επιλογές τους και όλοι θα κριθούν για αυτές».

Απαντώντας σε ερώτηση για το τι θα έκανε ο Κωνσταντίνος Μπιστοτάκης στην παρούσα συγκυρία με τη συμφωνία των Πρεσπών, απάντησε πως «χωρίς αμφιβολία δεν θα τη δεχόταν». Σε αυτό το πλαίσιο, ο πρόεδρος της Ν.Δ. εξέφρασε τον φόβο του για τη δημιουργία «μακεδονικής μειονότητας» και ισχυρίστηκε ότι ο κ. Τσίπρας αντάλλαξε τη συμφωνία με τις συντάξεις. Ο κ. Μπιστοτάκης αναφέρθηκε και στη σύζυγό του, Μαρέβα, λέγοντας: «Ήταν μια όμορφη διαδρομή με πολλές δυσκολίες. Είχα κόστος και στην προσωπική μου ζωή. Πέρασα αρκετά χρόνια σε διάσταση με τη σύζυγό μου και ένας από τους λόγους ήταν ότι δεν μπορούσαμε -και οι δυο ενδεχομένως- να διαχειριστούμε τις πιέσεις της πολιτικής, της οικογένειας» ανέφερε, μεταξύ άλλων. Τέλος, επανέλαβε το αίτημά του για εκλογές ακόμη και αύριο.



Από τη χθεσινή συνέντευξη του Κυριάκου Μπιστοτάκη στην Ελλη Στάη



Ε.Ε.: ΣΤΗΝ 22η ΘΕΣΗ ΜΕ ΤΙΣ ΧΕΙΡΟΤΕΡΕΣ ΕΠΙΔΟΣΕΙΣ Η ΧΩΡΑ ΜΑΣ, ΠΑΡΑ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑ 6%

Λιγότερα θύματα, ποηλά τροχαία ατυχήματα



ΘΑΝΑΤΟΙ ΑΠΟ ΤΡΟΧΑΙΑ
ανά εκατομμύριο κατοίκων

	2018	2010-2018
ΗΝ. ΒΑΣΙΛΕΙΟ	28	-4%
ΔΑΝΙΑ	30	-31%
ΙΡΛΑΝΔΙΑ	31	-30%
ΟΛΛΑΝΔΙΑ	31	0%
ΣΟΥΗΔΙΑ	32	-22%
ΜΑΛΤΑ	38	-38%
ΓΕΡΜΑΝΙΑ	39	-10%
ΙΣΠΑΝΙΑ	39	-27%
ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ	43	-13%
ΣΛΟΒΕΝΙΑ	44	-34%
ΑΥΣΤΡΙΑ	45	-28%
ΣΛΟΒΑΚΙΑ	46	-28%
ΓΑΛΛΙΑ	48	-18%
ΕΣΘΟΝΙΑ	51	-15%
ΒΕΛΓΙΟ	52	-30%
ΙΤΑΛΙΑ	55	-20%
ΚΥΠΡΟΣ	57	-18%
ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ	59	-35%
ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ	60	-13%
ΤΣΕΧΙΑ	62	-18%
ΕΛΛΑΔΑ	64	-45%
ΟΥΓΓΑΡΙΑ	64	-15%
ΠΟΛΩΝΙΑ	76	-26%
ΚΡΟΑΤΙΑ	77	-26%
ΛΕΤΟΝΙΑ	78	-31%
ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ	88	-20%
ΡΟΥΜΑΝΙΑ	96	-21%
Ε.Ε. 28	49	-21%

Τη μεγαλύτερη μείωση του αριθμού των θυμάτων τροχαίων ατυχημάτων στην Ε.Ε. είχε η Ελλάδα την περίοδο 2010-2018, ωστόσο η χώρα μας εξακολουθεί να βρίσκεται στην ομάδα των κρατών-μελών με τις χειρότερες επιδόσεις.

Ειδικότερα, το 2018 ο αριθμός των θυμάτων τροχαίων στην Ελλάδα ανήλθε σε 64 ανά εκατομμύριο κατοίκων, ενώ το 2015 ήταν 74 και το 2012 ήταν 113. Σε σχέση με το 2017 η χώρα μείωσε τον αριθμό των θυμάτων κατά 6%. Παρά την παραπάνω βελτίωση της κατάστασης, η χώρα μας ήταν στην 22η θέση σε αριθμό θυμάτων στην Ε.Ε.

Τις καλύτερες επιδόσεις κατέγραψαν το Ηνωμένο Βασίλειο, η Δανία και η Ολλανδία, ενώ τις χειρότερες η Ρουμανία, η Βουλγαρία και η Λετονία.

Το 2018 ο αριθμός των θυμάτων ήταν στην Ε.Ε. 49 ανά εκατομμύριο κατοίκων ή 26.000, ενώ σε σχέση με το 2017 πρόκειται για μείωση της τάξης του 1%.

Στη διάρκεια της περιόδου 2010-2018 τη μεγαλύτερη μείωση κατέγραψε η Ελλάδα με 45%, ενώ ακολούθησαν η Λιθουανία με μείωση 43%

Βρυξέλλες, ανταπόκριση **ΝΙΚΟΣ ΜΠΕΛΛΟΣ**

και η Πορτογαλία 35%. Η μείωση την παραπάνω περίοδο στην Ε.Ε. ήταν 21%. Εκτός από τους θανάτους, η Ε.Ε. επικεντρώνεται επίσης στους σοβαρούς τραυματισμούς. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, για κάθε άτομο που σκοτώθηκε πέρσει στους δρόμους της Ένωσης, πέντε άλλοι τραυματίστηκαν σοβαρά (περίπου 135.000 συνολικά). Ένα μεγάλο ποσοστό των τραυματισμών ήταν ποδηλάτες και πεζοί και, όπως τονίζει η Κομισιόν, δεδομένης της μεταβαλλόμενης δημογραφίας και της τρέχουσας τάσης για ενεργητική και βιώσιμη κινητικότητα, αναμένεται

Για κάθε άτομο που σκοτώθηκε πέρσει στους δρόμους της Ένωσης, πέντε άλλοι τραυματίστηκαν σοβαρά (περίπου 135.000 συνολικά)

ότι αυτές οι κατηγορίες ατόμων θα αντιπροσωπεύουν ένα μεγαλύτερο ποσοστό των χρηστών των οδών στο μέλλον, κάτι που απαιτεί ιδιαίτερη προσοχή.

Υπενθυμίζεται ότι στρατηγικός στόχος της Ε.Ε. είναι η μείωση κατά 50% του αριθμού των θανάτων από τροχαία το 2020 σε σχέση με το 2010, ωστόσο η Ένωση βρίσκεται μακριά από την επίτευξή του, καθώς ο αριθμός των θυμάτων θα πρέπει να υποχωρήσει από τα 49 στα 32 ανά εκατομμύριο κατοίκων.

Νέες δυνατότητες

Οι σημαντικές εξελίξεις όσον αφορά την καινοτομία και την τεχνολογία ενισχύουν τις δυνατότητες βελτίωσης της οδικής ασφάλειας στο μέλλον, ιδίως στον τομέα της αυτοματοποίησης των οχημάτων και της συνδεσιμότητας. Προκειμένου να προλειάνει το έδαφος για την αυτοματοποίηση και την καλύτερη διαχείριση της κυκλοφορίας, η Ε.Ε. έχει ήδη εγκρίνει σχέδιο για την ανάπτυξη ευφυών συστημάτων μεταφορών, μιας αμφίδρομης επικοινωνίας μεταξύ οχημάτων και οδικών υποδομών. ■



Οι οδηγοί που έχουν υπερβεί το 74ο έτος της ηλικίας τους θα περάσουν εκ νέου τη διαδικασία εξέτασης στον δρόμο για να κριθεί η ικανότητά τους

►► ΤΙ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ Ο ΝΕΟΣ ΝΟΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ

Επιβάρυνση 15 ευρώ και νέα εξέταση για οδηγούς άνω των 74

ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ 15 ευρώ από το συνολικό κόστος των 98 ευρώ που ήταν μέχρι σήμερα θα επιβαρυνθούν χιλιάδες οδηγοί άνω των 74 ετών, οι οποίοι θα προχωρήσουν στην ανανέωση του διπλώματός τους. Μάλιστα, όπως προβλέπεται από τον νέο νόμο, οι συγκεκριμένοι οδηγοί – πέρα από τα χρήματα – θα περάσουν εκ νέου τη διαδικασία εξέτασης στον δρόμο για να κριθεί η ικανότητά τους.

Τα παράβολα, τα οποία πληρώνονται ηλεκτρονικά, είναι τα εξής:

- Ανανέωση άδειας οδήγησης 50 € (κωδικός e-παραβόλου «23»)
- Εκτύπωση εντύπου άδειας οδήγησης 30 ευρώ (κωδικός e-παραβόλου «28»)
- Χαρτόσημο ανανέωσης άδειας οδήγησης 18 ευρώ (κωδικός e-παραβόλου «65»)
- Δοκιμασία προσώπων και συ-

μπεριφοράς (Πρακτική εξέταση) 15 ευρώ (κωδικός e-παραβόλου «2038»)

Αξίζει να σημειωθεί ότι υπάρχει επιπλέον χρέωση (προμήθεια) για κάθε παράβολο από οποιαδήποτε τράπεζα. Ταυτόχρονα, αν η άδεια οδήγησης είναι φθαρμένη ή έχουμε αλλαγή στοιχείων, χρειάζεται επιπλέον παράβολο 9,02 ευρώ.

Απαραίτητα δικαιολογητικά

- Αίτηση – υπεύθυνη δήλωση.
- Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος ελληνικού διαβατηρίου ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας.
- Οποιοδήποτε ισχύον δημόσιο έγγραφο, εφόσον ο ενδιαφερόμενος δεν είναι Έλληνας υπήκοος, το οποίο πιστοποιεί τη συνήθη διαμονή του ενδιαφερομένου στην Ελλάδα.

● 2 τουλάχιστον πιστοποιητικά υγείας (από παθολόγο και οφθαλμίατρο) ή 4 τουλάχιστον (από παθολόγο, οφθαλμίατρο, ωτορινολαρυγγολόγο και νευρολόγο) όταν ο υποψήφιος είναι πάνω από 80 ετών και φωτοαντίγραφα των αποδεικτικών πληρωμής των γιατρών.

(*Τα πιστοποιητικά αυτά γίνονται δεκτά από την αρμόδια Υπηρεσία εφόσον κατατίθενται εντός εξαμήνου από την έκδοσή τους).

● 4 τουλάχιστον πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου, οι 2 προσκομίζονται στην Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών (1 για το έντυπο της άδειας και 1 για κάθε Δ.Ε.Ε.) και οι υπόλοιπες (2 ή 4 κατά περίπτωση) στους ιατρούς που διενεργούν την εξέταση.

● Φωτοαντίγραφο του εντύπου της ισχύουσας άδειας οδήγησης. **ΜΑΡΙΝΑ ΞΥΠΙΝΗΤΟΥ**

Δεν θα προπληρώνουν οι ασφαλισμένοι για τα γυαλιά οράσεως

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,17 Ημερομηνία έκδοσης: 05-04-2019
Επιφάνεια: 210.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΚΥΡΕΣ ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ!

**Δεν θα προπληρώνουν
οι ασφαλισμένοι
για τα γυαλιά οράσεως**



Με το παλιό σύστημα η αποζημίωση για τα γυαλιά

Κατατέθηκε χθες στη
Βουλή η τροπολογία

ΠΑΡΑΤΑΣΗ στο παλιό σύστημα αποζημίωσης των ασφαλισμένων του **ΕΟΠΥΥ** σχετικά με τα οπτικά είδη, αλλά και την ειδική αγωγή, δίνει το υπουργείο Υγείας με σχετική τροπολογία που κατέθεσε χθες στη Βουλή σε νομοσχέδιο του υπουργείου Επικρατείας. Οι ανπδράσεις των οπτικών και οπτομετρών σχετικά με το νέο σύστημα αποζημίωσης των ασφαλισμένων που ψηφίστηκε με τον νόμο 4549/2018 (voucher για 100 ευρώ) το περασμένο καλοκαίρι, αλλά δεν εφαρμόστηκε, φαίνεται ότι είχαν αποτέλεσμα.

Υπενθυμίζουμε ότι με το παλιό σύστημα -το οποίο ισχύει έως σήμερα και με τη χθεσινή τροπολογία παίρνει παράταση έως 30 Ιουνίου 2019- οι ασφαλισμένοι πληρώνουν τον οπτικό και με την απόδειξη παίρνουν τα χρήματα από τον **ΕΟΠΥΥ**.

Διαδικασία

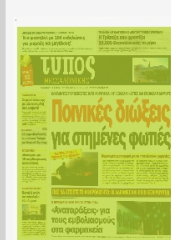
Με το σύστημα που είχε νομοθετήσει ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** Παύλος Πολάκης, η προμήθεια γυαλιών οράσεως και οπτικών ειδών θα γινόταν με τη διαδικασία των βεβαιώσεων πληρωμής (voucher αξίας 100 ευρώ) που θα λάμβαναν οι ασφαλισμένοι από τον οφθαλμίατρο, μαζί με την ηλεκτρονική συνταγή. Στη συνέχεια θα την έδιναν στον οπτικό και θα έπαιρναν τα γυαλιά τους, και εκείνος θα πληρωνόταν από τον **ΕΟΠΥΥ**. Οι οπτικοί, όμως, αντέδρασαν και αρνήθηκαν να συνάψουν συμβάσεις με τον **ΕΟΠΥΥ**, καθώς το Ταμείο δεν τους είχε πληρώσει οφειλές από το 2011.

Σύμφωνα με την τροπολογία, «οι δαπάνες που υποβλήθηκαν ή θα υποβληθούν έως 30 Ιουνίου 2019, με ατομικά αιτήματα στις Περιφερειακές Διευθύνσεις του **ΕΟΠΥΥ**, σχετικά με τη χορήγηση οπτικών - γυαλιών οράσεως και την παροχή υπηρεσιών ειδικής αγωγής, δύναται να αποζημιώνονται και απευθείας στους δικαιούχους ασφαλισμένους».

Ρίτα Μελά

«Αναταράξεις» για τους εμβολιασμούς στα φαρμακεία

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	05-04-2019
Επιφάνεια:	631.13 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΦΣΘ ΜΙΛΑΕΙ ΣΤΟΝ «Τ.Θ.»

«Αναταράξεις» για τους εμβολιασμούς στα φαρμακεία



Η πιστοποίηση που απαιτείται για τους εμβολιασμούς από τους φαρμακοποιούς έχει προκαλέσει αντιδράσεις σε μια πρακτική που κρατάει... δεκαετίες. ΣΕΛ 9

ΦΣΘ: «Όχι» στην υποκρισία για τους εμβολιασμούς στα φαρμακεία

Τι λέει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου για τις αντιδράσεις αλλά και το θέμα της πιστοποίησης

Της ΜΑΡΙΑΣ ΚΟΥΖΟΥΦΗ

Νόμος που επιτρέπει τον αντιγριπικό εμβολιασμό για τους ενήλικες και από τους φαρμακοποιούς ψηφίστηκε πρόσφατα από τη Βουλή, ωστόσο το γεγονός έχει προκαλέσει αντιδράσεις από πλευράς των γιατρών.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Διονύσιος Ευγενίδης μιλώντας στον Τ.Θ. τονίζει ότι οι φαρμακοποιοί εδώ και δεκαετίες κάνουν αντιγριπικό εμβολιασμό.

«Τώρα που νομιμοποιείται αυτό υπάρχουν αντιδράσεις από τους γιατρούς ή από την πολιτεία που ζητεί να υπάρξει κάποιου είδους πιστοποίηση», διερωτάται προσθέτοντας πως «δεν βλέπουμε την ουσία που είναι η θεσμοθέτηση αυτών των υπηρεσιών, τις οποίες πρέπει να ακολουθήσουν και άλλες».

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης είναι υπέρ της τροπολογίας «και μια ακόμη καλύτερη» όπως λέει χαρακτηριστικά ο κ. Ευγενίδης, σημειώνοντας ότι αυτό θα έχει θετικό αντίκτυπο και στην εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού.

Όπως λέει, το παράδειγμα από άλλες χώρες δείχνει ότι από την ώρα που ο εμβολιασμός μπήκε στο φαρμακείο τα νούμερα, ειδικά στον αντιγριπικό, εκτοξεύθηκαν, όχι απλώς αυξήθηκαν. «Εκτοξεύθηκε η κάλυψη. Αυτό είναι δεδομένο». Σημειώνεται ότι ο νόμος προβλέπει ότι στα φαρμακεία μπορούν να γίνονται από αδειούχου φαρμακοποιό αντιγριπικοί εμβολιασμοί και χορήγηση αντιετανικού ορού στους πολίτες. Ωστόσο, ο νόμος αφενός μεν λέει ότι επιτρέπεται να γίνονται εμβολιασμοί στα φαρμακεία αλλά από την άλλη ζητά πιστοποίηση



από τους φαρμακοποιούς. «Τι πιστοποίηση χρειάζεται για έναν φαρμακοποιό; Αυτό είναι το ερώτημά μας, το οποίο έχουμε θέσει και στο υπουργείο», σημειώνει ο κ. Ευγενίδης.

Στο θέμα της πιστοποίησης εκτιμάται ότι θα βρεθεί μια φόρμουλα «αυτό που φοβόμαστε είναι μην καθυστερήσει πολύ η διαδικασία και συνεχίσουμε να είμαστε εκτεθειμένοι χωρίς λόγο», τονίζει ο ίδιος.

Οι επαγγελματίες πρέπει να συνεργάζονται

Ο κ. Ευγενίδης σε πρόσφατό άρθρο του σημειώνει ότι η ψήφιση του συγκεκριμένου νόμου «άνοιξε δύο μέτωπα, ένα εξωτερικό με τον ιατρικό κόσμο και ένα εσωτερικό στον ίδιο τον κλάδο

μας».

Αναφέρει ακόμη ότι «αν λάβουμε υπόψη μας ότι η Ελλάδα κατέχει μία αρνητική πρωτιά ως ο τόπος με την πιο υψηλή ενδημικότητα της εποχικής γρίπης, γίνεται αντιληπτό ότι η αξιοποίηση του φαρμακοποιού στον αντιγριπικό εμβολιασμό κρίνεται επιβεβλημένη. Αν συνυπολογίσουμε δε το παγκόσμιο πρόβλημα της μικροβιακής αντοχής στα αντιβιοτικά - όπου η χώρα μας και εδώ δυστυχώς κατέχει πανευρωπαϊκά τα ηνία στην άσκοπη λήψη αντιβιοτικών - τότε, ο εμβολιασμός αποτελεί μονόδρομο για την προστασία της κοινωνίας».

Ο ίδιος θεωρεί ότι σε μια σύγχρονη κοινωνία, θα πρέπει όλοι οι επαγγελματίες ενός τομέα, της υγείας εν προκειμένω, να συνεργάζονται για την καλύτερη δυνατή επίτευξη τέτοιων στόχων.

Γιατί αντέδρασαν οι γιατροί

Σημειώνεται ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών είχε εκφράσει την κατηγορηματική του αντίθεση, για την τροπολογία και ζητούσε από το Υπουργείο Υγείας, να την αποσύρει άμεσα επισημειώνοντας πως «υπάρχει κίνδυνος, για τη Δημόσια υγεία, καθώς καμία ιατρική πράξη, δεν μπορεί να εκτελείται από μη γιατρούς και σε ακατάλληλους χώρους». «Ο φαρμακοποιός, δεν είναι ο θεράπων γιατρός και δε μπορεί ούτε να εκτελέσει ιατρικές πράξεις, ούτε να ελέγξει την κλινική αποτελεσματικότητα των χορηγούμενων συσκευασμάτων, καθώς δε μπορεί να αξιολογήσει τις κλινικές ανεπιθύμητες ενέργειες», αναφερόταν μεταξύ άλλων σε σχετική ανακοίνωση

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 05-04-2019

Επιφάνεια: 72.59 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενίσχυση του ΕΣΥ

ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ η προμήθεια ψηφιακού ακτινογραφικού συγκροτήματος δύο ανιχνευτών με ανάρτηση οροφής, προϋπολογισμού 250.000 ευρώ, για τις ανάγκες του Αντικαρκινικού **Νοσοκομείου** Θεσσαλονίκης «Θεαγένειο». Επίσης, εγκρίθηκαν η προμήθεια ψηφιακού τροχήλατου και αυτοκινούμενου ακτινογραφικού μηχανήματος, προϋπολογισμού 250.000 ευρώ, για τις ανάγκες του ίδιου **νοσοκομείου** και η προμήθεια υπερσύγχρονου συστήματος ρομποτικής χειρουργικής (Da Vinci), με όλες τις τεχνολογικές αναβαθμίσεις, προϋπολογισμού 2.000.000 ευρώ, για τις ανάγκες του Αντικαρκινικού **Νοσοκομείου** Πειραιά «Μεταξά». Παράλληλα, το Ελεγκτικό Συνέδριο προχώρησε στην έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια 19 σύγχρονων αξονικών τομογράφων για τις ανάγκες 19 νοσοκομειακών μονάδων.



▶▶ ΜΕ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ Η ΜΟΝΑΔΙΚΗ ΓΙΑΤΡΟΣ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Χωρίς παιδίατρο έμεινε η Σάμος

ΧΩΡΙΣ παιδίατρο είναι το **νοσοκομείο** Σάμου, με τα χιλιάδες παιδιά του νησιού να έχουν μείνει ακάλυπτα. Η αναρρωτική άδεια της μοναδικής παιδιάτρου που υπήρχε το τελευταίο τετράμηνο σηματοδότησε ουσιαστικά το κλείσιμο της παιδιατρικής κλινικής 10 κλινών. Ανάστατοι είναι οι κάτοικοι του νησιού, οι τοπικές αρχές και οι εργαζόμενοι του **νοσοκομείου**. Οι τελευταίοι έχουν προγραμματίσει συγκέντρωση διαμαρτυρίας την προσεχή Τρίτη 9 Απριλίου στην πλατεία Πυθαγόρα.

Σε ερώτησή τους προς τον **υπουργό Υγείας**, Ανδρέα Ξανθό, οι τομάρχες Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Βασίλης Οικονόμου και Ιάσων Φωτήλας αναφέρουν: «Από

τους δύο παιδιάτρους του **Νοσοκομείου** ο ένας παραιτήθηκε από τον Δεκέμβριο και η μοναδική πλέον παιδίατρος έχει λάβει αναρρωτική άδεια. Η κατάσταση έχει επιδεινωθεί περαιτέρω, γιατί η Παιδιατρική Κλινική χειρίζεται και τη Μαιευτική Κλινική. Υπάρχουν μάλιστα προγραμματισμένες καισαρικές που οριακά πραγματοποιούνται και ευτυχώς που δεν υπάρχουν επείγοντα περιστατικά για την παιδιατρική. Η διοίκηση του **νοσοκομείου** έχει αποστείλει ενημέρωση και οδηγεί τους κατοίκους του νησιού στους ιδιώτες ιατρούς, ενώ οι οικογένειες των προσφύγων δεν φαίνεται να έχουν τρόπο αντιμετώπισης του προβλήματος».

Μ.-Ν. Γ.

Εγκυμοσύνη: Απλή εξέταση αίματος ανιχνεύει τάχιστα την προεκλαμψία

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	05-04-2019
Επιφάνεια:	178.19 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εγκυμοσύνη: Απλή εξέταση αίματος ανιχνεύει τάχιστα την προεκλαμψία

Μια νέα απλή εξέταση αίματος επιτρέπει την πιο ακριβή και ταχύτερη διάγνωση της προεκλαμψίας, μιας συνηθισμένης και δυνητικά θανατηφόρας επιπλοκής της εγκυμοσύνης.

Το τεστ, που μετρά το επίπεδο μιας ορμόνης ανάπτυξης του πλακούντα (PIGF) στο αίμα της εγκύου, κάνει διάγνωση της προεκλαμψίας κατά μέσο όρο δύο μέρες νωρίτερα σε σχέση με ό,τι σήμερα συμβαίνει, κάτι που βελτιώνει σημαντικά την πρόγνωση για τις γυναίκες, χωρίς να προκαλεί προβλήματα υγείας στο μωρό τους.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής την καθηγήτρια μαιευτικής Λούσι Τσάπελ του Βασιλικού Κολλεγίου (King's) του Λονδίνου, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό «The Lancet», μελέτησαν 1.035 έγκυες γυναίκες με πιθανή προεκλαμψία, οι οποίες χωρίστηκαν σε δύο ομάδες, εκ των οποίων η μία έκανε το τεστ PIGF και η άλλη όχι.

Διαπιστώθηκε ότι σε όσες γυναίκες είχε γίνει το νέο τεστ, ο μέσος χρόνος διάγνωσης της προεκλαμψίας μειώθηκε από περίπου τέσσερις σε σχεδόν δύο μέρες, ενώ



και το ποσοστό γυναικών με σοβαρές επιπλοκές πριν τον τοκετό (εκλαμψία, εγκεφαλικό, θάνατος μητέρας κ.α.) έπεσε από το 5% στο 4%. Το τεστ δεν επέφερε αλλαγές στην πιθανότητα επιπλοκών για το μωρό, ούτε την πιθανότητα να γεννηθεί πρόωρα ή να εισαχθεί αμέσως σε μονάδα εντατικής νοσηλείας νεογνών.

«Εδώ και 100 χρόνια κάνουμε διάγνωση της προεκλαμψίας μέσω μέτρησης της αρτηριακής πίεσης και **ελέγχου** μια πρωτεΐνης στα ούρα της εγκύου, που είναι όμως μέθοδοι με όχι μεγάλη ακρίβεια και συχνά αρκετά υποκειμενικές. Η νέα μέτρηση της PIGF είναι ένας ακριβής τρό-

πος ανίχνευσης της προεκλαμψίας και πλέον ξέρουμε ότι θα βοηθήσει τους γιατρούς να φροντίσουν καλύτερα τις γυναίκες με αυτή τη διαταραχή», δήλωσε η δρ Τσάπελ. Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** της Βρετανίας προτίθεται να κάνει ευρύτερη χρήση του τεστ στο μέλλον. Η προεκλαμ-

ψία είναι ύποπτη σε περίπου μία στις δέκα κυήσεις. Αν δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα, μπορεί να οδηγήσει σε βλάβες ζωτικών οργάνων της εγκύου και να αποβεί μοιραία για την ίδια και για το παιδί της. Παγκοσμίως περίπου 100 γυναίκες πεθαίνουν κάθε μέρα εξαιτίας της προεκλαμψίας.

Τέλος και επίσημα για τα βιβλιάρια υγείας Πώς θα γίνονται οι εισαγωγές στα νοσοκομεία

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 05-04-2019
Επιφάνεια: 122.12 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τέλος και επίσημα για τα βιβλιάρια υγείας - Πώς θα γίνονται οι εισαγωγές στα νοσοκομεία

Στο «χρονοντούλαπο» της ιστορίας μπαίνουν πλέον τα βιβλιάρια υγείας, καθώς εκδόθηκε σε ΦΕΚ η σχετική υπουργική απόφαση και τίθεται πλέον σε ισχύ από τις 14 Μαρτίου του 2019. Σε νεότερη ανακοίνωσή του, ο ΕΟΠΥΥ δίνει οδηγίες στους ασφαλισμένους για το πώς θα εισάγονται στα νοσοκομεία. «Σας ενημερώνουμε ότι τα έντυπα βιβλιάρια υγείας των ασφαλισμένων, των συνταξιούχων και των μελών οικογένειάς τους καταργήθηκαν σύμφωνα με το άρθρο 67 του Ν.4603/2019 (ΦΕΚ 48/Α/14-3-2019). Η ταυτοποίηση των ασφαλισμένων κατά την εισαγωγή τους σε νοσοκομείο, όπως κρατικό νοσοκομείο, ιδιωτική κλινική, Κέντρα Αποκατάστασης, Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης, θα πιστοποιείται με οποιοδήποτε νομιμοποιητικό δημόσιο έγγραφο (αστυνομική ταυτότητα, διαβατήριο κα)» τονίζει χαρακτηριστικά η ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ.

Εγκαινιάζει νοσοκομείο που δεν έχει γιατρούς... και δρόμο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19

Ημερομηνία έκδοσης: 05-04-2019

Επιφάνεια: 632.57 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ο ΠΟΛΑΚΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΡΠΑΘΟ

Εγκαινιάζει νοσοκομείο που δεν έχει γιατρούς... και δρόμο

Για εγκαινία που θυμίζουν... Σαντορίνη ετοιμάζεται η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ο αναπληρωτής υπουργός, Παύλος Πολάκης, πανηγυρίζει για το νέο **Νοσοκομείο** Καρπάθου που λαμβάνει «σάρκα και οστά», απλώς μένουν κάποιες... λεπτομέρειες να ρυθμιστούν. Όπως το γεγονός ότι δεν υπάρχει επάρκεια προσωπικού, αλλά και δρόμος πρόσβασης στο **νοσοκομείο!**

Ο Παύλος Πολάκης σε καθημερινή βάση αναρτά τα καλά νέα στη **Δημόσια Υγεία**. Ενα από αυτά είναι ότι η Κάρπαθος θα αποκτήσει **νοσοκομείο**, ένα έργο που έχει ενταχθεί στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Νότιο Αιγαίο και υλοποιείται από τις Κτιριακές Υποδομές. Ο οργανισμός του νέου νοσηλευτικού ιδρύματος δημοσιεύτηκε στην «Εφημερίδα της Κυβερνήσεως», με το νέο **νοσοκομείο** να αποκτήσει λειτουργική υπόσταση. Βέβαια, μένουν πολλά θέματα να ρυθμιστούν, όπως η στελέχωση του νοσηλευτικού ιδρύματος προκειμένου να επιτελέσει το σκοπό του και να μη συνεχίσουν οι

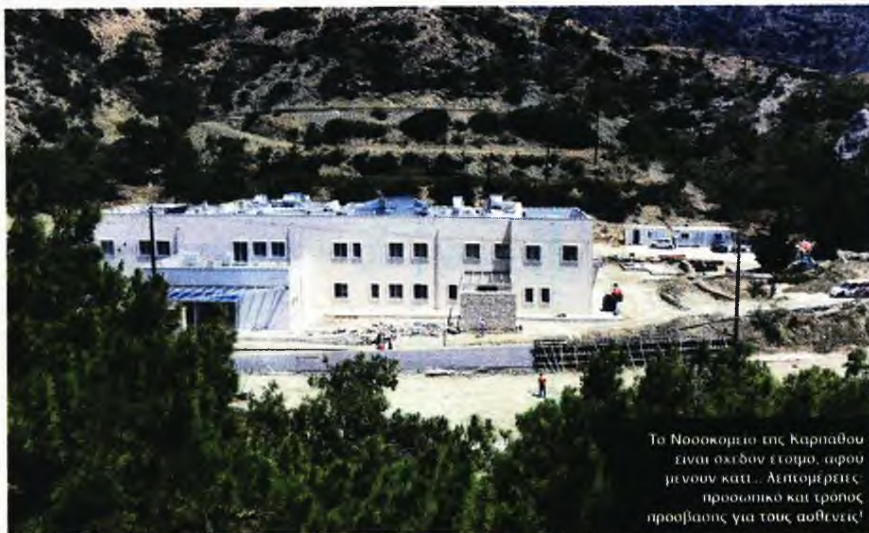
ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

διακομιδές και αεροδιακομιδές να αποτελούν καθημερινότητα, όπως συμβαίνει σήμερα στο νησί και όπως έχει δείξει και το παράδειγμα της Σαντορίνης.

Σύμφωνα με τις καταγγελίες, το Γενικό **Νοσοκομείο** Θήρας υπολείπεται με ένα γιατρό ανά ειδικότητα. Συγκεκριμένα, υπάρχει μόνο ένας χειρουργός, ένας αναισθησιολόγος, ένας παιδίατρος, ενώ... κατένας νεφρολόγος. Κύριος αίτιο για την οποία οι γιατροί δεν δείχνουν προθυμία για το **Νοσοκομείο** της Σαντορίνης είναι τα πολύ ακριβά ενοίκια στα σπίτια.

Και σύντομα...

Ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας**, πάντως, παρά τα πολλά που έχουν ακόμη να γίνουν και στην περίπτωση της Καρπάθου, βιάζεται, όπως φαίνεται, για τα εγκαινία. Σε ανακοίνωσή του τονίζει: «Σύντομα θα ανακοινωθεί η ημερομηνία των εγκαινίων».



Το Νοσοκομείο της Καρπάθου είναι σχεδόν έτοιμο, αφού μένουν και... λεπτομέρειες προσωπικό και τρόπος πρόσβασης για τους ασθενείς!

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας διαφημίζει -προεκλογικά- τη νέα «επιτυχία» του και προαναγγέλλει εγκαινία τύπου... Σαντορίνης



Μάλιστα, όπως αναφέρει στην ίδια ανακοίνωση, το μόνο (!) που απομένει είναι «η ασφαλτόστρωση του δρόμου πρόσβασης και εισόδου στο **νοσοκομείο**». Παρουσιάζει, δηλαδή, ο κ. Πολάκης ένα **νοσοκομείο** σχεδόν έτοιμο να δοθεί στην υπηρεσία των κατοίκων, αλλά δεν υπάρχει ακόμη δρόμος να οδηγήσει σε αυτό.

«Ετοιμάζονται πάλι να κόψουν κορδέλες. Μετά τις κορδέλες θα κλείσουν το **Κέντρο Υγείας** Καρπάθου και θα μεταφέρουν το προσωπικό στο νέο **νοσοκομείο** και αυτό είναι όλο. Όπως στη Σαντορίνη», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**.

Το Κέντρο Υγείας

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ομοσπονδίας, σήμερα στο **Κέντρο Υγείας** Καρπάθου υπάρχουν σημαντικές ελλείψεις γιατρών και προσωπικού. Συγκεκριμένα, βάσει των ίδιων στοιχείων, υπηρετεί μόνο ένας μικροβιολόγος, ένας ακτινολόγος, ένας οφθαλμίατρος, ένας παθολό-

γος, δύο γενικοί γιατροί, τέσσερις αγροτικοί γιατροί και άλλοι 12 επαγγελματίες υγείας διαφόρων ειδικοτήτων. Όπως επισημαίνει η **ΠΟΕΔΗΝ**, πραγματοποιούνται πάνω από 30 αεροδιακομιδές το χρόνο. «Το **Κέντρο Υγείας** δεν διαθέτει καρδιολόγο, δεν διαθέτει παιδίατρο και άλλες βασικές ειδικότητες, και ξαφνικά ξύπνησαν προεκλογικά να φτιάξουν **νοσοκομείο**. Στην Κάρπαθο κατοικούν 5.000 μόνιμοι κάτοικοι και το καλοκαίρι φτάνουν τους 20.000 χωρίς ουσιαστική υγειονομική κάλυψη», τονίζει η Ομοσπονδία.

Καταγγέλλει, επίσης, ότι το **Νοσοκομείο** Καρπάθου δεν κατασκευάζεται για χάρη της υγείας των πολιτών, αλλά για χάρη των Αμερικανών. «Το **Νοσοκομείο** της Καρπάθου, με βάση τα λεγόμενα του πρώην υπουργού Αμυνας κ. Καμμένου, ήταν απαίτηση των Αμερικανών για τη μεταφορά της νατοϊκής βάσης από τη Σούδα στην Κάρπαθο. Γι' αυτό ξεκίνησε να γίνεται το κτίριο που θα στεγάσει το **νοσοκομείο**», αναφέρεται στην ανακοίνωση. ■