

# ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ Προσδοκίες πλήρους ίασης

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2019
Επιφάνεια:	317.08 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ

### Προσδοκίες πλήρους ίασης

**Ακρω**ς ενθαρρυντικά αποτελέσματα, τα οποία καλλιεργούν προσδοκίες για την πλήρη ίαση της μεσογειακής αναιμίας, προκύπτουν από ερευνητικό πρόγραμμα που βρίσκεται σε εξέλιξη και στο οποίο συμμετέχει και το Μεταμοσχευτικό Κέντρο του **Νοσοκομείου Παπανικολάου** Θεσσαλονίκης. **Σελ. 7**



# Γονιδιακή θεραπεία, νέα φάρμακα κατά της θαλασσαιμίας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Τον δρόμο** για την πλήρη ίαση της μεσογειακής αναιμίας ανοίγουν οι έρευνες στη γονιδιακή θεραπεία της νόσου. Ήδη τα πρώτα αποτελέσματα από ερευνητικό πρόγραμμα στο οποίο συμμετέχει και ερευνητικό κέντρο της Ελλάδας είναι άκρως ενθαρρυντικά, με τους ειδικούς επιστήμονες να ελπίζουν ότι στο άμεσο μέλλον οι μεταγγίσεις αίματος στους ασθενείς με μείζονα θαλασσαιμία θα ελαχιστοποιηθούν.

Στις νέες εξελίξεις στη θεραπεία της μεσογειακής αναιμίας αναφέρθηκαν οι ειδικοί επιστήμονες της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας σε ενημερωτική εκδήλωση με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Θαλασσαιμίας. Όπως ανακοίνωσαν, είναι εν εξελίξει έρευνα σχετικά με τη γονιδιακή θεραπεία της θαλασσαιμίας, η οποία αφορά τη «διόρθωση», μέσω μεταμόσχευσης ειδικά τροποποιημένων αρχέγονων αιμοποιητικών κυττάρων, του γενετικού ελλείμματος της αιμοσφαιρίνης που προκαλεί την πάθηση. Το έλλειμμα αυτό έχει ως αποτέλεσμα την παραγωγή μειωμένων ερυθρών αιμοσφαιρίων και μπορεί να προκαλέσει από ήπια έως πολύ σοβαρής μορφής αναιμία με άμεση ανάγκη μεταγγίσεων. Στην Ελλάδα, οι ασθενείς με μεσογειακή αναιμία που έχουν ανάγκη από συχνές μεταγγίσεις αίματος ξεπερνούν τους 2.100, ενώ οι νέες γεννήσεις παιδιών με τη νόσο είναι πλέον λιγότερες από 10 ετησίως. Στο ερευνητικό πρόγραμμα συμμετέχουν κέντρα των ΗΠΑ και της Ευρώπης, μεταξύ των οποίων και το Μεταμοσχευτικό Κέντρο του **νοσοκομείου Παπανικολάου Θεσσαλονίκης**, με δύο Έλληνες ασθενείς. Ένας εκ των ασθενών έχει υποβληθεί εδώ και έξι μήνες

σε μεταμόσχευση τροποποιημένων αιμοποιητικών κυττάρων και τα αποτελέσματα, τα οποία θα ανακοινωθούν τον Ιούνιο στο Ευρωπαϊκό Συνέδριο Αιματολογίας στο Αμστερνταμ, είναι εξαιρετικά ενθαρρυντικά. Συνολικά στο πρόγραμμα συμμετέχουν 22 ασθενείς, εκ των οποίων οι 15 έχουν, μετά τη θεραπεία, επίπεδα αιμοσφαιρίνης ικανοποιητικά ώστε να σταματήσουν τις μεταγγίσεις.

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και πρόεδρος του ΕΚΠΑ Μελέτιος-Αθανάσιος Δημόπουλος, η γονιδιακή θεραπεία μαζί με νέα φαρμακευτικά σκευάσματα, που δοκιμάζονται την περίοδο αυτή και αφορούν την αύξηση της πα-

---

*Ελπιδοφόρα αποτελέσματα ερευνητικών προγραμμάτων ακόμη και για πλήρη ίαση της μεσογειακής αναιμίας.*

ραγωγής ερυθρών αιμοσφαιρίων από τον μυελό των οστών των πασχόντων, θα βοηθήσουν στο άμεσο μέλλον τους αιματολόγους για την πιο αποτελεσματική αντιμετώπιση της θαλασσαιμίας.

Εν τω μεταξύ, στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι πάσχοντες στη χώρα μας αναφέρθηκε ο πρόεδρος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Θαλασσαιμίας, Βασίλης Δήμος. Μεταξύ αυτών είναι οι ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις μονάδες μεσογειακής αναιμίας, η ανεπάρκεια αίματος σε αρκετά **νοσοκομεία** καθώς και η οικονομική επιβάρυνση από τη μη αποζημίωση αναγκαίων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, όπως βιταμίνες, αντιοξειδωτικά και φάρμακα ορμονικής υποκατάστασης.

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019  
Επιφάνεια: 530.9 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΟΓΩ CLAWBACK

## Απειλή λουκέτου σε ιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια



**Οι υπέρογκες υποχρεωτικές εκπώσεις που επιβάλλει ο ΕΟΠΥΥ φτάνουν και το 70% οδηγούν στο χείλος της οικονομικής καταστροφής τους επαγγελματίες της Υγείας**



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@ethnos.gr

**Ε**να βήμα πριν από το λουκέτο είναι εκατοντάδες μικρά ιατρεία και διαγνωστικά εργαστήρια σε όλη τη χώρα, καθώς, όπως δηλώνουν οι εκπρόσωποι του κλάδου, οι υπέρογκες υποχρεωτικές εκπώσεις που επιβάλλει ο ΕΟΠΥΥ και φτάνουν και το 70% οδηγούν στο χείλος της οικονομικής καταστροφής τους επαγγελματίες Υγείας.

Το περασμένο Σαββατοκύριακο εκατοντάδες μικρά εργαστήρια και διαγνωστικά **κέντρα** βρέθηκαν μπροστά σε μια δυσάρεστη έκπληξη: έλαβαν τα ραβασάκια του ΕΟΠΥΥ για τις υποχρεωτικές εκπώσεις στην αποζημίωση των διαγνωστικών εξετάσεων (clawback) που πρέπει να κάνουν.

Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Ιατρικών Διαγνωστικών **Κέντρων** (ΠΑΣΙΔΙΚ), σε κάποιες περιπτώσεις περικόπησαν την αποζημίωση συνολικά μέχρι και 70%.  
Όπως τονίζουν τα μέλη του ΠΑΣΙΔΙΚ, χωρίς εμφανή λόγο η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ μέσα στο Σαββατοκύριακο απέστειλε το ποσοστό αυτόματης περικοπής υπέρβασης των δαπανών Α' εξαμήνου 2018, δηλαδή το: «αντίθετο, ληστικό και καταστροφικό μέτρο του clawback, το οποίο προσδιορίζεται ακόμη και για το πιο μικρό μικροβιολογικό εργαστήριο στο 19%, για το πιο μικρό ακτινολογικό εργαστήριο το οποίο διενεργεί εκτός από απλές ακτινογραφίες και εξετάσεις μαστογραφίας, εξετάσεις μέτρησης οστικής πυκνότητας και εξετάσεις υπερηχογραφημάτων στο 24%, για δε τα πολυ-

δύναμα διαγνωστικά **κέντρα** που διενεργούν όλα τα είδη των διαγνωστικών εξετάσεων, το ποσοστό αυτό ξεπερνά μεσοσταθμικά το 24%».

Όπως εξηγεί ο ΠΑΣΙΔΙΚ, «εάν σε αυτές τις περικοπές του clawback προσθέσουμε και τις περικοπές που γίνονται αυτόματα κάθε μήνα μέσω των τμηματικών εκπώσεων (rebate), το οποίο στην κατηγορία των εξετάσεων βιολογικών υλικών φτάνει το 50%, μπορείτε εύκολα να αντιληφθείτε ότι τα δύο αυτά καταστροφικά μέτρα κυμαίνονται από το 19% στο πιο μικρό εργαστήριο βιολογικών υλικών, μέχρι και πάνω από 70% στα πιο μεγάλα διαγνωστικά **κέντρα** του κλάδου». Γι' αυτό και τα διαγνωστικά εργαστήρια και **κέντρα** καλούν τον κλάδο σε εγρήγορση αλλά και σε κοινή κινητοποίηση το επόμενο διάστημα, ώστε να προστατευθούν οι επιχειρήσεις τους.

### Ομαδική «γενοκτονία»

Να σημειωθεί ότι τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** και εργαστήρια εξυπηρετούν πάνω από το 95% των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ. Στο ίδιο μήκος κύματος και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Κλινικοεργαστηριακών Ειδικοτήτων (ΠΟΣΚΕ), η οποία με επιστολή της προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας σημειώνει ότι ο κλάδος καταβάλλει το 70% των εισόδων του στον ΕΟΠΥΥ και αναρωτιέται: «Είναι απορίας άξιο πως πιστεύεται ότι με το υπόλοιπο 30% που απομένει είναι δυνατόν να επιβιώσουν τα ιατρεία, τα πολυιατρεία και τα εργαστήρια, αφού με αυτό που απομένει πρέπει να πληρωθούν λειτουργικές δαπάνες, ΕΦΚΑ και φόροι».  
Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Ηρακλείου μιλά για ομαδική «γενοκτονία» των εργαστηρίων, ενώ αναμένεται να προσφύγει και στη Δικαιοσύνη για τις υπερβολικές παρακρατήσεις ●

**ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΣΤΟ ethnos.gr**



«Ομίλοι» στα Πειραματικά και για μαθητές γενονικών σχολείων



# Προσοχή στα δολώματα-εμβόλια για τη λύσσα!



**Σ**ας ενημερώνουμε ότι γίνεται για δέκατη φορά στην Ελλάδα το πρόγραμμα εναέριας διανομής εμβολίων/δολωμάτων για τον εμβολιασμό των κόκκινων αλεπούδων κατά της λύσσας σε 24 Περιφερειακές Ενότητες της χώρας.

**Παρακαλούμε να προσέξετε τα ακόλουθα:**  
Η επαφή με τα εμβόλια-δολώματα ΠΡΕΠΕΙ να αποφεύγεται και ειδικότερα με γυμνά χέρια.

- Σε περίπτωση που κάποιος κυνηγός βρει ένα τέτοιο εμβόλιο/δόλωμα, δεν θα πρέπει να το ακουμπήσει ή να το πατήσει, ενώ αν χρειασθεί να το πιάσει πχ για να το απομακρύνει σε κάποιο πιο δύσβατο μέρος, θα πρέπει να τα κάνει φορώντας γάντια μιας χρήσης ή πιάνοντας το δόλωμα με μια πλαστική σακούλα.

- Εάν κάποιος από τα σκυλιά των κυνηγών έχει προσλάβει το δόλωμα στο στόμα του, ο κυνηγός δεν θα πρέπει σε καμία περίπτωση να προσπαθήσει να το απομακρύνει.

- Επίσης εφόσον υπάρχει η παραμικρή υποψία ότι το σκυλί κάποιου κυνηγού προσέλαβε το εμβόλιο δόλωμα τότε θα πρέπει αφού το ζώο καταπιεί ή αφήσει το δόλωμα, να προσπαθήσει φορώντας γάντια να πλύνει την εξωτερική επιφάνεια του στόματος με νερό και σαπούνι και επίσης να αποφυγίει την επαφή με γυμνά χέρια με το σάλιο του ζώου ή σημεία που ενδέχεται το ζώο να έχει γλείψει (τρίχωμα, περιοχές γύρω από το στόμα κλπ).

Ο ιός μέσα στη στοματική κοιλότητα του

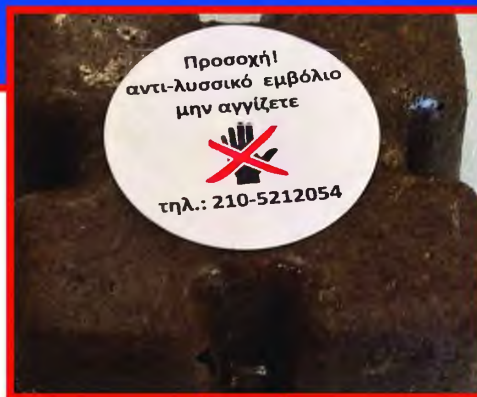
ζώου παραμένει ανθεκτικός για μικρό σχετικά χρονικό διάστημα (μέχρι κάποιες ώρες), ωστόσο για λόγους πρόληψης, η επαφή με ζώο που πιθανά έχει προσλάβει δόλωμα πρέπει να αποφεύγεται, για τουλάχιστον ένα εικοσιτετράωρο.

Οι κυνηγοί να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί κατά τις εξόδους τους σε περιοχές ρίψης δολωμάτων και για όλο το διάστημα από την έναρξη των ρίψεων μέχρι και ένα μήνα μετά το πέρας αυτών, δηλαδή περίπου μέχρι και τέλη Μαΐου. Πρόταση της Υπηρεσίας μας είναι το διάστημα των **εμβολιασμών** σε μια περιοχή, να περιοριστούν ή και να μην διενεργούνται εξόδοι για κυνήγι για να περιοριστεί ο κίνδυνος επαφής με τα δολώματα.

Σε περίπτωση επαφής με το εμβόλιο-δόλωμα θα πρέπει να υπάρχει άμεση μετάβαση σε μονάδα Υγείας. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον άνθρωπο, πληροφορίες είναι αναρτημένες στην ιστοσελίδα του **ΚΕΕΑΓΠΝΟ** ([www.keelrno.gr](http://www.keelrno.gr)).

Τα φυλλάδια και αφίσες για την ενημέρωση του κοινού για τη λύσσα είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Υπουργείου ([www.minagric.gr](http://www.minagric.gr), Πολίτης, **Νοσήματα** που μεταδίδονται από τα ζώα στον άνθρωπο, Λύσσα). Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με το πρόγραμμα των πτήσεων και των ρίψεων δολωμάτων θα υπάρχει έγκαιρη ενημέρωση όλων των αρμόδιων κτηνιατρικών αρχών. Για την ενημέρωσή σας μπορείτε να απευθύνεστε στα αρμόδια Τμηματα Κτηνιατρικής των Περιφερειακών Ενότητων εφαρμογής του Προγράμματος **εμβολιασμού**.

Γραφείο Τύπου ΣΤ' ΚΟΜΑΘ



Εμβόλιο δόλωμα για αλεπούδες(εξησθενημένος ιός λύσσας) SAG2



# Ανησυχία στις τάξεις των εργαζομένων του Νοσοκομείου Κομοτηνής

Πηγή:	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2019
Επιφάνεια:	216.82 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ανησυχία στις τάξεις των εργαζομένων του Νοσοκομείου Κομοτηνής

Από την επιστροφή 7 πρώην σχολικών φυλάκων νυν τραυματιοφορέων στις σχολικές θέσεις τους Έκκληση για πρόσληψη προσωπικού απευθύνει ο Σύλλογος Εργαζομένων

**Π**ροβληματισμό στις τάξεις των εργαζομένων του Νοσοκομείου Κομοτηνής προκαλεί έγγραφο του υπ. Εσωτερικών (αρ. πρωτ. 24838-24-4-19) σύμφωνα με το οποίο δίδεται η δυνατότητα σε 7 πρώην σχολικούς φυλάκες οι οποίοι επαύθησαν προ δετίας από τα δημόσια σχολεία και απορροφήθηκαν την τελευταία θετία από το νοσοκομείο Κομοτηνής ως τραυματιοφορείς, να επιστρέψουν στους δήμους και στα σχολεία που υπηρετούσαν. Μάλιστα τα πρώτα ΦΕΚ ήδη κατέφθασαν στο Σισμανόγλειο με κατεπείγον χαρακτήρα.

Το θέμα θίγει σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Κομοτηνής, ο οποίος κατ' αρχάς χαιρετίζει τις προσπάθειες που γίνονται για την ενίσχυση της ασφάλειας των δημόσιων σχολείων, ταυτόχρονα όμως καταθέτει τον αιφνιδιασμό του καθώς «από τους 26 υγειονομικούς βοηθούς ξαφνικά χάνουμε τους 7, μια απώλεια της τάξεως του 37% της δύναμής μας, η οποία καθιστά πλέον αδύνατη την κατάρτιση του προγράμματος μιας νευραλγικής ειδικότητας του νοσοκομείου μας».

Ο Σύλλογος ανατρέπει στο πρόσφατο παρελθόν σημειώνοντας ότι «παρόμοιες καταστάσεις ζήσαμε και κατά το παρελθόν, όταν στα πλαίσια της προεκλογικής εφίδρωσης του Σεπτεμβρίου του 2015 πρόέκυψαν μια σειρά αιφνιδιαστικών μετατάξεων, οι οποίες μας παρέλυσαν στην κυριολεξία και χρειάστηκε ένα πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα ούτως ώστε να ανακάμψουμε», για να απευθύνει έκκληση «επειδή δεν θα θέλαμε να ξαναδούμε το ίδιο έργο ως θεατές», όπως χαρακτηριστικά σημειώνει, τόσο προς το υπουργείο υγείας, όσο και στην 4η ΥΠΕ και την διοίκηση του νοσοκομείου, να επισπεύσουν τις ενέργειες τους, έτσι ώστε «να αντιληφθεί μια επιπρόσθετη πίστωση για την άμεση πρόσληψη τουλάχιστον επικουρικού προσωπικού, μιας και η προκήρυξη που οσονούπω θα τρέξει και μας αναλογούν 10 νέες θέσεις μόνιμου προσωπικού (μη ιατρικού) μέσω ΑΣΕΠ, απαιτεί ένα βάθος χρόνου το οποίο ενδεχομένως και να αποβεί μοιραίο για εμάς».

«Επειδή όμως» καταλήγει η ανακοίνωση του Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Κομοτηνής «γνωρίζουμε ότι η παραπάνω ατυχής συγκυρία έλαβε χώρα σε ένα με δυο νοσοκομεία της Β. Ελλάδας και ότι στα πλαίσια στήριξης μια δομής δεν θα επιτραπεί να αποδομηθεί μια άλλη ευαίσθητη δομή, ήσσονος σημασίας, ευεπίσταυτο για τις τάχιστες ενέργειες, ούτως ώστε να μην αποκαίει βιαίως αυτή η μεγάλη προσπάθεια που συντελείται τα τελευταία χρόνια στο νοσοκομείο μας, μια προσπάθεια που εκτιμήθηκε τόσο από τους εργαζομένους όσο και από την τοπική κοινωνία, μια προσπάθεια, η οποία θα ήταν άδικο να θυσιαστεί στο βωμό οποιασδήποτε προεκλογικής σκοπιμότητας».

# ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: Οι φορείς θα πληρώσουν για τους ελεγχόμενους χώρους χρήσης ναρκωτικών

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	08-05-2019
Επιφάνεια:	250.88 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ►► ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

### Οι φορείς θα πληρώσουν για τους ελεγχόμενους χώρους χρήσης ναρκωτικών

**ΧΩΡΙΣ** χρηματοδότηση και μετακυλίοντας το κόστος λειτουργίας τους στους φορείς που θα τους αναλάβουν, όπως είναι ο ΟΚΑΝΑ ή το ΚΕΘΕΑ, το υπουργείο Υγείας θεσπίζει Χώρους Εποπτευόμενης Χρήσης (ΧΕΧ) ναρκωτικών ουσιών.

Σε απόφαση του **υπουργού Υγείας**, η οποία τέθηκε χθες σε δημόσια διαβούλευση, καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των ΧΕΧ, στους οποίους θα προσέρχονται οι χρήστες για την ενέσιμη χρήση ναρκωτικών ουσιών τις οποίες θα φέρνουν οι ίδιοι. Όπως αναφέρει η απόφαση του Ανδρέα Ξανθού, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα που δημιουργεί η παράνομη χρήση ουσιών σε θεσμοθετημένο χώρο, «η κατοχή και χρήση ναρκωτικών ουσιών από τα άτομα που λαμβάνουν τις υπηρεσίες των ΧΕΧ και εντός των Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης, με την προϋπόθεση ότι αυτοί εγγράφονται στο Μητρώο Καταγραφής Ληπτών Υπηρεσιών των ΧΕΧ, δεν αποτελεί άδικη πράξη».

Οι ΧΕΧ θα διαθέτουν 12 θέσεις εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών τα οποία θα έχουν προσαποκτηθεί από τους χρήστες. Οι Χώροι Εποπτευόμενης Χρήσης θα λειτουργούν στο κέντρο αστικών περιοχών και σε σημεία των πόλεων όπου υπάρχουν «πιάτσες».

#### Στην Ομόνοια

Ηδη οι ιθύνοντες επεξεργάζονται τη δημιουργία του πρώτου χώρου στην Ομόνοια, σε σημείο συνάθροισης τοξικοεξαρτημένων, που ενδέχεται να είναι είτε στον ίδιο χώρο όπου λειτουργούσε ο εποπτευόμενος σταθμός «Οδυσσέας» ή σε πολύ μικρή απόσταση από αυτόν.

Σύμφωνα με την απόφαση του **υπουργού Υγείας**, θα λειτουργούν κατ' ελάχιστον 8 ώρες την ημέρα και θα διαθέτουν ευδιάκριτα σημεία εισόδου στα οποία θα τοποθετείται ειδική σήμανση. Το προσωπικό του κάθε ΧΕΧ θα περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον έναν ψυχολόγο ή ψυχίατρο, ένα γενικό γιατρό, ένα νοσηλεύτη και έναν κοινωνικό λειτουργό. Οι φορείς που θα μπορούν να υποβάλουν αίτημα για έκδοση άδειας λειτουργίας ΧΕΧ είναι ο ΟΚΑΝΑ, το ΚΕΘΕΑ, το Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Αττικής, το Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης, το Κέντρο Απεξάρτησης Τοξικομανών Κρατουμένων Ελεώνα - Θηβών, το Γενικό **Νοσοκομείο** Ιωαννίνων Γ. Χατζηκώστα και το Γενικό **Νοσοκομείο** Κέρκυρας «Αγία Ειρήνη».

Οι φορείς θα πρέπει να λειτουργούν μητρώο καταγραφής ληπτών υπηρεσιών των ΧΕΧ, στο οποίο θα έχουν πρόσβαση μόνο η διεπιστημονική ομάδα κάθε ΧΕΧ και το διοικητικό προσωπικό του.

**Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

# ΚΑΜΠΑΝΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΙΣΘ Μπροστάρα η Θεσσαλονίκη υπέρ των εμβολιασμών

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019  
Επιφάνεια: 877.55 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΜΠΑΝΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΙΣΘ Μπροστάρα η Θεσσαλονίκη υπέρ των εμβολιασμών



Αδιανόητο να πεθαίνει ο κόσμος από ασθένειες που αντιμετωπίζονται με απλά εμβόλια, στέλνει μήνυμα ο **Ιατρικός Σύλλογος** Θεσσαλονίκης και ζητάει δράση από το Υπουργείο. ΣΕΛ 8-9

# Εμβολιάζω3: Η Θεσσαλονίκη πρωτοστατεί

Την Κυριακή η κυρίως δράση για τη φετινή καμπάνια εκστρατείας

**Ε**ίναι κομικοτραγικό, αδιανόητο και απαράδεκτο να πεθαίνουν άνθρωποι από ασθένειες που μπορούν να αντιμετωπιστούν με ασφαλή εμβόλια. Αυτό ήταν το μήνυμα από τον **Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης**



Επιμέλεια  
**ΓΙΩΡΓΟΣ  
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

(ΙΣΘ) κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου με αφορμή τη διοργάνωση εκστρατεία ενημέρωσης για την ασφάλεια των **εμβολιασμών #ΕμβολιαζΩ3** η οποία διοργανώνεται για τρίτη συνεχή χρονιά από τον ΙΣΘ.

Φέτος, όπως ανέφερε ο πρόεδρος του ΙΣΘ, Νίκος Νίτσας, σημειώθηκαν στην Ελλάδα 146 θάνατοι από γρίπη και 3300 κρούσματα ύλαράς από την οποία έχασαν τη ζωή τους 4 άτομα. Ο πρόεδρος του ΙΣΘ Νικόλαος Νίτσας κάλεσε την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να πρωτο-

πορήσει οργανώνοντας μια πανελλήνια εκστρατεία ενημέρωσης για την ασφάλεια των εμβολίων, ενώ παράλληλα ανέφερε ότι το υπουργείο Υγείας της Γερμανίας συζητά την επιβολή προστίμου σε οικογένειες που δεν εμβολιάζουν τα παιδιά τους.

Μάλιστα, όπως επισήμανε ο κ. Νίτσας, το αντιεμβολιαστικό κίνημα, όπως άλλωστε αποκαλύφθηκε από πρόσφατη έρευνα του ευρωβαρόμετρου, αρχίζει και χάνει την υποστήριξη, ενώ ταυτόχρονα έχει αναδυθεί ένα αντίπαλο κίνημα πιο μαζικό και επιστημονικό, το εμβολιαστικό κίνημα.

«Είμαι περήφανος που ο ΙΣΘ έχει συμβάλει με την διαρκή εκστρατεία ενημέρωσης εδώ και τρία χρόνια στην αποκάλυψη της επιστημονικής αλήθειας για την αναγκαιότητα των εμβολίων. Το Εμβολιάζω3 δίνει ραντεβού με την κοινωνία και φέτος στις 12 Μαΐου, στην Πλατεία Λευκού Πύργου».

Η Γενική Γραμματέας του ΙΣΘ Μαρία Χατζηδημητρίου, επισήμανε ότι ο ΙΣΘ ανέλαβε δράση ελλείψει πολιτικής βούλησης υπέρ της υποχρεωτικότητας και της αναγκαιότητας των **εμβολιασμών**.



Χαρακτήρισε απαράδεκτο στον 21ο αιώνα να πεθαίνουν άνθρωποι από γρίπη ή ύλαρά επειδή δεν έχουν εμβολιαστεί και τόνισε ότι τα εμβόλια είναι ασφαλή και εντελώς ακίνδυνα διότι δεν παρασκευάζονται από ζώντες οργανισμούς αλλά από πρωτεΐνες.

Η μαιευτριάς - γυναικολόγος και μέλος του ΔΣ του ΙΣΘ, Βιολέτα Βαϊτση ανέφερε ότι στην Αμερική με **εμβολιασμό** κατά του ιού HPV ο οποίος ευθύνε-

ται για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, μειώθηκαν κατά 50% τα νέα κρούσματα δυσπλασιών της μήτρας, ενώ στην Αυστραλία, όπου ο **εμβολιασμός** αυτός είναι υποχρεωτικός, έχουν εξαλειφθεί τα καρκινογόνα κονδυλώματα.

Τέλος, ο παιδίατρος και μέλος του ΔΣ του ΙΣΘ, Νίκος Καρανταγλής ανέφερε χαρακτηριστικά περιστατικό βρέφους 10 μηνών από την επαρχία το οποίο εδώ και τρεις μήνες νοσηλεύεται διασωληνωμέ-



νο στο Ιπποκράτειο, λόγω γρίπης H1N1 την οποία «κόλλησε» από ανεμβολίαστο άτομο του περιβάλλοντος. «Η περίπτωση αυτή είναι ένα παράδειγμα προς αποφυγήν, όπου ένα βρέφος δεν θα ήταν 3 μήνες στην εντατική, εάν το οικογενειακό του περιβάλλον είχε εμβολιαστεί όπως προτείνουν οι επιστήμονες».

**Οι δράσεις του Εμβολιάζω3 στη Θεσσαλονίκη**



## Γεί στον αγώνα υπέρ των εμβολιασμών



Την ερχόμενη Κυριακή στην πλατεία του Λευκού Πύργου, 10 το πρωί με 2 το μεσημέρι, τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου και επιστήμονες θα ενημερώσουν τον κόσμο για την ασφάλεια των εμβολιασμών. Επίσης την ίδια μέρα, με τη συμμετοχή φοιτητών ιατρικής, θα πραγματοποιηθεί και μια συμβολική «εμβολιαστική» πορεία στην Νέα Παραλία από το ξενοδοχείο Macedonia Palace μέχρι το Λευκό Πύργο, όπου και θα ενημερώνονται περαστικοί για τα οφέλη του εμβολιασμού.

Τέλος, ο Ιατρικός Σύλλογος θα προχωρήσει στις 12 και 13 Ιουνίου στον εμβολιασμό περίπου 20 παιδιών του Παπαφειώ Ιδρύματος με το νέο εμβόλιο κατά την μηνιγγίτιδα, το οποίο όπως είπε είναι ιδιαίτερα ακριβό και δεν καλύπτεται.

### ΠΟΥ: Τεράστια έξαρση ιλαράς στην Ευρώπη

Περισσότεροι από 34.000 άνθρωποι σε όλη την Ευρώπη προσβλήθηκαν από ιλαρά τους δύο πρώτους μήνες του

2019 με τη μεγάλη πλειονότητα των κρουσμάτων να καταγράφεται στην Ουκρανία, ανέφερε σήμερα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) και κάλεσε τις αρχές να διασφαλίσουν ότι οι ενάλωτοι άνθρωποι θα εμβολιαστούν. Ο αριθμός των θανάτων μεταξύ των 34.300 κρουσμάτων που καταγράφηκαν σε 42 χώρες της περιοχής Ευρώπης του ΠΟΥ έφθασε τους 13, με τον ιό να σκοτώνει ανθρώπους στην Ουκρανία –όπου έχει εκδηλωθεί επιδημία ιλαράς– καθώς και στη Ρουμανία και την Αλβανία. Ο κίνδυνος είναι να συνεχιστεί η εξάπλωση της ασθένειας, προειδοποίησε ο ΠΟΥ.

«Αν η απόκριση στην ασθένεια δεν είναι έγκαιρη και συνολική, ο ιός θα βρει τον δρόμο του σε περισσότερους θύλακους ευάλωτων ατόμων και μπορεί να επεκταθεί σε επιπλέον χώρες μέσα και πέρα από την περιοχή», προσθέτει σε μια δήλωση.

«Κάθε ευκαιρία πρέπει να χρησιμοποιηθεί προκειμένου να εμβολιαστούν ευπαθή παιδιά, έφηβοι και ενήλικες.»

Η ιλαρά είναι μια πολύ μεταδοτική ασθένεια που μπορεί να σκοτώσει και

μπορεί να προκαλέσει τύφλωση, κώφωση ή εγκεφαλικές βλάβες. Μπορεί να αποτραπεί με δύο δόσεις ενός αποτελεσματικού εμβολίου, αλλά –εν μέρει λόγω ύπαρξης θυλάκων μη εμβολιασμένων ατόμων– αυτή τη στιγμή εξαπλώνεται σε πολλά σημεία του κόσμου περιλαμβανομένων των Ηνωμένων Πολιτειών, των Φιλιππίνων και της Ταϊλάνδης.

Στην Ευρώπη, η πλειονότητα των κρουσμάτων ιλαράς μέχρι τώρα το 2019, σημειώθηκε στην Ουκρανία, όπου περισσότεροι από 25.000 άνθρωποι προσβλήθηκαν από τον ιό τους πρώτους δύο μήνες του έτους.

Δεν υπάρχει καμία ειδική αντιική θεραπεία για την ιλαρά και ο εμβολιασμός είναι ο μόνος τρόπος πρόληψης, ανέφερε ο ΠΟΥ. Τα περισσότερα κρούσματα σημειώθηκαν σε άτομα που είτε δεν είχαν εμβολιαστεί είτε είχαν εμβολιαστεί ανεπαρκώς.

Ο ΠΟΥ πρόσθεσε πως, αν και η περιοχή είχε την υψηλότερη από ποτέ εκτιμώμενη κάλυψη για τη δεύτερη δόση του εμβολίου της ιλαράς το 2017 –περίπου 90%–, ορισμένες χώρες είχαν

προβλήματα, όπως μειωμένη ή στάσιμη κάλυψη εμβολιασμού σε ορισμένες περιπτώσεις, χαμηλή κάλυψη ορισμένων περιθωριακών ομάδων και κενά εμβολιασμού σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας.

Ο ΠΟΥ κάλεσε τις εθνικές υγειονομικές αρχές στην περιοχή να επικεντρώσουν τις προσπάθειές τους στο να διασφαλίσουν ότι όλες οι πληθυσμιακές ομάδες έχουν πρόσβαση σε εμβόλια.

«Η επίδραση στη δημόσια υγεία θα επιμείνει μέχρις ότου οι συνεχιζόμενες εξάρσεις τεθούν υπό έλεγχο», ανέφερε προσθέτοντας πως οι υγειονομικές αρχές θα πρέπει να «ταυτοποιήσουν όσους έχουν παραλείψει το εμβόλιο στο παρελθόν και να φθάσουν σε αυτούς με τα εμβόλια που χρειάζονταν».

Έκθεση του Ταμείου των Ηνωμένων Εθνών για την Παιδική Ηλικία (UNICEF) που δημοσιοποιήθηκε τον περασμένο μήνα ανέφερε πως περισσότερα από 20 εκατομμύρια παιδιά τον χρόνο παραλείπουν τα εμβόλια της ιλαράς σε όλο τον κόσμο τα τελευταία οκτώ χρόνια, ετοιμάζοντας το έδαφος για επικίνδυνες εξάρσεις του ιού.

# Ελπίδα ζωής από μια νέα θεραπεία

**Πηγή:** ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,23 **Ημερομηνία έκδοσης:** 08-05-2019  
**Επιφάνεια:** 658.64 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 6725  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΗΝΑΣ ΑΣΘΕΝΗΣ  
Γιατρεύτηκε πλήρως  
από τη μεσογειακή  
αναιμία!

**ΣΕΛ. 23**

## Ελπίδα ζωής από μια νέα θεραπεία

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

**Ο** πρώτος Έλληνας που θεραπεύεται πλήρως από τη μεσογειακή αναιμία είναι γεγονός. Ο ασθενής υποβλήθηκε σε πρωτοποριακή γονιδιακή θεραπεία στο πλαίσιο διεθνούς ερευνητικού προγράμματος στο **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»** της Θεσσαλονίκης. Την αισιόδοξη είδηση ανακοίνωσαν χθες οι ειδικοί επιστήμονες με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Θαλασσαιμίας (8 Μαΐου) κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου που διοργάνωσε η Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία.

Η εν λόγω γονιδιακή θεραπεία βρίσκεται σε ερευνητικό στάδιο, δεν έχει λάβει ακόμα έγκριση από τον Αμερικανικό Ορ-



**Για πρώτη φορά** Έλληνας ασθενής που υποβλήθηκε σε μια πρωτοποριακή γονιδιακή θεραπεία στο **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»** γιατρεύτηκε πλήρως από τη μεσογειακή αναιμία. Βρίσκεται ακόμη σε ερευνητικό στάδιο με τους επιστήμονες να δηλώνουν συγκρατημένα αισιόδοξοι για το επιστημονικό αυτό επίτευγμα, θυμίζοντας ότι οι πάσχοντες θα πρέπει να συνεχίσουν την ενδεδειγμένη γι' αυτούς θεραπεία

γανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), τόνισαν οι επιστήμονες, που δήλωσαν συγκρατημένα αισιόδοξοι για το επιστημονικό αυτό επίτευγμα, θυμίζοντας ότι οι πάσχοντες θα πρέπει να συνεχίσουν την ενδεδειγμένη γι' αυτούς θεραπεία.

Η συγκεκριμένη θεραπεία εντάσσεται στη φαρέτρα των αιματολόγων συνδυαστικά με άλλες σύγχρονες θεραπευτικές λύσεις, όπως τα φάρμακα που πολύ σύντομα θα είναι διαθέσιμα και θα μειώνουν την ανάγκη για τακτικές μεταγγίσεις αίματος, αλλά και εκείνα που συμβάλλουν σε καλύτερη αποσιδήρωση των πασχόντων, ώστε στο άμεσο μέλλον να μπορούμε να μιλήσουμε για ίαση της Μεσο-

γειακής Αναιμίας, εξήγησε ο πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και πρόεδρος του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, δρ Μελέτιος Αθανάσιος Δημόπουλος, καθηγητής Αιματολογίας-Ογκολογίας, διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ.

Στη χώρα μας μετράμε 4.032 πάσχοντες από θαλασσαιμία, ενώ το ετήσιο κόστος μόνο για τις μεταγγίσεις αίματος στις οποίες υποβάλλονται σε μηνιαία βάση κυμαίνεται μεταξύ 30.000-40.000 ευρώ. Από το σύνολο των πασχόντων, 2.099 (52,06%) είναι οι πάσχοντες από μείζονα θαλασσαιμία, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της τελευταίας καταγραφής (2010-2015). Την ίδια περίοδο κατα-

γράφηκαν 51 νέες γεννήσεις παιδιών με μείζονα θαλασσαιμία, ενώ 167 πάσχοντες κατέληξαν, εξαιτίας κυρίως καρδιολογικών προβλημάτων, ηπατικών νοσημάτων ή μικροβιακών λοιμώξεων.

Από την πλευρά του ο Βασίλης Δήμος, πρόεδρος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Θαλασσαιμίας, η οποία εκπροσωπεί, σχεδόν 30 χρόνια τώρα, τους Συλλόγους Θαλασσαιμίας και Δρεπανοκυτταρικής Νόσου σε όλη τη χώρα, υπογράμμισε την ανάγκη ενίσχυσης της εθελοντικής αιμοδοσίας, «που είναι ζωτικής σημασίας για εμάς», και της στελέχωσης των Μονάδων Μεσογειακής Αναιμίας.

Οι βασικές προκλήσεις, όπως είπε, που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς σήμερα αφορούν ελλείψεις ιατρικού και νο-

σπλευτικού προσωπικού στις Μονάδες Μεσογειακής Αναιμίας, προβλήματα στην επάρκεια αίματος αρκετών νοσοκομείων τα οποία δυσχεραίνουν την ομαλή μετάγγιση των πασχόντων, καθώς και τη σημαντική οικονομική επιβάρυνση που προκύπτει από το γεγονός πως αναγκαία φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα -όπως βιταμίνες, αντιοξειδωτικά, φάρμακα ορμονικής υποκατάστασης- σήμερα δεν αποζημιώνονται, επιβαρύνοντας πλήρως τους ασθενείς που ήδη καταβάλλουν συμμετοχή για βασικά φάρμακα της αγωγής τους εξαιτίας της διαφοράς τιμής μεταξύ πρωτότυπων και γενόσημων φαρμάκων.

### Ένα χρόνια νόσημα

«Η μεσογειακή αναιμία, νόσος καθολικά μοιραία στο παρελθόν, έχει μετατραπεί σε χρόνια νόσημα με μακρά επιβίωση και μεγάλη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών, κυρίως λόγω της σημαντικής πρόόδου στην πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία της, που έχει επιφέρει θετική αλλαγή στην ολιστική αντιμετώπιση και στη φυσική πορεία του νοσήματος», ανέφερε ο κ. Δημόπουλος και θύμισε πως «οι Έλληνες αιματολόγοι στην Ελλάδα και στο εξωτερικό υπήρξαν πρωτοπόροι στη μελέτη των θαλασσαιμικών γόνων και άνοιξαν δρόμους στη διάγνωση και στη θεραπευτική αντιμετώπιση της νόσου».

Η πρόοδος της Ιατρικής έχει συντελέσει στη σημαντική βελτίωση της ποιότητας και του προσδόκιμου ζωής των ασθενών. «Υπάρχουν πάσχοντες από αιμοσφαιρινοπάθειες που ξεπερνούν ηλικιακά τα 60 έτη και αυτό μας κάνει να πιστεύουμε ότι έχουν γίνει για κι αυτές χρόνια νόσημα» σημείωσε ο δρ Αντώνης Καττάμης, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, καθηγητής ΕΚΠΑ, υπεύθυνος Μονάδας Μεσογειακής Αναιμίας Α' Παιδιατρικής Κλινικής ΕΚΠΑ στο **Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»**.



• ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ Η ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΔΩΡΟΘΕΑ ΚΟΛΥΝΔΡΙΝΗ

## Σύγχρονος μηχανισμός μέτρησης της ακτινοβολίας

**«Ένας σύγχρονος μηχανισμός για την παρακολούθηση των ηλεκτρομαγνητικών πεδίων από όλο το φάσμα των ραδιοσυχνοτήτων, που θα μετρά και θα καταγράφει τα επίπεδα της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας, με στόχο τον έλεγχο της τήρησης των νόμιμων ορίων και την έγκυρη και διαρκή πληροφόρηση της κοινωνίας, θα βρίσκεται πλέον στη διάθεση των πολιτών» δήλωσε η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλίας κ. Δωροθέα Κολυνδρίνη και ανακοίνωσε πως «η Οικονομική Επιτροπή της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας την παραχώρηση οχήματος κινητού σταθμού μέτρησης από το Εθνικό Παρατηρητήριο Ηλεκτρομαγνητικών Πεδίων.**



σβαση του κοινού στα αποτελέσματα των μετρήσεων. Η λειτουργία του Παρατηρητηρίου συμβάλλει:  
-Στην υποστήριξη του μηχανισμού για τον συνεχή έλεγχο και τον περιορισμό των ηλεκτρομαγνητικών ακτινοβολιών μιας περιοχής στα θεσμοθετημένα όρια έκθεσης του κοινού,  
-στη διαρκή πληροφόρηση των πολιτών σχετικά με τη έκθεσή τους σε ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία,  
-στην ορθή λειτουργία των διαφόρων πηγών ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας, με όφελι τόσο για τη **δημόσια υγεία**, όσο και την αποδοτικότερη λειτουργία τους.

### Επίσκεψη σε Δημόσιες Υπηρεσίες

Επίσκεψη σε Δημόσιες Υπηρεσίες, πραγματοποιήθηκε η αντιπεριφερειάρχης Μαγνησίας και Σποράδων και εκ νέου υποψήφια με τον συνδυασμό «Συμμαχία υπέρ των Πολιτών» του περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό, κ. Δωροθέα Κολυνδρίνη, στο πλαίσιο των τακτικών της επαφών και συναντήσεων με διευθυντές και προϊστάμενους των Υπηρεσιών του Νομού.

Πιο συγκεκριμένα η κ. Κολυνδρίνη, επισκέφθηκε τη ΔΟΥ

Ν. Ιωνίων όπου συναντήθηκε και συζήτησε με τη διευθύντρια κ. Μπαλά και το διοικητικό προσωπικό. Εν συνεχεία επισκέφθηκε τις εγκαταστάσεις του Κεντρικού Λιμεναρχείου Βόλου, όπου συναντήθηκε με τον λιμενάρχη Βόλου, πλοίαρχο κ. Κανάκη, στελέχη του Λιμεναρχείου και διοικητικό προσωπικό, με τους οποίους συζήτησε θέματα που τους απασχολούν, εξήρε το έργο που παράγουν και ευχήθηκε να συνεχισθεί η άογη συνεργασία του Κεντρικού Λιμεναρχείου με την Περιφέρεια Θεσσαλίας. Από την πλευρά τους ο λιμενάρχη κ. Κανάκης και τα στελέχη της Υπηρεσίας ευχαρίστησαν την κ. Κολυνδρίνη για την επίσκεψή της και της ευχήθηκαν καλή επιτυχία στις επερχόμενες περιφερειακές εκλογές της 26ης Μαΐου 2019. Ακολούθως η κ. Κολυνδρίνη, μαζί με τους υποψήφιους περιφερειακούς συμβούλους του συνδυασμού «Συμμαχία υπέρ των Πολιτών» του περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό, επισκέφθηκαν τις Υπηρεσίες του ΙΚΑ Βόλου, όπου συναντήθηκαν αρχικά με τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Βόλου κ. Μπακούλα, με προϊστάμενους των Υγειονομικών και Διοικητικών Υπηρεσιών του ΙΚΑ και με τον Σύλλογο Εργαζομένων, με τους οποίους συζήτησαν θέματα που τους αφορούν, με κύριο θέμα την υποστελέχωση γιατρών και διοικητικού προσωπικού, την έλλειψη σεμιναρίων του προσωπικού, αλλά και προβλήματα που αντιμετωπίζουν με την καθαριότητα των κτιριακών εγκαταστάσεων. Από την πλευρά της η κ. Κολυνδρίνη, κάλεσε τον Σύλλογο Εργαζομένων να της καταθέσουν υπόμνημα με τα αιτήματά τους, προκειμένου να τα διαβιβάσει στο αρμόδιο υπουργείο, αλλά και να παρέμβει η ίδια όπου χρειάζεται, προκειμένου να οδηγηθούν τα αιτήματά τους προς επίλυση.

### Πλούσιο το έργο της Περιφέρειας στην περιοχή των Καναλιών

Πλούσιο το έργο της Περιφερειακής Αρχής Θεσσαλίας,

με τη συνεργασία του περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό και της αντιπεριφερειάρχη Μαγνησίας και Σποράδων Δωροθέας Κολυνδρίνη, στην περιοχή των Καναλιών, μια περιοχή επίγειο της λίμνης Κάρλας. Στην περιοχή των Καναλιών υλοποιήθηκε από τη νυν Περιφερειακή Αρχή το μεγαλύτερο περιβαλλοντικό έργο των Βαλκανίων, η ανασύσταση της λίμνης Κάρλας, συνολικού προϋπολογισμού 245 εκ. ευρώ.

Εκτός των έργων ανασύστασης της λίμνης, υλοποιήθηκαν και υλοποιούνται στην περιοχή των Καναλιών, σε συνεργασία της αντιπεριφερειάρχη Δωροθέας Κολυνδρίνη με τον περιφερειάρχη Κώστα Αγοραστό, τον Δήμο και τους φορείς της περιοχής, σημαντικά έργα, χρήσιμα για τους πολίτες που έχουν να κάνουν είτε με ασφαλτικές εργασίες για την καλύτερη ασφάλεια των διερχόμενων οδών, είτε με καθαρισμούς ρεμάτων και ποταμών με στόχο την αντιπλημμυρική προστασία της ευρύτερης περιοχής, είτε με έργα για τη διάσωση και ανάδειξη του πολιτισμού στην περιοχή.

Σε δηλώσεις της η αντιπεριφερειάρχης Μαγνησίας και Σποράδων και εκ νέου υποψήφια, στις επερχόμενες περιφερειακές εκλογές της 26ης Μαΐου 2019, Δωροθέα Κολυνδρίνη, ανέφερε: «Όλα αυτά τα χρόνια που είμαστε Περιφερειακή Αρχή, πορευτήκαμε με σίθημα ευθύνης, όρεξη για προσφορά στον τόπο μας, με σκοπό να ενώσουμε και όχι να διχάσουμε. Καταγράψαμε και ακούσαμε τις τοπικές κοινωνίες, είμαστε συνεχώς δίπλα στους πολίτες, ιεραρχήσαμε τις ανάγκες, αναζητήσαμε χρηματοδοτήσεις και με πολλή χαρά υλοποιήσαμε πολλά από αυτά που είχαμε προγραμματίσει. 517 έργα, προϋπολογισμού 650 εκ. ευρώ είναι η απόδειξη ότι τι έχουμε κάνει στη Μαγνησία. Ζητούμε ως συνδυασμός του περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κώστα Αγοραστό «Συμμαχία υπέρ των Πολιτών» τη στήριξη των πολιτών να ακμή μια φορά, για να συνεχίσουμε το έργο μας, για να συνεχίσουμε αυτή την ελκυστική σχέση με όλους τους πολίτες».

# ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ Αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας με κινητοποίηση στο Νοσοκομείο

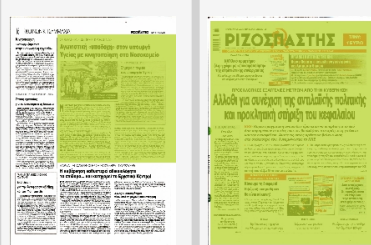
Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019

Επιφάνεια: 434.35 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

## Αγωνιστική «υποδοχή» στον υπουργό Υγείας με κινητοποίηση στο Νοσοκομείο



Από τη χτεσινή κινητοποίηση στο Νοσοκομείο Καρδίτσας

**Μ**ε δυναμική αγωνιστική κινητοποίηση στην είσοδο του Νοσοκομείου Καρδίτσας ενάντια στην πολιτική που εφαρμόζει η κυβέρνηση στον τομέα της Υγείας «υποδέχτηκαν» χτες **μαζικοί φορείς της Καρδίτσας** τον **υπουργό Υγείας Ανδ. Ξανθό**, ο οποίος επισκέφτηκε προεκλογικά την περιοχή για να προβάλει τα «επιτεύγματα» της κυβέρνησης και του υπουργείου.

Ο Ανδ. Ξανθός επισκέφτηκε την 1η **TOMY**, που είναι ανύπαρκτη, αφού έχει ελάχιστο προσωπικό, και το **Νοσοκομείο** των τεράστιων ελλείψεων, όπου για παράδειγμα η Παιδιατρική Κλινική εφημερεύει με μετακινούμενους γιατρούς από άλλους νομούς, ενώ η Μαιευτική Κλινική δεν μπορεί να κάνει τοκετούς, καθώς πέρα από την έλλειψη γιατρών, δεν λειτουργεί η αίθουσα τοκετών γιατί είναι χαλασμένο το σύστημα θέρμανσης!

Την κινητοποίηση οργάνωσαν οι εξής φορείς της Καρδίτσας: **Ενωση Ιατρών Νοσοκομείου και Κέντρων Υγείας, Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου, Σύλλογος Εργαζομένων Κέντρων Υγείας, Σωματείο Εμποροϋπαλλήλων, Συνδικάτο Οικοδόμων, Ενωτική Ομοσπονδία Αγροτικών Συλλόγων, Εμπορικός Σύλλογος, Σύλλογος Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης, ΕΛ-ΜΕ, Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ - Πολιτικών Υπαλλήλων - ΟΑ-ΕΕ, Σύλλογος Γυναικών Καρδίτσας και Ομάδες Γυναικών Σέκλιζας και Ταμασίου.**

Αντιπροσωπεία των φορέων παρέδωσε στον υπουργό τα **αιτήματα - διεκδικήσεις της κινητοποίησης**: Αμεση κάλυψη των τεράστιων ελλείψεων σε μόνιμο προσωπικό. Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους. Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

### Σήμερα η πορεία στο υπουργείο Υγείας

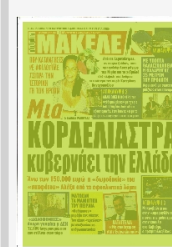
**Κινητοποίηση** με αιτήματα αιχμής να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος με ελαστικές σχέσεις εργασίας (επικουρικοί, συμβασιούχοι - με ολιγόμηνες ή ετήσιες συμβάσεις - μέσω ΟΑΕΔ, μέσω **ΚΕΕΑΠΝΟ**, με «μπλοκάκι», εργολαβικοί) και να προσληφθούν όλοι με μόνιμη, σταθερή σχέση εργασίας και πλήρη εργασιακά - μισθολογικά - ασφαλιστικά δικαιώματα οργάνωνουν **σήμερα Τετάρτη Σωματεία και Επιτροπές Αγώνα σε δημόσια νοσοκομεία και μονάδες Πρόνοιας**, με προσυγκέντρωση στις 4 μ.μ. στην Πολυκλινική (Πειραιώς 3) και πορεία στο υπουργείο Υγείας.

Οι υγειονομικοί διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, να πληρωθούν όλα τα δεδουλευμένα, αναπλήρωση των απωλειών σε βασικό μισθό, 13ο και 14ο μισθό και εργασιακά δικαιώματα. Επίσης απαιτούν να μην καταργηθεί το ανθυγιεινό επίδομα και να επεκταθεί, να ενταχθούν στα ΒΑΕ οι υγειονομικοί που εργάζονται στις αντίστοιχες συνθήκες. Παράλληλα, λένε όχι στην «αξιολόγηση», που ανοίγει το δρόμο για μειώσεις μισθών - απολύσεις και οδηγεί στην επέκταση της επιχειρηματικής λειτουργίας των δημόσιων μονάδων Υγείας. Τέλος, ζητούν να αποσυρθεί το νομοσχέδιο που καταργεί τον σταθερό ημερήσιο χρόνο εργασίας των γιατρών.

πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Καμία απόλυση επικουρικού ή συμβασιούχου. Καμία μετακίνηση γιατρών και προσωπικού προκειμένου να μπαίνουν προσωρινά τις μόνιμες τεράστιες τρύπες του δημόσιου συστήματος Υγείας. Να προσληφθούν άμεσα όλοι οι απαραίτητοι μόνιμοι παιδίατροι. Αμεση και πλήρης λειτουργία της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής και στελεχώς της με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό. Αμεση λειτουργία της αίθουσας τοκετών. Επαρκής και αυξημένη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό προς όλες τις δημόσιες δομές Υγείας για τον απαραίτητο ιατρικό, υλικοτεχνικό και λοιπό εξοπλισμό. Δωρεάν εξετάσεις, φάρμακα και θεραπείες σε όλους ανεξάρτητα από την ασφαλιστική τους ικανότητα, χωρίς λίστες αναμονής και ουρές. Καθολικό, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας - Ασφάλισης. Όχι στην ανταποδοτική λειτουργία του ασφαλιστικού συστήματος.

# «Με σακάτεψαν στην Ευρωκλινική»

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019  
Επιφάνεια: 470.25 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Με σακάτεψαν στην Ευρωκλινική»



Βρώμικα, ασφυκτικά γεμάτα -σε βαθμό επικίνδυνο για την ασφάλεια των ασθενών- εξοπλισμός σε κακή κατάσταση, θάλαμοι που δίνουν εικόνα εγκατάλειψης είναι μερικά από τα στοιχεία που συνθέτουν την εικόνα των **δημόσιων νοσοκομείων** της χώρας. Πολλοί, λοιπόν, καταφεύγουν σε ιδιωτικές κλινικές οι οποίες, όμως, σύμφωνα με καταγγελία αναγνώστριας, μπορεί να μην είναι «ασφυκτικά γεμάτες ή βρώμικες», ωστόσο έχουν κι αυτές τον... βαθμό επικινδυνότητάς τους. Η παρακάτω επώνυμη καταγγελία αφορά στην «Ευρωκλινική» του κυρίου Σπύρου Καπράλου, του γνωστού πρόεδρου της ναυτιλιακής εταιρείας «Star Bulk Carriers» και προέδρου της Ελληνικής Ολυμπιακής Επιτροπής.

«Κύριε Διευθυντά,

Απευθύνομαι στην εφημερίδα σας για να μάθουν οι συμπολίτες μας για τη θανάσιμη περιπέτεια και το σακάτεμα που μου έκαναν στην «Ευρωκλινική».

Στις 13 Μαρτίου 2019, μεταφέρθηκα στην «Ευρωκλινική» με κάταγμα ισχίου. Την επομένη, 14/3, έγινε η χειρουργική επέμβαση. Παρέμεινα νοσηλευόμενη για επτά μέρες και αν και αισθανόμουν ισχυρούς πόνους στο τραύμα, μου έδωσαν εξιτήριο με τη σύσταση να μεταφερθώ σε οικο ευγηρίας-αποκατάστασης, όπως κι έγινε. Στο **κέντρο** αποκατάστασης οι πόνοι έγιναν αφόρητοι με αποτέλεσμα να μεταφερθώ ξανά στην «Ευρωκλινική» για ακτινογραφίες από τις οποίες φάνηκαν λάθη, αστοχίες, όπως θέλετε πείτε τις, ενώ παράλληλα διαπιστώθηκε από μικροβιολογικές εξετάσεις ότι είχα υποστεί και εκτεταμένη ενδονοσοκομειακή λοίμωξη στο τραύμα. Στις 10/4, δηλαδή σχεδόν έναν μήνα μετά το χειρουργείο στην «Ευρωκλινική», ο



Ο Σπύρος Καπράλος, Πρόεδρος του Ομίλου της «Ευρωκλινικής»

θεράπων γιατρός συνέστησε να μεταφερθώ κατεπειγόντως στο ΚΑΤ όπου μόνον εκεί θα μπορούσε να αντιμετωπισθεί αποτελεσματικά τόσο η διόρθωση των σφαλμάτων του χειρουργείου στην «Ευρωκλινική» όσο και η βαρύτατη μόλυνση. Την επομένη, 11 Απριλίου, υποβλήθηκα στο ΚΑΤ σε διορθωτική επέμβαση, η οποία πήγε καλά, και σε καθαρισμό του τραύματος.

Σήμερα, 8 Μαΐου, θα υποβληθώ σε τρίτη επέμβαση για τον περαιτέρω καθαρισμό της μόλυνσης στο τραύμα. Επειδή στην ηλικία μου, είμαι 85 ετών, τρεις χειρουργικές επεμβάσεις σε διάστημα μικρότερο των δύο μηνών ίσως αποδεικτούν μοιραίες για τη ζωή μου.

Νομίζω, λοιπόν, ότι πρέπει, με τη γνωστοποίηση της, κυριολεκτικά, θανάσιμης περιπέτειάς μου, να ενημερώσω τους συμπολίτες μας, αλλά και κάθε αρμόδιο για την ανεύθυνη, ανάληψη και απάνθρωπη «Ευρωκλινική», ενώ θεωρώ χρέος μου να ευχαριστήσω το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του ΚΑΤ, για την υπευθυνότητα και ανθρωπιά που δείχνουν

απέναντι όχι μόνο σε μένα αλλά σε όλους τους ασθενείς.

Τέλος, αξίζει να αναφέρω ότι συγγενικό μου πρόσωπο επικοινωνησε τρεις φορές με τη διοίκηση της «Ευρωκλινικής», καλώντας τους να αναλάβουν τις ευθύνες τους, αλλά εκείνοι τον κορόιδευαν άλλοτε κρυπτόμενοι και άλλοτε δίνοντας υποσχέσεις ότι θα επικοινωνήσουν μαζί του χωρίς ποτέ να το κάνουν».

**Κατερίνα Δεμιτζάκη, Θάλαμος 425 νοσοκομείου ΚΑΤ**

# 📰 Νίκος Νίτσας: Αδιανόητοι οι 146 θάνατοι από τη γρίπη

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019  
Επιφάνεια: 181.32 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Νίκος Νίτσας: Αδιανόητοι οι 146 θάνατοι από τη γρίπη

ΓΙΑ την ασφάλεια των εμβολίων και την ανάγκη ανάληψης δράσεων από το υπουργείο Υγείας μίλησε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Νίκος Νίτσας (φωτό).

Είπε χαρακτηριστικά: «Είναι απαράδεκτο και αδιανόητο στην Ελλάδα του 2019 να θρηνούμε 146 θύματα από τη γρίπη και να σημειώνονται πάνω από 3.000 κρούσματα ιλα-



ράς, από τα οποία τα τέσσερα κατέληξαν. Το 79% όσων νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας με γρίπη δεν είχαν κάνει το εμβόλιο, παρά το γεγονός ότι ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου».

Στάθηκε ακόμη στην υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών φέρνοντας το παράδειγμα του Γερμανού υπουργού Υγείας, ο οποίος πρότεινε να επιβάλλεται πρόστιμο ύψους 2.500 ευρώ σε όσες οικογένειες δεν έχουν εμβολιάσει τα παιδιά τους!

Και ολοκλήρωσε: «Δυστυχώς, μέσα από υπόγειες διαδρομές του διαδικτύου, όπου η επιστήμη δεν μπορεί να επιδράσει, είχαμε ένα ανεμβολιαστικό κίνημα, το οποίο φαίνεται, σύμφωνα και με το ευρωβαρόμετρο, να έχει μια κάμψη».



# €m on© ?©y© εργατικούς χώρους 16 Μάη: 24ωρη απεργία στα Δημόσια Νοσοκομεία

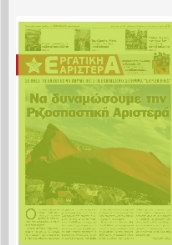
Πηγή: ΕΡΓΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΡΑ Σελ.: 8

Ημερομηνία έκδοσης: 08-05-2019

Επιφάνεια: 619.18 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Νέα από τους εργατικούς χώρους

Επιμέλεια  
Θοδωρής Πατσατζής

### 16 Μάη: 24ωρη απεργία στα Δημόσια Νοσοκομεία

Την Πέμπτη 16 Μάη, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) πραγματοποιεί 24ωρη απεργία. Η απεργία αυτή είναι συνέχεια των κινητοποιήσεων που οργανώνει τα τελευταία χρόνια η Ομοσπονδία για τη σωτηρία της δημόσιας υγείας.

Στα πλαίσια της κινητοποίησης θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας των εργαζομένων και πορεία, με κατάληξη το Υπουργείο Υγείας. Η πορεία θα ξεκινήσει στις 9 το πρωί από το Νοσοκομείο Αλεξάνδρας και, αφού περάσει από τη βουλή, θα συνεχίσει προς το υπουργείο, σε μια προσπάθεια να συναντηθεί με τον **Υπουργό Υγείας** Α. Ξανθό.

Τα δύο κύρια αιτήματα που έχει βάλλει η πλειοψηφία της ΠΟΕΔΗΝ είναι η ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά όλων των εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία** και η σύναψη συλλογικής σύμβασης εργασίας. Δύο δηλαδή από τα δεκάδες θέματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά τα δημόσια νοσοκομεία λόγω της έλλειψης κρατικής επιχορήγησης και της έλλειψης προσωπικού.

Είναι χαρακτηριστικό ότι μια βδομάδα νωρίτερα, την Πέμπτη 9 Μάη, η Πανελλήνια Ένωση Τραυματιοφορέων καλεί σε

στάση εργασίας και κινητοποίηση στο Υπουργείο Υγείας, με κεντρικό αίτημα τις άμεσες προσλήψεις τραυματιοφορέων, αλλά και την αύξηση της κρατικής επιχορήγησης, ώστε να μπορέσουν να βελτιωθούν οι υποδομές και ο εξοπλισμός τους.

Οι κινητοποιήσεις για να έχουν αποτέλεσμα, χρειάζεται πρώτα απ' όλα να είναι καλά οργανωμένες και να λαμβάνουν υπόψη τους την πραγματική δυνατότητα των εργαζομένων στα **νοσοκομεία** να απεργήσουν. Δεν γίνεται να τους καλείς σε δύο κινητοποιήσεις μέσα σε μία εβδομάδα, αν αυτές δεν έχουν προπαγανδιστεί για καιρό και δεν δείχνουν προσηπτική ενωτικής δράσης και διεκδίκησης. Δεν γίνεται να μη λαμβάνεις επίσης υπόψη σου τους πραγματικούς συσχετισμούς μέσα στα **νοσοκομεία**.

Είναι σίγουρα αρνητικό το γεγονός ότι το κενό που φαινόταν ότι μπορεί να το καλύψει η πρωτοβουλία που είχε ξεκινήσει πριν από έναν και πλέον χρόνο από δυνάμεις του ΠΑΜΕ με κάλεσμα και συμμετοχή και των άλλων δυνάμεων (ΜΕΤΑ κ.α.) δεν συνεχίστηκε. Είτε γιατί δεν έπαιρνε σάρκα και οστά με κοινές επιτροπές μέσα σε κάθε **νοσοκομείο**, είτε γιατί λειτουργήσε από ένα σημείο και μετά με λογικές πλειοψηφίας, λες και επρόκειτο

για καινή συνδικαλιστική παράταξη.

Φτάσαμε λοιπόν στο σημείο το ΠΑΜΕ να κάνει δυστυχώς δική του συγκέντρωση την Τετάρτη 8 Μάη, με συμμετοχή των δύο-τριών **νοσοκομείων** όπου έχει συνδικαλιστική πλειοψηφία στην Αθήνα.

Με αυτά τα δεδομένα, η απεργία στις 16 Μάη χρειάζεται να προετοιμαστεί σε κάθε **νοσοκομείο** όσο καλύτερα γίνεται. Με εξορμήσεις και κάλεσμα ενημέρωσης μέσα από συνελεύσεις και προσπάθεια να υπάρξει πραγματική συμμετοχή στην κινητοποίηση.

Βοηθητικά σε αυτή την κατεύθυνση χρειάζεται να κινηθούν και οι περιοδίες των υποψηφίων της Αριστεράς ευρωβουλευτών και αυτοδιοικητικών σχημάτων το επόμενο διάστημα, καθώς οι ελλείψεις σε δομές δημόσιας υγείας, τα χάλια του εγχειρήματος με τα ΤΟΜΥ στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας κ.ά. δεν αφορούν μόνο τους εργαζόμενους στη **δημόσια υγεία**, αλλά και τις τοπικές κοινωνίες και χρειάζεται να εξηγηθεί σε όλους γιατί η εξυπηρέτηση των πολιτικών λιτότητας και του χρέους δεν συμπορεύονται με το πάγιο αίτημα για δημόσια και δωρεάν υγεία για όλους, για **δημόσια νοσοκομεία** παντού, με το αίτημα σε κάθε γειτονιά να λειτουργεί δημοτικό ιατρείο.