



Μετ' εμποδίων η επικοινωνία με τον γιατρό

Ένας στους τέσσερις ασθενείς διατάζει να ρωτήσει περισσότερα για την υγεία του

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Κενά στην επικοινωνία με τον γιατρό τους, γεγονός που οδηγεί σε παρανοήσεις αναφορικά με τη θεραπευτική αγωγή που πρέπει να ακολουθήσουν, εμφανίζουν σε μεγάλο ποσοστό οι Έλληνες ασθενείς. Οπως κατέδειξε πρόσφατη έρευνα, περισσότεροι από ένας στους τέσσερις ασθενείς (ποσοστό 27,3%) που επισκέπτονται συχνά γιατρό, αποφεύγουν να του κάνουν ερωτήσεις, γιατί έχουν την αίσθηση ότι αυτός βιάζεται ή δεν έχει χρόνο. Σχεδόν οι μισοί ασθενείς (48%) που επισκέφθηκαν τον γιατρό περισσότερες από τρεις φορές τους τελευταίους 12 μήνες, χρειάστηκε να τον πάρουν τηλέφωνο μετά την επίσκεψη για διευκρινίσεις, ενώ σχεδόν ένας στους τρεις (30,6%) έψαξε διαδικτυακά για να δει εάν είναι σωστά αυτά που του πρότεινε ο γιατρός του. Σχεδόν οι μισοί ασθενείς δήλωσαν ότι έχουν εγκαταλείψει γιατρό έπειτα από δυσάρεσκα και το 26,4% δήλωσε ότι υπέστη στο παρελθόν ιατρικό σφάλμα.

Η έρευνα διενεργήθηκε το διάστημα 22/1-20/2/2019 σε δείγμα 2.000 ατόμων από το Ινστιτούτο

Επικοινωνίας και Αλφαριθμητισμού στην Υγεία και στα ΜΜΕ (HIT) και παρουσιάστηκε χθες από την πρόεδρο του Ινστιτούτου κ. Εφη Σίμου. Στο πλαίσιο της έρευνας εξετάστηκε και το κατά πόσον οι ίδιοι οι ασθενείς μπορούν να κατανοήσουν πληροφορίες που αφορούν την υγεία τους. Οπως αποδείχθηκε, ενώ σε ποσοστό 73,5% οι ασθενείς δήλωσαν ότι διαβάζουν πάντα τα αποτελέσματα των ιατρικών εξετάσεων, μόνο το 28% τα καταλαβαίνει πάντα. Το 54,4% των ασθενών διαβάζει πάντα τις οδηγίες στο κουτί των φαρμάκων, αλλά μόνο το 40% τις καταλαβαίνει. Το 27,7% των ασθενών διακόπτει τα φάρμακα όταν αισθάνεται καλύτερα και το 23,3% γιατί φοβάται τις παρενέργειες. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε ποσοστό 34,6%, οι συμμετέχοντες δήλωσαν ότι η προσωπική θέληση και ο αγώνας τους επηρεάζουν την εξέλιξη της υγείας τους, ενώ το 12% πιστεύει ότι η έκβαση της υγείας του είναι «θέλημα θεού».

Πολύπλοκη σχέση

Στην πολύπλοκη σχέση ογκολόγου-ασθενούς, αναφέρθηκε, σχολιάζοντας τα ευρήματα της έρευνας, ο πρόεδρος της Εται-



Το 73,5% των ασθενών δήλωσε ότι διαβάζει πάντα τα αποτελέσματα των ιατρικών εξετάσεων, ωστόσο, μόνο το 28% τα καταλαβαίνει πάντα.

Οι μισοί ασθενείς που επισκέφθηκαν τον γιατρό χρειάστηκε να τον καλέσουν στο τηλέφωνο, μετά την επίσκεψη, για διευκρινίσεις.

ρείας Παθολόγων-Ογκολόγων Ελλάδος Γιάννης Μπουκοβίνας. Οπως ανέφερε, «ο γιατρός στην ενημέρωση θα πρέπει να ακροβατεί ανάμεσα στη μη συντριβή του ασθενούς, αλλά και στη μη αποκοίμησή του. Η ενεργός συμμετοχή του ασθενούς στη λήψη αποφάσεων, σταθμίζοντας όλα τα δεδομένα και κινητοποιώντας δυνάμεις του που είναι χρόνια σε ύπνωση, είναι απαραίτητη στη σύγχρονη άσκηση της ογ-

κολογίας». Ο πρόεδρος της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων Ληπτών υπηρεσιών Υγείας του υπ. Υγείας Γιώργος Καλαμίτσας, επεσήμανε την ανάγκη εφαρμογής ενός ασθενοκεντρικού μοντέλου στην Υγεία και τόνισε ότι «ο ενημερωμένος ασθενής καθίσταται συνυπεύθυνος για τη λήψη ορθών αποφάσεων για την υγεία του». «Για να αλλάξει η σχέση γιατρού-ασθενούς, χρειαζόμαστε επαγγελματίες υγείας με ενσυναίσθηση, εκπαιδευμένους στην επικοινωνία με τον ασθενή και την οικογένειά του, ικανούς να διαχειριστούν τα ζητήματα της διάγνωσης, της θεραπείας, της υποτροπής και του πιθανού θανάτου», σημείωσε με τη σειρά της η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών-Εθελοντών-Φίλων-Γιατρών ΚΕΦΙ, Ζωή Γραμματόγλου.

ΓΙΑ ΕΓΚΑΤΑΛΕΛΕΙΜΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ Δημιουργούνται ξενώνες εφήβων

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	79.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



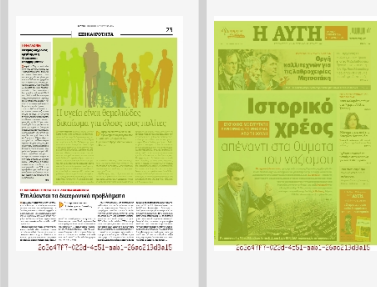
ΓΙΑ ΕΓΚΑΤΑΛΕΛΕΙΜΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ

Δημιουργούνται ξενώνες εφήβων

Τη δημιουργία δύο ξενώνων εφήβων για τη φιλοξενία των παιδιών που παραμένουν στα παιδιατρικά νοσοκομεία της Αττικής με εισαγγελική εντολή αποφασίστηκε σε νέα σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε προχθές το πρωί στα γραφεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής. Ειδικότερα, στη σύσκεψη στην οποία συμμετείχαν εκπρόσωποι των υπουργείων Υγείας και Εργασίας, του νοσοκομείου Παιδων «Αγία Σοφία» και της 1ης ΥΠΕ αποφασίστηκε να προωθηθούν άμεσα σε δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Αττικής επτά από τα 40 εγκαταλελειμμένα παιδιά που «ζουν» στο «Αγία Σοφία», καθώς και να δημιουργηθούν οι δύο ξενώνες σε κτίριο του υπουργείου Εργασίας με χρηματοδότηση του υπουργείου Υγείας. Το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι θα εκδώσει πρόσκληση ενδιαφέροντος στις αρχές Μαΐου και οι ξενώνες αναμένεται να λειτουργήσουν στα τέλη Ιουνίου.

Η υγεία είναι θεμελιώδες δικαίωμα για όλους τους πολίτες

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	483.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η υγεία είναι θεμελιώδες δικαίωμα για όλους τους πολίτες

» Έχουν περάσει δεκαεπτά χρόνια από την ημέρα που το Δίκτυο Ενεργών Πολιτών της Ιταλίας μαζί με άλλες δώδεκα ευρωπαϊκές οργανώσεις συνέταξαν την Ευρωπαϊκή Χάρτα Δικαιωμάτων Ασθενών. Πρόκειται για μια πρωτοβουλία που διακηρύσσει δεκατέσσερα δικαιώματα ασθενών τα οποία έχουν ως στόχο να εγγυηθούν ένα υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας και να εξασφαλίσουν την απαραίτητη ποιότητα των υπηρεσιών. Τα δεκατέσσερα δικαιώματα αυτά αποτελούν τη βάση των Θεμελιωδών Δικαιωμάτων που θα πρέπει να αναγνωρίζονται και να είναι σεβαστά σε κάθε χώρα και σχετίζονται με υποχρεώσεις και υπευθυνότητες που θα πρέπει να αναλάβουν οι πολίτες αλλά και όλοι οι εμπλεκόμενοι στην παροχή υπηρεσιών Υγείας.

Με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα Δικαιωμάτων των Ασθενών, η 1η Υγειονομική Περιφέρεια Αττικής διοργανώνει σήμερα ημερίδα

▶ **Ημερίδα διοργανώνει η 1η Υγειονομική Περιφέρεια στις 18 Απριλίου με αφορμή την Ευρωπαϊκή Ημέρα Δικαιωμάτων ασθενών**

στο αμφιθέατρο Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (Λεωφόρος Αλεξάνδρας 196) με στόχο την ανάδειξη των θεμελιωδών ανθρωπίνων δικαιωμάτων που σχετίζονται με την παροχή υπηρεσιών Υγείας.

«Πρόθεσή μας είναι, εκτός από την παρουσίαση της νομοθετικής πλαισίωσης των δικαιωμάτων ληπτών/τριών υπηρεσιών Υγείας, να αναδείξουμε την καθημερινή πρακτική των

γραφείων και τμημάτων που δουλεύουν για την προάσπισή τους και τις προκλήσεις που αντιμετωπίζουν. Επιδιώξαμε μάλιστα να εστιάσουμε στις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, αναγνωρίζοντας ότι διαφορές όπως η ηλικία, το φύλο, η αναπηρία, η θρησκεία, η κοινωνικοοικονομική κατάσταση κ.ά. μπορεί να επηρεάσουν τις ατομικές ανάγκες υπηρεσιών υγείας» τονίζει σε μήνυμά της για τη σημερινή ημερίδα η διοικήτρια της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής Ιωάννα Διαμαντοπούλου. «Δίνοντας τον λόγο στους παρόχους, τους/τις λήπτες/τριες υπηρεσιών υγείας και τους/τις εκπροσώπους τους, ευελπιστούμε στη διατήρηση μιας διαρκούς ανοιχτής διαβούλευσης προς την κατεύθυνση της διαφύλαξης των θεμελιωδών ανθρωπίνων και κοινωνικών δικαιωμάτων που συνιστούν μια ουσιαστική μεταρρύθμιση στην «Δημόσια Υγεία» καταλήγει η Ι. Διαμαντοπούλου.

Δωρεές άνω των 70 εκατ. από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	67.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Δωρεές άνω των 70 εκατ.

Από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος

Κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Φεβρουαρίου, το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ) προχώρησε σε 95 νέες δωρεές, συνολικού ύψους άνω των 70 εκατ. ευρώ, οι οποίες έχουν ως στόχο την ενίσχυση της δημοσιογραφίας, την καλλιέργεια και την προώθηση του δημοκρατικού διαλόγου και της συμ-

μετοχής των πολιτών στα κοινά, καθώς και τη βελτίωση της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας και πολιτισμού. Μεταξύ των δωρεών βρίσκεται και η δωρεά του ΙΣΝ για τη Δημιουργία της Πτέρυγας Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος στο Chatham House, ένα από τα σημαντικότερα ινστιτούτα δημόσιας πολιτικής στον κόσμο. [SID:12603580]

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,11	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	482.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Κόκκινο κρέας:** Ακόμη και μικρές ποσότητες κόκκινου ή επεξεργασμένου κρέατος, όπως το μπέικον, ενδέχεται να αυξήσουν σημαντικά τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου των εντέρων. **Σελ. 11**

Επικίνδυνο το κόκκινο κρέας

Ακόμη και ένα κομμάτι μπέικον καθημερινά αυξάνει την πιθανότητα καρκίνου

Εστω μικρές ποσότητες κόκκινου ή επεξεργασμένου κρέατος, όπως είναι ένα κομμάτι μπέικον καθημερινά, μπορούν να αυξήσουν σημαντικά τον κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου των εντέρων.

Η τελευταία έρευνα, η οποία πραγματοποιήθηκε από τους ειδικούς του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης, χρηματοδοτήθηκε από την οργάνωση Cancer Research UK και δημοσιεύθηκε στην επιθεώρηση International Journal of Epidemiology, προσθέτει νέα στοιχεία στα ήδη υπάρχοντα από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, τα οποία υποδεικνύουν ότι η κατανάλωση κόκκινου κρέατος μπορεί να είναι βλαπτική. Πολλοί, ωστόσο, είναι εκείνοι που διερωτώνται πόσο μεγάλος είναι αυτός ο κίνδυνος και πόση ποσότητα κρέατος πρέπει να θεωρείται υπερβολική.

Για τις ανάγκες της μελέτης, οι ερευνητές ανέλυσαν δεδομένα για περίπου μισό εκατομμύριο άτομα που συμμετείχαν στη βρετανική έρευνα Biobank. Κατά την εξαετή διάρκεια της έρευνας, 2.609 άτομα εμφάνισαν καρκίνου των εντέρων. Οι ερευνητές υπολόγισαν ότι η κατανάλωση τριών κομματιών μπέικον, αντί του ενός, μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο καρκινογένεσης στα έντερα κατά 20%. Για κάθε 10.000 άτομα που κατανάλωναν 21 γραμμάρια κόκκινου και επεξεργασμένου κρέατος ημερησίως, 40 διαγιγνώσκονται με καρκίνο του εντέρου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με το βρετανικό Εθνικό Ίδρυμα Υγείας, μία φέτα ζαμπόν ή ένα κομμάτι μπέικον αντιστοιχεί σε 23 γραμμάρια κατεργασμένου κρέατος. Οι ειδικοί δεν μπορούν να προσδιορίσουν ποια ποσότητα κόκκινου ή επεξεργασμένου κρέατος είναι υπερβολικά



Ακόμη και μικρές ποσότητες είναι επικίνδυνες, με τον αρμόδιο φορέα δημόσιας υγείας της Αγγλίας να συνιστά τη μείωση στην κατανάλωση και την άμεση αλλαγή των διατροφικών συνηθειών.

Σύμφωνα με την έρευνα, τα κρούσματα καρκίνου του εντέρου θα είχαν αποφευχθεί εάν οι άνθρωποι δεν κατανάλωναν επεξεργασμένα κρέατα.

μεγάλη. Ωστόσο, η οργάνωση Cancer Research UK επισφαιμίζει ότι 5.400 από τα 41.804 κρούσματα καρκίνου των εντέρων που καταγράφονται κάθε χρόνο στη Βρετανία θα μπορούσαν να έχουν αποτραπεί αν οι άνθρωποι δεν κατανάλωναν καθόλου επεξεργασμένα κρέατα. Σύμφωνα με την Εμα Σιλντς, υπεύθυνη πλη-

ροφοριών της Cancer Research UK, «η μελέτη αποδεικνύει ότι όσο περισσότερο κρέας καταναλώνεις τόσο αυξάνεται ο κίνδυνος να νοσήσεις από καρκίνο. Προφανώς ισχύει και το αντίθετο. Όσο λιγότερο κόκκινο και επεξεργασμένο κρέας καταναλώνεις τόσο μικρότερος ο κίνδυνος να νοσήσεις από καρκίνο των εντέρων». Η Σιλντς, ωστόσο, αναγνωρίζει ότι το κάπνισμα αποτελεί έναν πολύ μεγαλύτερο κίνδυνο, που ευθύνεται για 54.300 κρούσματα καρκίνου τον χρόνο.

Ο αρμόδιος φορέας δημόσιας υγείας της Αγγλίας, εξάλλου, το Public Health England, αναφέρει ότι από τις έρευνες που έχει πραγματοποιήσει προκύπτει ότι ο κόκκινος καταναλώνει υπερβολικά με-

γάλες ποσότητες κόκκινου και κατεργασμένου κρέατος. Οι ειδικοί συνιστούν στους κρεατοφάγους να βρουν τρόπους να αλλάξουν τη διατροφή τους κόβοντας το κρέας. Την ίδια στιγμή, το βρετανικό υπουργείο Υγείας συνιστά σε όποιον καταναλώνει περισσότερα από 90 γραμμάρια κόκκινου ή επεξεργασμένου κρέατος την ημέρα να το περιορίσει στα 70 γραμμάρια.

Ωστόσο, οι οδηγίες του βρετανικού ΕΣΥ αναφέρουν ότι υπάρχουν και κάποια θετικά στοιχεία στο κόκκινο κρέας, όπως είναι ο σίδηρος και οι πρωτεΐνες που περιέχει, κάτι που πρέπει να εξισορροπηθεί έναντι των κινδύνων. Η ουσία είναι ότι κάποιος μπορεί να καταναλώνει λελογισμένα κόκκινο κρέας και να παραμείνει υγιής.

Λογαριασμός-φαρμάκι 76,4 εκατ. ευρώ

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	102.21 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Λογαριασμός-φαρμάκι 76,4 εκατ. ευρώ

■ «Τσουχτερό» αναμένεται να είναι το μπιλιετάκι του **ΕΟΠΥΥ** στο οποίο θα καταγράφεται η υπέρβαση της δαπάνης για τα νοσοκομειακά φάρμακα που αποζημιώνει ο οργανισμός, δηλαδή εκείνα που χορηγούνται από τις ιδιωτικές κλινικές. Σύμφωνα με πληροφορίες, η δαπάνη για τα φάρμακα που ονομάζονται 1Α στο τέλος του 2018 έφτασε στα περίπου 158 εκατ. από 137 εκατ. το 2017. Δηλαδή ήταν 21 εκατ. υψηλότερη, τη στιγμή που ο **ΕΟΠΥΥ** μετά και την αύξηση του προϋπολογισμού γι' αυτά δεν είχε... σκοπό να πληρώσει πάνω από 82 εκατ. ευρώ. Συνεπώς, για τα φάρμακα 1Α η επιβάρυνση προς τις φαρμακευτικές (Clawback-Rebate) για το 2018 φτάνει στα 76,4 εκατ. ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι ένα στα δύο φάρμακα θα το δίνουν οι εταιρείες... τζάμπα. Βέβαια, ακόμη το επίσημο σημείωμα δεν έχει καταφτάσει, αλλά οι εταιρείες θέλουν να γνωρίζουν τα στοιχεία, διαφορετικά δεν θα μπορούσαν να έχουν εικόνα για το 2018. Ένα ακόμη στοιχείο, χωρίς να θέλουμε να γίνουμε προάγγελοι κακών ειδήσεων, είναι τι να περιμένουν συνολικά για τα νοσοκομειακά φάρμακα. Για τα οποία το Δημόσιο προβλέπει 550 εκατ. ευρώ. Εκεί το μπιλιετάκι μάλλον θα προβλέπει επιβαρύνσεις της τάξης των 400 εκατομμυρίων... Γ. Σακ.

[SID:12603525]

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	162.61 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γ Ρ Α Μ Μ Α Τ Α Α Ν Α Γ Ν Ω Σ Τ Ω Ν

Επιφυλάξεις του ΟΗΕ για την ιατρική κάνναβη

Κύριε διευθυντά

Σε προηγούμενη επιστολή μου (15/1/2019) ανέφερα μεταξύ άλλων: «Τελευταία ακούμε διοργάνωση ημερίδων, εκθέσεων άλλα και χορήγηση αδειών καλλιέργειας/εμπορίας ιατρικής κάνναβης (I.K.)». Είναι γνωστό ότι η πληθώρα των υπερεκτιμημένων θεραπευτικών ιδιοτήτων της I.K. οφείλεται σε πάνω από 500 συγχωρηγούμενα κανναβινοειδή κ.ά. (ανάμεσα τους και η εξαρτησιογόνος THC). Από την άλλη, οι επιστημονικά πιστοποιημένες τοξικότητες/αλληλεπιδράσεις της (π.χ. χρόνιες βλάβες στο νευρικό, καρδιοαναπνευστικό, ανοσοποιητικό και γεννητικό σύστημα) έχουν αδικαιολόγητα υποτιμηθεί. Επιπροσθέτως, επειδή το φυτικό προϊόν και όχι ένα αυτοτελές σκεύασμα, στερείται συχνά τιτλοποίησης (περιεκτικότητα CBD/THC), η αυστηρή εφαρμογή του Ν.Δ. 4523/18 θα πρέπει να διασφαλίζει:

- Τον κρατικό φορέα που θα διενεργεί τακτικούς **ελέγχους** σε όλα τα στάδια, καλλιέργειας και διακίνησης της I.K.
- Συνεχείς κλινικές παρεμβατικές μελέτες και συνταγογράφηση/χορήγηση της I.K. μέσω κρατικών **νοσοκομείων**.
- Επιβολή αυστηρών κυρώσεων στις εταιρείες I.K. που δεν συμμορφώνονται με τον νόμο.

Σε αντίθετη περίπτωση, η πολυδιαφημιζόμενη I.K. θα εξελιχθεί, πολύ σύντομα, σε ένα ανεξέλεγκτο «μπούμερανγκ»!

Σε δημοσίευμα της «Καθημερινής» (6/3/2019) τονίζεται ότι «στη φετινή έκθεσή της η Διεθνής Επιτροπή για τον **έλεγχο** ναρκωτικών του ΟΗΕ

προειδοποιεί ότι τα κανναβινοειδή εφόσον δεν ελέγχονται επαρκώς από το κράτος, και υπό ιατρική παρακολούθηση, μπορούν να έχουν αρνητικές επιπτώσεις στη **δημόσια υγεία**, αφού αποδυναμώνεται η ακούσια ενθάρρυνση και οι κίνδυνοι διακίνησης ναρκωτικών μέσα και γύρω από τους χώρους εποπτευόμενης χρήσης».

Τι πιο επίσημο να ειπωθεί, ώστε η χρήση της I.K. να επανεξεταστεί μόνο στη βάση του δημοσίου συμφέροντος και όχι στη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας;

ΓΕΩΡΓΙΟΣ-ΑΛΒΕΡΤΟΣ ΚΑΡΙΚΑΣ
Ομότιμος καθηγητής Βιοχημείας
Πειραιάς

Νέος συναγερμός για την ιλαρά σε όλον τον πλανήτη

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	50	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	235.29 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΥΞΗΣΗ 700% ΣΤΗΝ ΑΦΡΙΚΗ

Νέος συναγερμός για την ιλαρά σε όλον τον πλανήτη

ΕΠΙΜΕΝΕΙ να απασχολεί η εξάπλωση της ιλαράς τους επιστήμονες παγκοσμίως. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) σήμανε νέο συναγερμό καθώς τα κρούσματα του πρώτου τριμήνου του 2019 είναι τριπλάσια συγκριτικά με την ίδια περίοδο του περασμένου έτους.

• Εν τω μεταξύ, αντίστοιχες προειδοποιήσεις εξέδωσαν και οι ειδικοί του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών υπογραμμίζοντας ότι τα στοιχεία – όπως έχουν διαμορφωθεί – υποδεικνύουν μια σαφή τάση νέας εξάπλωσης, χωρίς να υπάρχουν γεωγραφικοί περιορισμοί. Εντούτοις την πιο δραματική αύξηση αντιμετωπίζει η Αφρική, καθώς αγγίζει το 700%. Μάλιστα, ο πραγματικός αριθμός των ασθενών πιθανόν να είναι μεγαλύτερος από τις εκτιμήσεις των επιστημονικών φορέων, δεδομένου ότι μόνο μία στις δέκα περιπτώσεις παγκοσμίως αναφέρεται στις υγειονομικές Αρχές. Υπό τις συνθήκες αυτές, οι επιστήμονες σημειώνουν ότι η ιλαρά είναι μια εξαιρετικά μολυσματική, ιογενής ασθένεια, που μερικές φορές μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές επιπλοκές στην υγεία, συμπεριλαμβανομένων λοιμώξεων των πνευμόνων και του εγκεφάλου.

• Η Ουκρανία, η Μαδαγασκάρη και η Ινδία έχουν πληγεί περισσότερο από τη νόσο, με 10.000 αναφερόμενες περιπτώσεις ανά εκατομμύριο ανθρώπους. Από τον Σεπτέμβριο 800 άνθρωποι έχουν πεθάνει από τη νόσο μόνο στη Μαδαγασκάρη. Αυξημένα κρούσματα καταγράφονται επίσης στη Βραζιλία, στο Πακιστάν και στην Υεμένη, «προκαλώντας πολλούς θανάτους, κυρίως στα μικρά παιδιά».

• **ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΟ.** Ακόμη πιο ανησυχητικό είναι όμως το γεγονός ότι σημειώθηκε αύξηση των περιστατικών και σε χώρες με υψηλά επίπεδα **εμβολιασμού**, όπως οι ΗΠΑ και η Ταϊλάνδη. Ο ΟΗΕ αναφέρει ότι η ασθένεια προλαμβάνεται απολύτως μέσω του **εμβολιασμού**, αλλά «η παγκόσμια κάλυψη του πρώτου σταδίου ανοσοποίησης έχει σταματήσει στο 85%, ακόμη μικρότερη από το 95% που απαιτείται για την πρόληψη επιδημίας». Σε ό,τι αφορά την Ευρώπη, σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου** και Πρόληψης **Νοσημάτων** (ECDC), από τον Φεβρουάριο του 2019 καταγράφηκαν 1.082 νέα περιστατικά ιλαράς σε 24 χώρες της Ευρώπης. Μάλιστα ο αριθμός θεωρείται υπο-εκτιμημένος, αφού έχει παρατηρηθεί ότι πολλές χώρες δεν δηλώνουν όλα τα κρούσματα στο πανευρωπαϊκό σύστημα επιτήρησης.

Υποσχέσεις για τα ασυνόδευτα παιδιά του «Αγ. Σοφία»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	169.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΕΕΣ ΥΠΟΣΧΕΣΕΙΣ από τα υπουργεία Υγείας και Εργασίας για τη μεταφορά των 40 ασυνόδευτων παιδιών που φιλοξενούνται στην... ανοιχτή δομή του **Νοσοκομείου** Παιδών «Αγία Σοφία» έπειτα από εισαγγελική εντολή, τα οποία νιώθουν εγκλωβισμένα, με συνέπεια να προκαλούν σοβαρά προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία του θεραπευτηρίου.

Αυτή τη φορά αποφασί-

Υποσχέσεις για τα ασυνόδευτα παιδιά του «Αγ. Σοφία»

στηκε να μεταφερθούν άμεσα επτά παιδιά σε δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Αττικής και να δημιουργηθούν δύο ξενώνες εφήβων (ένας για αγόρια και ένας για κορίτσια), με χρηματοδότηση του υπουργείου Υγείας.

Οι ξενώνες θα λειτουργή-

σουν σε κτίριο που θα παραχωρήσει το υπουργείο Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από σχετική προγραμματική σύμβαση που θα υπογραφεί ανάμεσα στα δύο υπουργεία. Το υπουργείο Υγείας θα εκδώσει πρό-

σκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος στις αρχές Μαΐου και οι ξενώνες αναμένεται να λειτουργήσουν στα τέλη Ιουνίου.

Να σημειωθεί ότι οι αποφάσεις αυτές ελήφθησαν έπειτα από σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη στα γραφεία

της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, με τη συμμετοχή όλων των εμπλεκόμενων φορέων, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το χρονίζον πρόβλημα των παιδιών που παραμένουν στο **Νοσοκομείο** Παιδών με εισαγγελική εντολή. Σημειώνεται ότι τα 40 παιδιά του

«Αγία Σοφία» και τα 15 του «Αγλαΐα Κυριακού» παραμένουν έως τέσσερα χρόνια στο **νοσοκομείο**, εξαιτίας της κατάρρευσης των προνοιακών δομών.

Πάντως, η απόφαση που είχε ληφθεί τον περασμένο Δεκέμβριο από τα αρμόδια υπουργεία για τη μεταφορά των παιδιών σε ξενώνα στο Καλαμάκι δεν υλοποιήθηκε λόγω έλλειψης προσωπικού...



Δραματικές ελλείψεις στο Παιδών Πεντέλης

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ η κοροϊδία στο Παιδών Πεντέλης με τα χειρουργεία να λειτουργούν οριακά μετά την επιστροφή και της τρίτης αναισθησιολόγου, η οποία ήταν σε εκπαιδευτική άδεια. Ωστόσο τα προβλήματα δεν λύθηκαν, καθώς η έλλειψη προσωπικού είναι δραματική. Ηδη έχει γίνει διακοπή στη λειτουργία των τακτικών και απογευματινών ιατρείων πολλών τμημάτων, ενώ άλλα τμήματα δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στην εξυπηρέτηση λίστας τακτικών χειρουργείων.

Απόδειξη, το γεγονός ότι το τελευταίο διάστημα έχουν πραγματοποιηθεί τα μισά χειρουργεία σε σχέση με πέρυσι, όπως αναφέρει σε επιστολή του προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας ο διευθυντής του Χειρουργικού Τομέα Ευστράτιος Χριστιανάκης.

Συγκεκριμένα, η Ορθοπαιδική Κλινική θα έπρεπε να έχει έξι οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών αντί για τέσσερις, που είναι σήμερα, και το Αναισθησιολο-

γικό Τμήμα έξι αντί για πέντε, που είναι σήμερα, ώστε να γίνονται με ασφάλεια οι εφημερίες. «Και οι θέσεις έπρεπε να είναι όλες καλυμμένες, ενώ δεν είναι» αναφέρει ο κ. Χριστιανάκης.

Επίσης δεν υπάρχει σωστή ασφαλιστική κάλυψη στους γιατρούς από το **νοσοκομείο** (στις περιπτώσεις ιατρικού λάθους).

Σημειώνεται ότι στα μέσα Μαρτίου ύστερα από απόφαση του διευ-

θυντή του Χειρουργικού Τομέα είχαν σταματήσει τα χειρουργεία στο Παιδών Πεντέλης «εξαιτίας του μειωμένου **ιατρικού προσωπικού** του

Έχει διακοπεί η λειτουργία τακτικών και απογευματινών ιατρείων

Αναισθησιολογικού Τμήματος». Στις 11 Απριλίου ο αναπληρωτής διοικητής σε τηλεοπτική συνέντευξή του στο κρατικό κανάλι υποστήριξε ότι δεν υπήρξε κανένα πρόβλημα με τα χειρουργεία, γεγονός που προκάλεσε αντιδράσεις. Οι γιατροί ουσιαστικά «αδειάζουν» τον αν. διοικητή και υποστηρίζουν ότι «αυτές οι δηλώσεις δεν έχουν σχέση με την πραγματικότητα».

Ρίτα Μεηά



ΝΑ ΜΠΕΙ ΤΕΛΟΣ ΣΤΟ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΚΟ ΔΙΛΗΜΜΑ ΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ: «Η μητρότητα ή δουλειά»

► Της ΔΙΑΛΕΚΤΗΣ ΑΓΓΕΛΗΣ

Αναπληρώτριες εκπαιδευτικοί, ειδικευόμενες και επικουρικές γιατρίνες, συμβασιούχες ορισμένου χρόνου και ελαστικά εργαζόμενες, υπάλληλοι σε ιδιωτικές εταιρείες, εργαζόμενες στην εξυπηρέτηση πελατών, πωλήτριες. Τι κοινό έχουν όλες αυτές οι γυναίκες; Ότι τα αφεντικά τους είναι αυτά που αποφασίζουν εκβιαστικά πότε και αν θα γίνουν μητέρες.

Το Συντονιστικό Αναπληρωτών Αδιόριστων Εκπαιδευτικών μαζί με πρωτοβάθμια εκπαιδευτικά σωματεία παραχώρησαν, χθες, συνέντευξη Τύπου με θέμα την προστασία της κύησης και της μητρότητας.



κατέρριψε με στοιχεία τον μύθο ότι οι γυναίκες εκπαιδευτικοί επιλέγουν να ακολουθήσουν αυτόν τον κλάδο «για να φροντίζουν τα δικά τους παιδιά». «Από τις 737 γυναίκες που έχει ο σύλλογός μας, 270 είναι κάτω των 45 ετών και άρα σε ηλικία που βιολογικά είναι εφικτό να τεκνοποιήσουν. Από αυτές, οι περισσότερες είναι αναπληρώτριες, που σημαίνει ότι δεν έχουν τα ίδια δικαιώματα με τις μόνιμες συναδέλφισσες. Ακόμη και η τροπολογία που ψηφίστηκε πρόσφατα, με την οποία δίνεται η δυνατότητα στις μητέρες αναπληρώτριες εκπαιδευτικούς να λαμβάνουν άδεια ανατροφής τέκνου μετ' αποδοκών διάρκειας έως 3,5 μηνών, είναι εξαιρετικά προβληματική, καθώς ο χρόνος λήψης της εν λόγω άδειας δεν μπορεί να μεταθεθεί για οποιονδήποτε λόγο, η διάρκεια της δεν μπορεί να παραταθεί, ενώ λήγει σε κάθε περίπτωση με τη λήξη της εργασιακής σχέσης της εκπαιδευτικού!» τόνισε η Β. Πατέλη.

Ζοφερές, εξοντωτικές συνθήκες εργασίας βιώνουν χιλιάδες εργαζόμενες γυναίκες που μένουν έγκυοι ή είναι νέες μητέρες, καθώς οδηγούνται από τους εργοδότες σε οικονομικό στραγγαλισμό και απολύσεις ● Τα ανησυχητικά στοιχεία παρουσίασε το Συντονιστικό Αναπληρωτών Αδιόριστων Εκπαιδευτικών



«Οι γυναίκες στο σπίτι»

Οι συγκεντρωμένες έκαναν λόγο για το τρομοκρατικό δίλημμα που τίθεται από πολλούς εργοδότες, «μητρότητα ή δουλειά», το οποίο διαιωνίζει τη σεξιστική αντίληψη ότι οι γυναίκες πρέπει να μένουν σπίτι και να μεγαλώνουν παιδιά, μιλησαν για άνιση μεταχείριση μεταξύ μόνιμων και συμβασιούχων εργαζομένων αλλά και για εξαναγκαστική οικονομική ανέχεια και εξάντληση.

Παρούσες ήταν εκπρόσωποι από τον τομέα της υγείας αλλά και από το Πανελλήνιο Σωματείο Εκτακτου Προσωπικού του υπουργείου Πολιτισμού. Οι ομιλήτριες περιέγραψαν με τα πλέον μελανά χρώματα την πραγματικότητα που βιώνουν χιλιάδες εργαζόμενες γυναίκες, οι οποίες μένουν έγκυοι ή είναι νέες μητέρες. Άδειες άνευ αποδοχών, εκβιασμοί για μη ανάνεωση των συμβάσεων, έμμεσος οικονομικός στραγγαλισμός και φυσικά απολύσεις αποτελούν τις πιο συνθησιμένες πρακτικές που ακολουθούν οι εργοδότες, οι οποίοι πλέον έχουν στο πλευρό τους και την πρόσφατη

απόφαση του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΔΕΕ). Τον Φεβρουάριο του 2018 το ΔΕΕ κλήθηκε να ερμηνεύσει την απαγόρευση απόλυσης εγκύων εργαζομένων που προβλέπεται στην οδηγία 92/85 για την υγεία και την ασφάλεια των εγκύων εργαζομένων στο πλαίσιο των ομαδικών απολύσεων, ύστερα από προσφυγή του ανώτερου δικαστηρίου της Καταλονίας, στο οποίο είχε προσφύγει εργαζόμενη σε ισπανική τράπεζα. Το ΔΕΕ αποφάνθηκε ότι μία έγκυος μπορεί να απολυθεί στο πλαίσιο των ομαδικών απολύσεων εφόσον ο λόγος της απόλυσης δεν συνδέεται με την

κατάσταση της εγκυμοσύνης και με την υποχώρηση ο εργοδότης να της γνωστοποιήσει τους λόγους που δικαιολογούν την απόλυση.

«Στον χώρο της εκπαίδευσης, οι αναπληρώτριες, οι οποίες αναγκάζονται κάθε χρόνο να εργαστούν σε απομακρυσμένα μέρη χωρίς γιατρούς και νοσοκομεία, να οδηγούν σε καθημερινή βόλτα πολλά χιλιόμετρα για να φτάσουν στα σχολεία όπου υπηρετούν και σε χώρους γεμάτους ιώσεις, δεν δικαιούνται άδεια επαπειλούμενης κύησης. Τους επιτρέπεται μόνο η άδεια ανατροφής - και αυτή υπό προϋποθέσεις. Προσωπικά, επει-

δή έπρεπε να επιστρέψω στην εργασία μου, εμπιστεύτηκα το μόλις δύο μηνών μωρό μου σε τρίτο άτομο και το μόνο που άκουγα κάθε φορά που έπαιρνα τηλέφωνο να δω τι κάνει ήταν τα ουρλιαχτά του. Ετσι, αναγκάστηκα να πάρω άδεια άνευ αποδοχών, μορίων και ενσήμων, με ό,τι αυτό συνεπάγεται... Δηλαδή στέρηση επιδόματος ανεργίας το καλοκαίρι, καθώς και μη έγκαιρη πρόσληψη την επόμενη σχολική χρονιά» είπε η Θάνια Βέζου, αναπληρώτρια νηπιαγωγός.

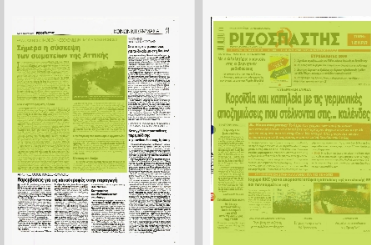
Η πρόεδρος του Συλλόγου Εκπαιδευτικών Π.Ε. «Κώστας Σωτηρίου», Βιολέττα Πατέλη,

Την ίδια εικόνα μετέφερε και η Ολγα Κοσμοπούλου, μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) από τον χώρο της υγείας, αλλά και η Ερατώ Ταγαρίδη και ο Μιχαήλ Ζερβός από το Πανελλήνιο Σωματείο Εκτακτου Προσωπικού του υπουργείου Πολιτισμού.

Το Συντονιστικό Αναπληρωτών Αδιόριστων Εκπαιδευτικών ζητά πλήρη προστασία της μητρότητας, διεκδικώντας μεταξύ άλλων την απρόσκοπτη χορήγηση άδειας επαπειλούμενης κύησης με πλήρεις αποδοχές, καταβολή ενσήμων και αναγνώριση της προϋπηρεσίας, πλήρη καταβολή μισθού και ενσήμων κατά τη διάρκεια της άδειας τοκετού και λοχείας δίχως τον περιορισμό των 200 ενσήμων τη διετία, 9μηνη άδεια ανατροφής για όλους τους γονείς αναπληρωτές εκπαιδευτικούς με πλήρεις αποδοχές και άδεια ασθένειας τέκνου για τους αναπληρωτές.

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ Σήμερα η σύσκεψη των σωματείων της Αττικής

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 18-04-2019
Επιφάνεια: 453.54 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ - ΜΟΝΑΔΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Σήμερα η σύσκεψη των σωματείων της Αττικής

Σε νέα σύσκεψη προχωρούν σήμερα, Πέμπτη, στις 4 μ.μ., στο δώμα του «Ευαγγελισμού» (11ος όροφος, κτίριο ΑΧΕΠΑ), Διοικητικά Συμβούλια Σωματείων Εργαζομένων των **δημόσιων νοσοκομείων και των μονάδων Υγείας - Πρόνοιας της Αττικής**, καθώς και εργαζόμενοι με ελαστικές σχέσεις εργασίας (επικουρικοί, συμβασιούχοι, εργολαβικοί, πρώην εργολαβικοί, μέσω ΟΑΕΔ, **ΚΕΕΛΠΝΟ** κ.λπ.).

Τα αιτήματα αιχμής των υγειονομικών είναι τα εξής: Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους, με πλήρη εργασιακά - μισθολογικά - ασφαλιστικά - επιστημονικά δικαιώματα. Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις και παράλληλα μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες. Να πληρώνονται απρόσκοπτα όλα τα δεδουλευμένα, χωρίς καμία εξαίρεση ή καθυστέρηση. Ανάκτηση όλων των απωλειών, αξιοπρεπείς μισθοί (κανένας κάτω από 751 ευρώ βασικό - εισαγωγικό), επαναφορά 13ου - 14ου μισθού, αναγνώριση όλης της προϋπηρεσίας. Ενταξη στα ΒΑΕ, απρόσκοπτη χορήγηση του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας σε όλους όσοι εργάζονται σε επικίνδυνες συνθήκες, άμεση λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων υγείας και ασφάλειας για εργαζόμενους και ασθενείς. Πρόσληψη μόνιμων γιατρών εργασίας - τεχνικών ασφαλείας. Δημόσια και δωρεάν Υγεία - Πρόνοια για όλους, χωρίς επιχειρηματική δράση.



Από τη σύσκεψη για την Υγεία που πραγματοποίησαν προχτές μαζικοί φορείς της Λαρίσας

Νέα κινητοποίηση στη Λάρισα

Κινητοποίηση στην 5η **ΥΠΕ** Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας οργάνων **μαζικοί φορείς της Λαρίσας** την Τρίτη 23/4, προκειμένου να καταγγείλουν την πολιτική που οδηγεί σε συνεχή υποβάθμιση της δημόσιας Υγείας και να απαιτήσουν άμεσα μέτρα για την επίλυση των οξυμένων προβλημάτων που αντιμετωπίζουν τα δύο **νοσοκομεία**, τα **Κέντρα Υγείας** και τα ιατρεία **ΠΕΔΥ** στο νομό, διεκδικώντας δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας, με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.

Η απόφαση για την αγωνιστική κινητοποίηση πάρθηκε σε **σύσκεψη φορέων** που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη 16/4 στο αμφιθέατρο του Γενικού **Νοσοκομείου** Λαρίσας, μετά από πρωτοβουλία της **Ενώσης Ιατρών Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας Ν. Λαρίσας (ΕΙΝΚΥΛ)**. Στη σύσκεψη συμμετείχαν εκπρόσωποι από τους εξής φορείς: Εργατικό **Κέντρο** Λαρίσας, Νομαρχιακό Τμήμα Λαρίσας της ΑΔΕΔΥ, Σύλλογοι Εργαζομένων Γενικού **Νοσοκομείου** Λαρίσας, Πανεπιστημιακού Γενικού **Νοσοκομείου** Λαρίσας, **Κέντρων Υγείας** Λαρίσας, **Ιατρικός Σύλλογος** Λαρίσας, Συνδικάτα Οικοδόμων, Εργαζομένων ΟΤΑ, Γάλακτος - Τροφίμων - Ποτών, Εμποροϋπαλλήλων, Ενωτική Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων, Σωματεία και Σύλλογοι Συνταξιούχων (ΙΚΑ, ΟΑΕΕ - ΤΣΑ, ΔΕΚΟ - Τραπεζών, Δημοσίου, ΔΕΗ, Πολιτικών Υπαλλήλων), Επιτροπή Ειρήνης Λαρίσας κ.ά. Παραβρέθηκαν ο Γ. Παζιάνας, δημοτικός σύμβουλος Λαρίσας, και ο Χρ. Μπίκας, δημοτικός σύμβουλος Τεμπών με τη «Λαϊκή Συσπείρωση».

Μιλώντας στη σύσκεψη, ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ, **Νίκος Νταφούλης**, στάθηκε στα τεράστια προβλήματα που αντιμετωπίζουν το Γενικό **Νοσοκομείο** Λαρίσας και τα **Κέντρα Υγείας** του νομού λόγω των μεγάλων ελλείψεων σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, σε τεχνολογικό εξοπλισμό, αλλά και εξαιτίας της κακής κτιριακής υποδομής. Ιδιαίτερη αναφορά έκανε στο θέμα της κατανομής των γιατρών που, όπως ανακοινώθηκε από την κυβέρνηση, θα προσηλφθούν στα **νοσοκομεία**, επισημαίνοντας ότι οι 6 γιατροί που η 5η **ΥΠΕ** αποφάσισε να προσληφθούν στο Γενικό **Νοσοκομείο** Λαρίσας είναι ψίχουλα, ενώ υπενθύμισε ότι στο νέο Οργανισμό του **νοσοκομείου**, που καταρτίστηκε το 2012, υπήρξε μείωση των θέσεων **ιατρικού προσωπικού** από 150 σε 122.

Στις διεκδικήσεις για το ΓΝ Λαρίσας που θα τεθούν και στην κινητοποίηση στην 5η **ΥΠΕ**, περιλαμβάνονται: Κτιριακή αναβάθμιση με ανθρώπινες συνθήκες και χρονοδιάγραμμα χρηματοδότησης από 5η **ΥΠΕ** και υπουργείο Υγείας. Ενταξη της ΜΑΦ στον Οργανισμό. Επανεναρξη της λειτουργίας των κλινικών Γαστρεντερολογικής, Νευροχειρουργικής, ΩΡΛ, Γναθοχειρουργικής, Πνευμονολογικής, Ψυχιατρικής, Νεφρολογικής, Νευρολογικής και των εργαστηρίων Παθολογοανατομικού, Κυτταρολογικού και Γατρού Εργασίας. Στελέχωση του **Κέντρου Υγείας**. Αποκατάσταση του Οργανισμού στα επίπεδα προ του 2012. Επαρκής χρηματοδότηση του ΓΝ Λαρίσας. Άμεση πρόσληψη επικουρικού προσωπικού στο Ακτινολογικό και στην Παιδοχειρουργική.

Για το θέμα της κατανομής των νέων γιατρών στα **νοσοκομεία** ανακοινώθηκε εξέδωσε και ο **Σύλλογος Γιατρών ΕΣΥ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λαρίσας**, καταγγέλλοντας την 5η **ΥΠΕ** επειδή από τις 44 θέσεις γιατρών που της ζητήθηκαν αποφάσισε να δοθούν μόνο 10.

Συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Αργοστολίου

Κάλεσμα σε όλα τα σωματεία ιδιωτικού και δημόσιου τομέα να συμμετάσχουν **αύριο Παρασκευή** στη **συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Αργοστολίου**, στις 11 π.μ., απευθύνει το **Εργατικό Κέντρο Κεφαλονιάς - Ιθάκης**. Στο πλαίσιο της κινητοποίησης θα πραγματοποιηθεί παράσταση διαμαρτυρίας στο γραφείο του διοικητή, «καταγγέλλοντας τη δραματική κατάσταση που διαμορφώνεται στο ΓΝΝ Αργοστολίου μετά και από την παραιτήση γιατρών και νοσηλευτών της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού».

Σύσκεψη στη Λέσβο

Η διοίκηση του **Εργατικού Κέντρου Λέσβου** καλεί τα σωματεία και τους εργαζόμενους του νησιού στη **συζήτηση - σύσκεψη** που θα πραγματοποιηθεί τη **Δευτέρα 22/4** στις 7.30 μ.μ., στην αίθουσα συνεδριάσεων του Εργατικού **Κέντρου** (Κομνηνάκη 43), με θέμα τα ζητήματα και τα προβλήματα στο χώρο της Υγείας.

📄 Πάνω από μία ώρα αναμονή «Οδύσσεια» στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στη Θεσσαλονίκη

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	161.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πάνω από μία ώρα ανάμονή «Οδύσσεια» στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ στη Θεσσαλονίκη

Μία ώρα ή και περισσότερο αναγκάζονται να περιμένουν οι ασθενείς για να προμηθευτούν τα υψηλού κόστους φάρμακά τους από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην Τούμπα, καταγγέλλει ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης και γενικός γραμματέας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών ΠΟΝ, Χρήστος Καραγκιόζης.

Το πρόβλημα άρχισε τον Ιανουάριο του 2019 και η αναμονή από 15 λεπτά της ώρας που ήταν, σήμερα μπορεί να ξεπεράσει τη μία ώρα.

«Υποθέτω, χωρίς να μπορώ να το επιβεβαιώσω, ότι αυτό ενδεχομένως οφείλεται στο ότι το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου σταμάτησε να χορηγεί κάποια φάρμακα (όπως βιολογικούς παράγοντες και σκευάσματα για τη σκλήρυνση κατά πλάκας και για ρευματικά νοσήματα) και οι ασθενείς αυτοί εξυπηρετούνται στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην Τούμπα. Επίσης, ένας άλλος λόγος είναι ότι ασθενείς από την επαρχία έρχονται στη Θεσσαλονίκη να επισκεφτούν τον γιατρό τους και φεύγοντας πηγαίνουν στο φαρμακείο να πάρουν τα φάρμακα. Ένας τρίτος λόγος είναι ότι οι κτιριακές εγκαταστάσεις του φαρμακείου είναι ανεπαρκείς και λειτουργούν μόνο δύο γκισέ», εξηγεί. Σε ολόκληρη τη Θεσσαλονίκη υπάρχουν μόνο 3 φαρμακεία ΕΟΠΥΥ.

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΜΕ 600 ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	96.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΜΕ 600 ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Δραματικές είναι οι ελλείψεις φυσικοθεραπευτών στο ΕΣΥ, με συνέπεια το οικονομικό βάρος από τις περίπου 600 κενές θέσεις στα δημόσια νοσοκομεία και τα κέντρα αποκατάστασης να μετακυλιέται στους ασθενείς. Μάλιστα, επανειλημμένα ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών έχει καλέσει τα τε-

λευταία χρόνια την πολιτική ηγεσία να προχωρήσει άμεσα σε προσλήψεις του αναγκαίου προσωπικού στα δημόσια νοσοκομεία και τα κέντρα αποκατάστασης, τα οποία αδυνατούν να εξυπηρετήσουν χιλιάδες ασθενείς που χρειάζονται αποκατάσταση έπειτα από έναν σοβαρό τραυματισμό ή εγκεφαλικό επεισόδιο.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΠΣΦ, στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας υπηρετούν σήμερα 600 φυσικοθεραπευτές, ενώ άλλες τόσες θέσεις είναι κενές. Επίσης, περίπου 300 φυσικοθεραπευτές αποχώρησαν τα τελευταία χρόνια, με αποτέλεσμα η κατάσταση να επιδεινωθεί δραματικά.

ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΤΟΥ ΛΗΜΟΥ ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΑΔΕΣΠΟΤΑ εμβολιασμό για λύσσα σε διαφορετικό χρώ ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	31	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	178.43 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΗ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΛΟΝΝΗΣΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΑΔΕΣΠΟΤΑ

Οργανωμένη και συστηματική είναι η προσπάθεια του Δήμου Αλοννήσου στο θέμα και τα ζώα σε έναν τόπο που φημίζεται για την οικολογική ευαισθησία και συνείδηση των κατοίκων του, η Δημοτική Αρχή προχώρησε σε σχετική ανάθεση παροχής υπηρεσίας. Ο ανάδοχος κτηνίατρος θα αναλαμβάνει την εξέταση του ζώου για τη διαπίστωση της κατάστασης της υγείας του. Σε περίπτωση που

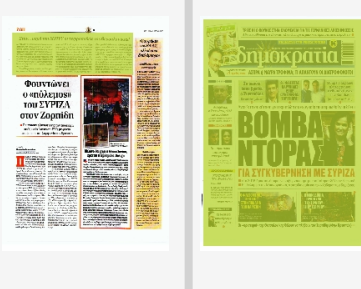
απαιτείται θεραπεία, αυτή θα περιλαμβάνει τις ανάλογες θεραπευτικές αγωγές και την κατάλληλη νοσηλεία. Ο επαγγελματίας κτηνίατρος θα αναλαμβάνει τη στείρωση, εφόσον κατά την κλινική εξέταση διαπιστωθεί ότι τα ζώα είναι υγιή. Μία από τις βασικές υπηρεσίες θα είναι η σήμανση και καταγραφή, ώστε τα ζώα να καταγράφονται από τον ανάδοχο στην κτηνιατρική διαδικτυακή ηλεκτρονική βάση και να τοποθετείται

το ειδικό microchip. Σύμφωνα με τον Ν. 3170/2003, εφόσον το ζώο δεν είναι ικανό να αυτοσυντηρηθεί λόγω γήρατος ή αναπηρίας και με την προϋπόθεση πως η κτηνιατρική εξέταση θα διαπιστώνει ότι η διατήρησή του στη ζωή είναι αντίθετη με την ευζωία του αλλά και μετά από απόφαση των αρμόδιων επιτροπών, θα υποβάλλεται σε ευθανασία. Ο ανάδοχος θα αναλαμβάνει στη συνέχεια, την ταφή του ζώου. Η συνεργασία του συμβεβλημένου κτηνίατρου

με τον Δήμο θα περιλαμβάνει επιπλέον τον **εμβολιασμό** για λύσσα σε διαφορετικό χρόνο από αυτόν της στείρωσης, ενώ θα τηρούνται, υποχρεωτικά, καρτέλα καταγραφής του ζώου, ημερολόγιο εργασιών, είδος περιθαλψής κ.λπ. που θα υπογράφονται από τον ανάδοχο επαγγελματία. Αξίζει να αναφερθεί πως στο πλαίσιο της ίδιας δημοτικής πρωτοβουλίας, προβλέπεται η προμήθεια τροφής για τη σίτιση των αδέσποτων ζώων.

Στην... ουρά του ΕΟΠΥΥ οι νεφροπαθείς της Θεσσαλονίκης!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	146.36 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στην... ουρά του ΕΟΠΥΥ οι νεφροπαθείς της Θεσσαλονίκης!

ΣΕ ΑΠΙΣΤΕΥΤΗ τλαιπωρία υπόκεινται οι νεφροπαθείς στη Θεσσαλονίκη για να προμηθευτούν τα υψηλού κόστους φάρμακά τους από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην Τούμπα. Όπως καταγγέλλει ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης και γενικός γραμματέας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νεφροπαθών (ΠΟΝ) Χρήστος Καραγκιόζης, οι νεφροπαθείς αναγκάζονται να περιμένουν στην... ουρά για περισσότερο από μία ώρα.

Το πρόβλημα, όπως αναφέρει ο κ. Καραγκιόζης, άρχισε τον Ιανουάριο του 2019 και η ανα-

μονή, από 15 λεπτά της ώρας που ήταν, σήμερα μπορεί να ξεπεράσει τη μία ώρα. «Στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ διατίθενται δωρεάν τα φάρμακα υψηλού κόστους τα οποία ο ασθενής δεν μπορεί να προμηθευτεί από τα ιδιωτικά φαρμακεία, διότι το κόστος συμμετοχής που θα πρέπει να πληρώσει είναι πολύ υψηλό. Στο φαρμακείο ΕΟΠΥΥ της Τούμπας διατίθενται φάρμακα υψηλού κόστους για συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών, στο φαρμακείο της οδού Καλού διατίθενται φάρμακα για διαφορετικές κατηγορίες ασθενών, ενώ το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στον Εύοσμο δεν δι-

αθέτει γκιόσέ αλλά εξυπηρετεί ασθενείς της περιφέρειας, αποστέλλοντάς τους τα φάρμακά τους αφού προηγουμένως πραγματοποιηθεί η παραγγελία τους με αποστολή της συνταγής με φαξ από το ΠΙΕΔΥ της περιφέρειας» αναφέρει ο κ. Καραγκιόζης. Η ΠΟΝ, σε ανακοίνωσή της, ζητά από το υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ να λύσει άμεσα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το φαρμακείο της Τούμπας και να προχωρήσουν σε παρεμβάσεις που θα οδηγήσουν σε περαιτέρω ανάπτυξη και βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ.

Παραιτήθηκε ο αντιπεριφερειάρχης Υγείας του Τζιτζικώστα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	33	Ημερομηνία έκδοσης:	18-04-2019
Επιφάνεια:	160.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Παραιτήθηκε ο αντιπεριφερειάρχης Υγείας του Τζιτζικώστα

ΤΗΝ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗ του λόγω πρωτόδικης καταδίκης του για μια ιδιωτική του υπόθεση η οποία δεν σχετίζεται, όπως ο ίδιος δηλώνει στη «δημοκρατία», με τη θέση του ως αντιπεριφερειάρχης και αφορά την περίοδο του 2007 υπέβαλε στον Απόστολο Τζιτζικώστα ο Δημήτρης Χατζησάββας.

Νέος αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας και Αλληλεγγύης

ανέλαβε από χτες Τετάρτη ο περιφερειακός σύμβουλος Θεσσαλονίκης Γιώργος Τσαλώνης.

Ο κ. Τζιτζικώστας έκανε δεκτή την παραίτηση του κ. Χατζησάββα. Μιλώντας στη «δημοκρατία» ο πρώην αντιπεριφερειάρχης, αναφέρει πως πριν από λίγες ημέρες καταδικάστηκε σε τρία χρόνια φυλάκιση με τριετή αναστολή για μια υπόθεση που χρονολογείται πριν

από 12 χρόνια και αφορά επαγγελματικές υποθέσεις. Όπως λέει ο κ. Χατζησάββας, ως εργολάβος το 2007 αναγκάστηκε, προκειμένου να ολοκληρώσει κάποιες κατασκευές, να δώσει γραμμάτια σε τρεις στενούς συνεργάτες του και να λάβει χρήματα. «Το 2010 δεν κατάφερα να ανταποκριθώ στις υποχρεώσεις μου και έτσι η υπόθεση πήρε τον δρόμο της Δικαιο-

σύνης» σχολιάζει ο κ. Χατζησάββας, ο οποίος συμπληρώνει πως υπέβαλε την παραίτησή του για να μην πλήξει την εικόνα του κ. Τζιτζικώστα προεκλογικά.

Σημειώνεται πως η πρωτόδικη απόφαση που καταδίκασε τον πρώην αντιπεριφερειάρχη δεν του στερεί τη δυνατότητα του εκλέγειν και του εκλέγεσθαι.

Β. Στοθάκης

Δεν είναι άρρωστα κι όμως μεγαλώνουν στο νοσοκομείο

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 18-04-2019

Επιφάνεια: 492.05 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



★ Τα 40 εγκαταλελειμμένα στο Παίδων «Αγία Σοφία»

Δεν είναι άρρωστα κι όμως μεγαλώνουν στο νοσοκομείο

Υπό συνθήκες νοσηλείας ζουν τα 40 υγιέστατα παιδιά που εγκαταλείφθηκαν από γονείς και το κράτος στο Παίδων «Αγία Σοφία».

Τα παιδιά βρέθηκαν στο νοσοκομείο κατόπιν εισαγγελικής εντολής, είτε γιατί δεν έχουν πού να μείνουν είτε γιατί είναι προσφυγόπουλα είτε γιατί τα έχουν εγκαταλείψει οι γονείς τους και λόγω έλλειψης ειδικών δομών παραμένουν εκεί.

Για αυτόν το λόγο, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου πραγματοποίησαν συγκέντρωση, με τη στήριξη της ΠΟΕΔΗΝ. Διαμαρτύρονται για την ιδρυματοποίηση των παιδιών αυτών και ζητούν να μετακινηθούν σε προνοιακές δομές, ενώ κάλεσαν τους αρμόδιους, από τη διοίκηση και την Υγειονομική Περιφέρεια μέχρι τα υπουργεία Εργασίας, Δικαιοσύνης και Υγείας, να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, οι απτίες που δεν επιλύεται το ζήτημα είναι «η έλλειψη χώρων φιλοξενίας στις Προνοιακές Μονάδες εξαιτίας των ελλείψεων προσωπικού και υποδομών, η κατάρρευση της αποιδρωματοποίησης, η αδυναμία εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των προσφύγων και μεταναστών και το μεγάλο ποσοστό φτώχειας που υπάρχει στη χώρα μας».

Τα παιδιά, σύμφωνα με τους ειδικούς, εμφανίζουν επιθετικότητα στα όρια της παραβατικότητας, θέτουν σε κίνδυνο και τη δική τους ακεραιότητα και υγεία, αλλά και των παιδιών που νοσηλεύονται και με τα οποία συμβιώνουν. Μάλιστα, ένα στα πέντε παιδιά φεύγει κρυφά από το νοσοκομείο. Στις αρχές του έτους, οι συναρμόδιοι υπουργοί και η εισαγγελέας του Αρείου Πάγου ανακοίνωσαν την άμεση μεταφορά των ασυνόδευτων προσφυγόπουλων σε δομές και την άμεση δρομολόγηση της λειτουργίας



μίας προνοιακής δομής στο Καλαμάκι για να φιλοξενεί τα παιδιά των εισαγγελικών εντολών για ένα μεταβατικό διάστημα. Τέσσερις μήνες μετά, δεν έχει γίνει τίποτα και γι' αυτό. Χθες, μετά τη διαμαρτυρία και τη γενική κατακραυγή για το θέμα, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε να δώσει μια λύση,

αν και προσωρινή.

Αποφασίστηκε να προωθηθούν άμεσα τα 7 από τα 16 παιδιά σε δομές του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Αττικής, ενώ εξαγγέλθηκε και η δημιουργία 2 Ξενώνων Εφήβων, ενός για αγόρια κι ενός για κορίτσια, με χρηματοδότηση του υπουργείου Υγείας.