

Δωρεάν γενετικές εξετάσεις σε ασθενείς με καρκίνο

ΣΕΛ. 21



ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΚΡΙΒΕΙΑΣ

Δωρεάν γενετικές εξετάσεις σε ασθενείς με καρκίνο

» Δωρεάν γενετικές εξετάσεις μέσω του Εθνικού Δικτύου Ιατρικής Ακριβείας θα μπορούν να κάνουν σύντομα οι ασθενείς με καρκίνο, όπως ανακοίνωσε ο τομέας Έρευνας του υπουργείου Παιδείας. Πρόκειται για εξετάσεις που θα αφορούν βιοδείκτες για συμπαγείς όγκους, αιματολογικές κακοήθειες και τα κληρονομικά σύνδρομα καρκίνου. Οι ασθενείς θα παραπέμπονται από τους θεράποντες γιατρούς τους προς τις μονάδες του Δικτύου χωρίς καμία οικονομική συμμετοχή, ενώ σύμφωνα με την εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας -όπου περιγράφονται τα γονίδια προς έλεγχο και οι τρεις κατηγορίες καρκίνου- η διαδικασία θα υποστηρίζεται από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Κ. Φωτάκης: «Η έρευνα πρέπει να έχει κοινωνικό αποτύπωμα»

«Σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας



Κ. Φωτάκης στην «Α»:
«Η επιστημονική έρευνα στηρίζει την κοινωνία»

συστήσαμε το Εθνικό Δίκτυο Ιατρικής Ακριβείας στην Ογκολογία. Οι γενετικές εξετάσεις για τους ασθενείς που τις έχουν

ανάγκη θα είναι πλέον δωρεάν και θα καλύπτονται από εθνικούς πόρους που στηρίζουν το δίκτυο, αποτελώντας γλαφυρό παράδειγμα της απήχησης της έρευνας στην κοινωνία» τονίζει στην «Α» ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας Κώστας Φωτάκης.

Τονίζει επίσης ότι η επιστήμη δεν είναι ουδέτερη, υπογραμμίζοντας ότι ανάλογα με τη χρήση ή την κατάχρησή της έχει ένα σαφές πρόσημο. «Από την αρχή αυτής της διακυβέρνησης η έρευνα βρέθηκε στον πυρήνα της αναπτυξιακής προσπάθειας της χώρας με τρόπο έμπρακτο, από και συστηματικό. Για την επιτυχία της προσπάθειας αυτής το κοινωνικό αποτύπωμα πρέπει να είναι σαφές και ορατό. Οι εμβληματικές δράσεις που έχουν αναληφθεί με πρωτοβουλία του Τομέα Έρευνας και Καινοτομίας εξυπηρετούν τον σκοπό αυτό» προσθέτει.

ΧΡΥΣΑ ΒΑΪΝΑΝΙΔΗ

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2019
Επιφάνεια:	83.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Φοιτητές του ΑΠΘ σε έξι Κέντρα Υγείας

Ως εθελοντές θα δράσουν συνολικά 100 φοιτητές του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), οι οποίοι θα στελεχώσουν 6 Κέντρα Υγείας και το Γενικό Νοσοκομείο Πολυγύρου, ώστε να αντιμετωπιστούν η υψηλή τουριστική κίνηση και οι ελλείψεις ανθρώπινου δυναμικού που παρατηρούνται μεσούσης της θερινής περιόδου.

Οι φοιτητές θα παρέχουν περισσότερες από 5.000 ώρες εθελοντικής προσφοράς και θα συνδράμουν τους γιατρούς στην αντιμετώπιση των περιστατικών. Η όλη πρωτοβουλία ανήκει στο παράρτημα Θεσσαλονίκης της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδας (ΕΕΦΙΕ).

Με την υποστήριξη των εθελοντών φοιτητών θα υλοποιηθεί το πρόγραμμα από τις 15 Ιουλίου έως την 1η Σεπτεμβρίου στα Κέντρα Υγείας της Αριδαίας, της Κασσάνδρειας, της Καλλικράτειας, του Αγίου Νικολάου, των Μουδανιών, της Νέας Αφύτου, καθώς και στο Γενικό Νοσοκομείο Πολυγύρου.



Νταής έσπασε στο ξύλο γυναικολόγο στο Αγρίνιο και έγινε «καπνός»

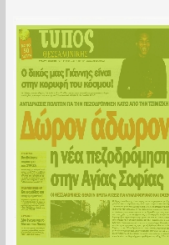
Σάπισε στο ξύλο τον γυναικολόγο που εξέταζε την έγκυο γυναίκα του στα εξωτερικά ιατρεία του **Νοσοκομείου** Αγρινίου και φρόντισε να εξαφανιστεί προτού φτάσουν οι αστυνομικοί.

Το επεισόδιο, το οποίο αναστάτωσε ολόκληρο το **νοσοκομείο** και έκανε το προσωπικό να ζητά μέτρα για την προστασία του, άρχισε όταν για άγνωστο λόγο ο συνοδός της εγκύου επέτρεψε φραστικά στον γιατρό. Τα πράγματα δεν έμειναν όμως εκεί, αφού ο άνδρας άρχισε να γρονθοκοπά τον γυναικολόγο προκαλώντας του μώλωπες στα μάτια και κάταγμα στη μύτη. Οι αστυνομικοί που έφτασαν στο **νοσοκομείο** δεν τον εντόπισαν, αν και έχουν στη διάθεσή τους τα στοιχεία του, καθώς έχει και στο παρελθόν απασχολήσει τις Αρχές και είναι ζήτημα χρόνου να τον συλλάβουν.

Το διοικητικό συμβούλιο του **νοσοκομείου** ζητά με ανακοίνωσή του να υπάρξουν μέτρα ολόκληρης προστασίας, ενώ η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Απλωοακαρνανίας προτείνει να υπάρχει προσωπικό ασφαλείας και εντός του **νοσοκομείου**, όπου έχουν συμβεί αντίστοιχα περιστατικά στο παρελθόν και όχι μόνο στην είσοδο.

Κρίσιμη η κατάσταση του 48χρονου που τραυματίστηκε από ταχύπλοο

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 3	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2019
Επιφάνεια:	90.9 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Κρίσιμη η κατάσταση του 48χρονου που τραυματίστηκε από ταχύπλοο

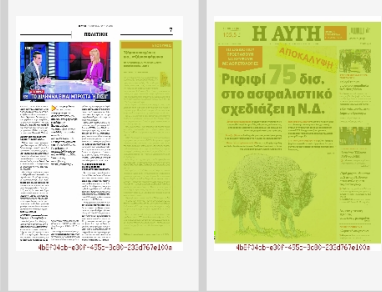
Σε σοβαρή κατάσταση εξακολουθεί να νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) του «Ιπποκράτειου» Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης ο 48χρονος υπήκοος Ρωσίας, που τραυματίστηκε σοβαρά την περασμένη Κυριακή, στον μηρό και την κάτω κοιλιακή χώρα από εκμισθούμε-

νο ταχύπλοο σκάφος στη θαλάσσια περιοχή της Νέας Ποτίδαιας-Χαλκιδικής.

Ο 48χρονος αμέσως μετά την διακομιδή του ως πολυτραυματίας στο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης υποβλήθηκε σε πολύωρες χειρουργικές επεμβάσεις.

Όπως αναφέρει ανακοίνωση της διοίκησης του Ιπποκρατείου «ο ασθενής Τ.Ρ. νοσηλεύεται μετεγχειρητικά - μετά την ορθοπαιδική, ουρολογική και αγγειοχειρουργική αντιμετώπιση των κακώσεων που έφερε - στη ΜΕΘ με υποστήριξη φαρμακευτική και μηχανική των ζωτικών του λειτουργιών».

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 332.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΩΝΥΜΩΣ

Τζάμπα υποσχέσεις για... «τζάμπα» φάρμακα

Να δεσμευτεί η Ν.Δ. ότι δεν θα κλείσει τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

ΤΟΥ ΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΥ



ΓΙΑ ΜΙΑ ΑΚΟΜΗ ΦΟΡΑ ο κ. Χατζηδάκης, εκφράζοντας τις... τζάμπα υποσχέσεις της Ν.Δ. προς τους καρκινοπαθείς, δήλωσε χθες σε ραδιοφωνικό σταθμό πως η Ν.Δ. θα διανέμει κατ' οίκον τα φάρμακα στους καρκινοπαθείς.

Καταρχάς, ο κ. Χατζηδάκης ΔΕΝ εξήγησε στους καρκινοπαθείς αν τα φάρμακα αυτά θα τα προμηθεύονται από τα ιδιωτικά φαρμακεία και ο ασθενής θα συμμετέχει στη δαπάνη ή θα τα προμηθεύονται από τα Φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, όπως γίνεται σήμερα.

Δεύτερον, ο κ. Χατζηδάκης ΔΕΝ εξήγησε στους καρκινοπαθείς ότι τα φάρμακα για την **πάθηση** τους ανήκουν στην κατηγορία 1Α, δηλαδή είναι για ενδονοσοκομειακή χρήση και δεν επιτρέπεται να χορηγούνται για το σπίτι τους.

Τρίτον, ο κ. Χατζηδάκης ΔΕΝ διευκρίνισε στους καρκινοπαθείς αν οι ίδιοι θα συμμετέχουν και στην δαπάνη της μεταφοράς στο... σπίτι για όσα άλλα φάρμακα επιτρέπεται η κατ' οίκον χορήγηση.

Μάλλον ξεχνάει ο κ. Χατζηδάκης ότι και σήμερα οι καρκινοπαθείς που κάνουν θεραπεία σε ιδιωτικές κλινικές λαμβάνουν ΔΩΡΕΑΝ τα φάρμακά τους από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**.

Η Νέα Δημοκρατία τι θα κάνει; Θα διατηρήσει ή θα καταργήσει τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**; Αυτή η ερώτηση πρέπει να απαντηθεί από τη Ν.Δ., αφού η διανομή φαρμάκων στο σπίτι (φυσικά όχι κατηγορίας 1Α) σε ευπαθείς ομάδες ασθενών διενεργείται και σήμερα από ιδιωτικές εταιρείες μεταφοράς, επιλογής του ασθενή, με μικρή δική του επιβάρυνση και αφού ο **ΕΟΠΥΥ** έχει ελέγξει και εγκρίνει αυτή τη διαδικασία.

Διότι η διαχείριση της συνταγής του ασθενή και η "αντ' αυτού" παραλαβή των φαρμάκων απαιτεί αυστηρή διαδικασία αξιολόγησης της καταλληλότητας κάθε εταιρείας μεταφορών.

Από την άλλη, ο κ. Χατζηδάκης αναφέρθηκε για μια ακόμη φορά στην περίπτωση της νομοθεσίας του clawback αποσιωπώντας το γεγονός ότι αποτελεί νομοθέτηση των Ανδρέα Λοβέρδου και Άδωνι Γεωργιάδη, ενώ έκανε επίθεση στον **ΕΟΠΥΥ** επειδή εντάχθηκαν νέες εξετάσεις στην αποζημίωση του Οργανισμού με ασφαλιστική τιμή, διότι προφανώς θα προτιμούσε -όπως και η Ν.Δ.- να μείνουν έξω από την αποζημίωση, για να τις πληρώνουν οι ασθενείς από την τσέπη τους και σε πολλαπλάσια τιμή που θα όριζε κάθε διαγνωστικό εργαστήριο!

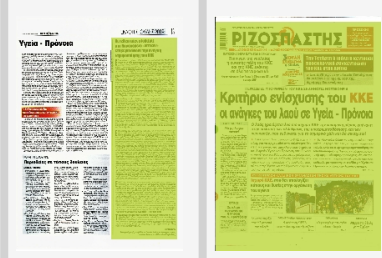
Η εμπειρία με τη μαστογραφία ήταν διδακτική για τον **ΕΟΠΥΥ**, αφού πριν την ένταξη της στις αποζημιούμενες εξετάσεις η κοστολόγηση από τα διαγνωστικά εργαστήρια έφθανε και τα 150 ευρώ, ενώ μετά την ένταξη στις αποζημιούμενες εξετάσεις με ΥΑ, η τιμή της ορίστηκε στα 35 ευρώ.

Συνεπώς το clawback, που έχει περιληφθεί στο μεσοπρόθεσμο έως το 2022, θα πρέπει να κατανέμει αναλογικά, όπως επισήμανε πρόσφατα ο Ανδρέας Ξανθός, και όχι να υπολογίζεται ως οριζόντια περικοπή - επιστροφή χρημάτων, όπως προβλέπει η νομοθεσία των Λοβέρδου και Γεωργιάδη...

* Ο Τάκης Γεωργακόπουλος είναι αντιπρόεδρος του **ΕΟΠΥΥ**

Οι τελευταίες εξελίξεις στο Νοσοκομείο «Αττικών» επιβεβαιώνουν την ανάγκη ισχυροποίησης του ΚΚΕ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 382.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΡΘΡΟ

Οι τελευταίες εξελίξεις στο Νοσοκομείο «Αττικών» επιβεβαιώνουν την ανάγκη ισχυροποίησης του ΚΚΕ

Εδώ και τέσσερα χρόνια ο ΣΥΡΙΖΑ «διώχνει» τους εργολάβους από τα νοσοκομεία για να τους αντικαταστήσει με άθλιες ατομικές συμβάσεις εργασίας. Στις 14 Ιούλη του 2016 ο «Ρίζοσπάστης» έγραφε: «Το νοσοκομείο - επιχείρηση είναι ο νέος εργολάβος. Από το Νοέμβριο του 2015, επιχειρήθηκε να μετατραπούν οι ατομικές συμβάσεις με τον εργολάβο σε ατομικές συμβάσεις με το νοσοκομείο. Δηλαδή, το νοσοκομείο να γίνει εργολάβος, γλιτώνοντας όμως τον ΦΠΑ που απέδιδε νοικιάζοντας υπηρεσίες. Δηλαδή μία νέα ελεεινότητα, που δεν είναι σχέση εξαρτημένης εργασίας, με ΦΠΑ και κρατήσεις στα Ταμεία που πρέπει να πληρώσει ο εργαζόμενος, χωρίς ΒΑΕ, χωρίς Δώρο, χωρίς πρόσθετη αποζημίωση για νυχτερινά και αργίες, ενώ παράλληλα δεν προβλέπονται και άδειες (κανονικές, αναρρωτικές), αφού κάθε απουσία θεωρείται "ανεργός" εργασιακό χρόνο». Οι υπάλληλοι της φύλαξης στο «Αττικών», που εργάζονται με ατομικές συμβάσεις (γιατί στις υπηρεσίες σίτισης και καθαριότητας οι εργολάβοι «ζουν και βασιλεύουν»), μετά από προσφυγή τους σε δικηγόρο πληρώνονται με το αίσχος της διαταγής πληρωμής. Δηλαδή από τον πενήντο μισθό τους δίνουν 40 - 50 ευρώ κάθε μήνα σε δικηγόρο για να πληρωθούν! Τώρα είναι απλήρωτοι από το Μάρτη. Ποιος είχε δίκιο;

Το Φλεβάρη, σε μία επίσκεψη - σόου, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολιάκης εμφανίστηκε στο «Αττικών» για να εγκαινιάσει τη νεολειτουργούσα ΜΑΦ Παιδών, τιμώντας τους «ευεργέτες εφοβλιστές» που τη «δωρίσαν». Στις 15 Φλεβάρη 2017 ο «Ρίζοσπάστης», καλύπτοντας την κινητοποίηση του σωματίου, έγραφε: «Οι άνθρωποι της κυβέρνησης, των επιχειρήσεων και λοιποί πρόθυμοι μπορούν να μαζεύονται πίσω από κλειστές πόρτες και να στήνουν επικοινωνιακά παιχνίδια εγκαινιάζοντας μονάδες χωρίς προσωπικό, χωρίς υποδομές. Οι εργαζόμενοι του "Αττικού" δεν θα γίνουμε χειροκροτητές της κυβερνητικής πολιτικής». Πριν από λίγες μέρες παραιτήθηκε ο διευθυντής της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας Παιδών. Εξαιτίας αυτής της εξέλιξης, αλλά και της έλλειψης Ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, η μονάδα δεν μπορεί να λειτουργήσει και θα κλείσει την 1η Ιούλη. Κανείς δεν γνωρίζει πότε και αν θα ανοίξει ξανά. Ποιος είχε δίκιο;

Είναι γνωστό στο πανελλήνιο το πρόβλημα που αντιμετωπίζουν υγειονομικοί και ασθενείς στο «Αττικών» με το αίσχος των ράντζων μετά από κάθε γενική εφημερία. Το Μάρτη του 2018, σε συνάντηση του σωματίου με το υπουργείο Υγείας, ο Π. Πολιάκης και ο Ανδ. Ξανθός δήλωναν ότι δεν γνώριζαν ότι είναι «τόσο μεγάλο το πρόβλημα», επαναλαμβάναν εμμέσως τις κατηγορίες για «πελατάκια» που διογκώνουν τις εισαγωγές, διέδιδαν πως το πρόβλημα είναι εσωτερικό και πως η κυβέρνηση δεν ευθύνεται. Εκτός από κούφια υποσχεσιολογία, εμφάνιζαν σαν σωτηρία τη δημιουργία των TOMY. Την 1η Μάρτη 2018 ο «Ρίζοσπάστης» έγραφε: «Ράντζο σημαίνει άθλιες συνθήκες νοσηλείας για τους ασθενείς και κανιβαλικές συνθήκες εργασίας για τους υγειονομικούς. Ενας τεράστιος όγκος περιστατικών θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί με όρους Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ολιγοήμερης ή ακόμα και βραχείας νοσηλείας. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που έχουν ανάγκη ο λαός και οι υγειονομικοί δεν έχει καμία σχέση με αυτό που υπάρχει, με αυτό που υπάρχει ή με τα εκτρώματα των TOMY. "Κόστος" για το κεφάλαιο και το κράτος του είναι να ανοίξουν οι κλειστές κλινικές και κλίνες, να γίνουν προσλήψεις μόνιμων γιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών, να υπάρχει μαγνητικός τομογράφος. Κόστος θεωρείται ακόμα και μια μικρή ανάσα, όπως να ανοίξουν το Λοιμωδών ως σύγχρονο δημόσιο δωρεάν νοσοκομείο. Η πρόσπιση της Υγείας του λαού δεν μπορεί να περιμένει». Στις 20 Ιούνη 2019, μέρα γενικής εφημερίας του νοσοκομείου, για άλλη μία φορά έγινε «το σώσε!» 900 προσελεύσεις, 170 εισαγωγές, πάνω από 70 ασθενείς που νοσηλεύονταν σε ράντζα και φορεία στους διαδρόμους το επόμενο πρωί. Ποιος είχε δίκιο;

Είναι γνωστή η γιγάντωση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων στα νοσοκομεία, με πάνω από το 20% των εργαζομένων να είναι επικουρικοί ή με συμβάσεις του ΟΑΕΔ. Αυτοί οι συναδέλφοι κάθε λίγους μήνες κινδυνεύουν με απόλυση και μόνο μετά από αλληπάλληλες κινητοποιήσεις καταφέρνουν και παραμένουν στη δουλειά για λίγους ακόμα μήνες, αφού το υπουργείο πάντα δήλωνε πως «καλύπτουν μόνιμες ανάγκες, αλλά οι συμβάσεις που λήγουν δεν πρόκειται να ανανεωθούν». Το ΚΚΕ έχει κάνει δεκάδες παρεμβάσεις και Ερωτήσεις στη Βουλή. Έχει καταθέσει πρόταση νόμου που όλοι μαζί αρνήθηκαν. Ο «Ρίζοσπάστης» έχει κάνει πάνω από 30 δημοσιεύσεις για το θέμα. Σε μία από αυτές γράφει: «Τέρμα στην ομηρία του επικουρικού προσωπικού μπορεί να δώσει η μόνιμη δουλειά». Στις 19 Ιούνη 2019 έγινε κινητοποίηση αυτών των συναδέλφων στο υπουργείο Υγείας και ο Ανδ. Ξανθός, συνεχίζοντας την κοροϊδία και την πελατειακή, προεκλογική, ψηφοθηρική τους ομηρία, δήλωσε: «Αν ξαναβρούμε κυβέρνηση θα ανανεώσουμε τις συμβάσεις». Ποιος είχε δίκιο;

Τέτοια παραδείγματα υπάρχουν πολλά και σε κάθε νοσοκομείο, σε κάθε χώρο δουλειάς. Οι υγειονομικοί και οι ασθενείς ξέρουν ποιος θα είναι μαζί τους την επόμενη μέρα των εκλογών για να παλέψει για το δικό τους, ενάντια στην όποια κυβέρνηση που θα συνεχίσει το αντιλαϊκό έργο της προηγούμενης. Αυτή τη γνώση τους να την εκφράσουν στην κάλπη στις 7 Ιούλη, ψηφίζοντας ΚΚΕ.

Γιώργος ΣΙΑΕΡΗΣ

Νοσοκομειακός γιατρός, αντιπρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Αττικών», υποψήφιος βουλευτής με το ΚΚΕ στον Δυτικό Τομέα Αθήνας

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2019
Επιφάνεια:	361.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΓΕΙΑ ΥΠΕΡ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

Από τον

Κώστα Κατσαφάδο*



Ο ευαίσθητος χώρος της Υγείας πλήρωσε και αυτός ακριβά την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ:

- **Νοσοκομεία** με **κακοσυντηρημένες υποδομές** και σοβαρές **ελλείψεις** σε βασικά είδη, όπως γάζες, σύριγγες κ.ά., που θέτουν σε **κίνδυνο** την **ασφάλεια** των ασθενών.

- Μόλις ένας στους 10 πολίτες έχει **πρόσβαση** σε οικογενειακό **γιατρό**.

- Επτά περιφερειακές ενότητες της χώρας δεν έχουν **κανένα** συμβεβλημένο **παιδιάτρο**, με αποτέλεσμα οι πολίτες να οδηγούνται υποχρεωτικά σε **ιδιώτες** γιατρούς πληρώνοντας από την τσέπη τους.

- Τεράστιες **ελλείψεις** σε ιατρικό και νοσηλευτικό **προσωπικό**.

- Νησιά χωρίς καμία κάλυψη.

Και αυτά είναι μερικά από όσα αντιμετωπίζουν γιατροί, ασθενείς νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό.

Η **Υγεία** που θέλει η **Ν.Δ.** είναι μια Υγεία στην **υπηρεσία του πολίτη**. Ένα σύστημα υγείας που θα είναι **προσβάσιμο**, θα λειτουργεί και **δεν θα ταλαιπωρεί**, θα σεβεται τον άνθρωπο και τις ανάγκες του, που θα **μεριμνά** για τους **ευάλωτους**, θα προλαμβάνει την ασθένεια και θα **προωθεί** την **ευεξία** και την καλή ποιότητα ζωής.

Για εμάς, η ποιοτική δημόσια υγεία απαιτεί:

1. Οργανωμένη πρόληψη
2. **Αποτελεσματική διοίκηση** των δημόσιων δομών
3. Πρόσθετο προσωπικό, όπου υπάρχει ανάγκη
4. Πλήρη αξιοποίηση της πληροφορικής και της σύγχρονης ιατρικής τεχνολογίας
5. Καλή εξυπηρέτηση του πολίτη
6. Ικανοποιημένους γιατρούς, που θα **πληρώνονται στην ώρα τους** τις υπερωρίες και δεν θα έχουν εξαντλητικές εφημερίες λόγω ελλείψεων στο προσωπικό

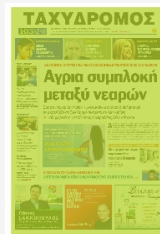
Για τον σκοπό αυτόν:

1. Καθιερώνουμε ένα νέο, οργανωμένο πρόγραμμα **δωρεάν προληπτικών εξετάσεων** για όλους τους πολίτες, που θα καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ. Με ενημέρωση των πολιτών (μέσω SMS ή e-mail) για τις αναγκαίες προληπτικές εξετάσεις, ανάλογα με την ηλικιακή ομάδα, και αυτόματη **παραπομπή** σε κρατικές ή ιδιωτικές δομές.
 2. Επεκτείνουμε τη **διάρκεια** των επαναλαμβανόμενων συνταγών για χρόνιες πάσχοντες.
 3. Καθιερώνουμε ραντεβού **εντός 24ώρου** με γιατρούς του **ΕΟΠΥΥ** για ευαίσθητες ομάδες (ΑμεΑ, πολίτες άνω των 65 κ.λπ.).
 4. **Κατ' όσον διστάσει** φαρμάκων σε συγκεκριμένες ομάδες ασθενών (ΑμεΑ, ασθενείς με καρκίνο κ.ά.).
 5. Δίνουμε τη δυνατότητα για **ελεύθερη επιλογή** του οικογενειακού γιατρού.
 6. Ενισχύουμε τα **νοσοκομεία** με 1.500 ειδικευμένους νοσηλευτές ετησίως, καθιερώνοντας την **απόκτηση ειδικότητας** αμέσως μετά το πτυχίο, και προχωρούμε στην πρόσληψη 2.000 νοσηλευτών σε **νοσοκομεία** των μεγάλων αστικών **κέντρων** και στην κάλυψη σε βάθος τετραετίας όλων των οργανικών θέσεων.
 7. **Μειώνουμε τις ουρές** παντού, με αξιοποίηση της τεχνολογίας και αναβάθμιση των **Κέντρων Υγείας**.
 8. Εισάγουμε **επαγγελματικό μόνιτζμεντ** στα **δημόσια νοσοκομεία**.
 9. Αξιοποιούμε παντού τη σύγχρονη ιατρική τεχνολογία και τα αντίστοιχα πληροφοριακά συστήματα, με αξιοποίηση τηλεϊατρικής, ηλεκτρονικό φάκελο υγείας, τηλεφωνική γραμμή 24ωρης ιατρικής υποστήριξης και καθοδήγησης από ειδικούς κ.λπ.
 10. Δίνουμε τη δυνατότητα στους ασθενείς να αξιολογούν την **ποιότητα** των υπηρεσιών υγείας.
 11. Καταργούμε σχέδιο για τη μείωση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων κατά 45%.
- Η Ν.Δ. πιστεύει ότι ο **σεβασμός** των λειτουργιών της Υγείας, αλλά πάνω απ' όλα των ασθενών και των συγγενών τους είναι υποχρέωση της Πολιτείας.

Προσβάσιμο και χωρίς να ταλαιπωρεί το πρόγραμμά της Ν.Δ.

* Υπ. βουλευτής της Ν.Δ. στην Α' Περαιώς και Νήσους

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 428.16 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



» ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ - ΚΑΤΣΙΑΡΔΑΝΗ

Στα «κόκκινα» και πάλι η Παιδιατρική

«Μάλλιασε η γλώσσα μας να ζητάμε μόνιμες θέσεις» επισημαίνει η διευθύντρια του Τμήματος

Στα «κόκκινα» η Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου, που φυλλορροεί από **ιατρικό προσωπικό**. Μία από τις νευραλγικότερες Κλινικές που έχει να κάνει με τον ευαίσθητο τομέα των παιδιών, που ήταν ούτως ή άλλως υποστελεχωμένη, δέχεται ακόμη ένα πλήγμα που αναμένεται να προκαλέσει νέες δυσλειτουργίες. Από την κλινική αποχωρεί άμεσα μια επικουρική γιατρός, ενώ οι εναπομείναντες που υπολείπονται κατά πολύ του οργανογράμματος λειτουργίας της Παιδιατρικής, δίνουν καθημερινά τη μάχη να εξυπηρετήσουν τις αυξημένες ανάγκες του Τμήματος.



Κραυγή αγωνίας από τη διευθύντρια της Παιδιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου Βόλου Αναστασία Αναστασίου - Κατσιαρδάνη, που σε ανάρτησή της στα social media χτυπάει καμπανάκι για την υποστελέχωση

Στην επίμαχη ανάρτηση της πάντως η κ. Αναστασίου - Κατσιαρδάνη αναφέρει τα εξής: «Παιδιατρική Κλινική με πάρα πολλές δυνατότητες και ικανότητες, που δυστυχώς η συνεχής υποστελέχωσή της δεν την αφήνει να ανασάνει και να σταθεί στα πόδια της! Η δυναμικότητα της Κλινικής και πάλι, 3 και ο κούκος!

Ειδικοί: 1 Διευθύντρια: Αναστασίου-Κατσιαρδάνη Α, 1 Επιμελήτρια Β: Τανού Καλλιόπη, 1 Επιμελήτρια Α, μετακινούμενη από το **κέντρο Υγείας** Αργαλαστής η οποία ταυτόχρονα εξυπηρετεί και το ΚΥ Ζαγοράς.

Η επικουρική γιατρός κ. Λάμπρη, η οποία ενόψει της λήξης της σύμβασής της ως επικουρική

γιατρός, αναγκάστηκε να υποβάλει χαρτιά διεκδικώντας μόνιμη θέση στο Βελεστίνο, λες και δεν υπήρχαν μόνιμες κενές θέσεις στο Νοσοκομείο να προκηρυχθούν, για να δοθεί η δυνατότητα να διεκδικηθούν και να μην χάσουμε τους γιατρούς μας. Έλεος!...Μάλλιασε η γλώσσα μας να τις ζητάμε. Και συν τοις άλλοις δεν έχουμε και Παιδοχειρουργό. Όλα τα παιδοχειρουργικά ταλαιπωρούνται με προορισμό τη Λάρισα δυστυχώς και με ό,τι αυτό συνεπάγεται...

Είδαμε μία προκήρυξη προεκλογικά, για 2 ημέρες και στη συνέχεια την πήρανε πίσω. Μο τι γίνεται;; Για κορόιδα μας πέρασαν;

Ειδικευόμενοι: 3 και ο κούκος! Από τις 7 θέσεις, καλυμμένες οι 4. Αγωνιζόμαστε να τα βγάλουμε πέρα με γενικούς γιατρούς και αγροτικούς! Ευτυχώς που υπάρχουν και αυτοί, που είναι τόσο πρόθυμοι και καλοί...

Πριν 4 ημέρες, μας αποχαιρέτησε η κ. Κόρκα η επικουρική παιδίατρος μας η οποία ανενεργά σπυκε άψογα μαζί μας ένα χρόνο. Ενόψει της ανενέργειας που ακολουθεί, προτίμησε να εξειδικευθεί στη ΜΕΘ (αφενός σημαντικό προσόν, αφετέρου της εξασφαλίζει για 2 χρόνια εργασία...). Τι υποβάθμιση για τους νέους γιατρούς μας! Η Ελλάδα, σιγά, σιγά διώχνει τους επιστήμονές της...» καταλήγει η κ. Αναστασίου.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 544.26 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Από την Υγεία με «κόμιστρο» σε μια Υγεία για όλους



Του **Αλεξάνδρου Μεικόπουλου**, Βουλευτή Μαγνησίας και εκ νέου υποψήφιου με τον ΣΥ.ΡΙΖ.Α.- Προοδευτική Συμμαχία

Είναι αλήθεια πως τα προηγούμενα χρόνια, λόγω της παρατεταμένης κρίσης, αλλά και των επιλογών των προηγούμενων κυβερνήσεων, το Δημόσιο Σύστημα Υγείας «χτυπήθηκε» σε μεγάλο βαθμό και έφτασε πολύ κοντά στα πρόθυρα της κατάρρευσης. Το Νοσοκομείο του Βόλου, όπως και τα περισσότερα της χώρας, σίκωσαν δυσανάλογο βάρος και το Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), κατάφερε να παραμείνει «όρθιο» χάρη στην εντιμότητα, την επαγγελματική δεοντολογία, την ανθρωπιά και την αυταπάρνηση με την οποία πολλές φορές γιατροί και λοιπό προσωπικό εκτελούσαν το καθήκον τους.

Από το 2015 που αναλάβαμε, πρωταρχικός μας στόχος ήταν να στήσουμε και πάλι στα πόδια του το Ε.Σ.Υ., να το αναβαθμίσουμε και να το σταθεροποιήσουμε όσο το δυνατόν περισσότερο, ώστε όλοι οι ασθενείς να έχουν πρόσβαση σε αυτό. Έτσι, σαν πρώτο βήμα, καταργήθηκε το απαράδεκτο «εισιτήριο» των 5 ευρώ στα Νοσοκομεία και εξασφαλίστηκε η ελεύθερη πρόσβαση στις παροχές υγείας για 2,5 εκατ. ανασφάλιστους πολίτες. Στη συνέχεια διαγράφηκαν όλες οι βεβαιωμένες οφειλές στην Εφορία όσων ανασφάλιστων είχαν χρησιμοποιήσει τις δημόσιες δομές υγείας και εξασφαλίστηκαν 140 εκατομμύρια από το ΕΣΠΑ για τη στελέχωση 270 δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας τα ΤΟΜΥ σε 65 πόλεις της χώρας, μεταξύ των οποίων και η Μαγνησία, καθώς συνέβαλα αποφασιστικά και μετά από διαβουλεύσεις με το Υπουργείο Υγείας, να ενταχθεί η Μαγνησία στην πιλοτική τους εφαρμογή, με την ίδρυση των ΤΟΜΥ

Αγρίας, Ν. Ιωνίας, Βόλου και Ν. Αχιάλου.

Μέσα από τη διαπραγμάτευση και τη συμφωνία του Ιουλίου του 2015, η Κυβέρνηση κατάφερε να άρει τους περιορισμούς στις δαπάνες για την υγεία που είχε συμφωνήσει στο Μεσοπρόθεσμο η συγκυβέρνηση ΝΔ-ΠΑΣΟΚ. Συγκεκριμένα, εξασφαλίστηκε η αύξηση του ορίου των δαπανών, αθροιστικά, για το διάστημα 2015-2018, κατά 1 δισ. ευρώ.

Η σημαντικότερη, όμως, παρέμβαση στον τομέα της Υγείας έγινε και συνεχίζει να γίνεται στον τομέα της στελέχωσης. Σε αντίθεση με την καταστροφική πενταετία 2010-2014 και τις 8.000 αποχωρήσεις, από τον Οκτώβριο του 2015 έχουν αναλάβει υπηρεσία 3.551 εργαζόμενοι. Ταυτόχρονα, έχουν ήδη κινηθεί οι διαδικασίες για την στελέχωση με επιπλέον 3.380 εργαζόμενους (γιατρούς, νοσηλευτές, λοιπό επικουρικό προσωπικό κ.ά.) τους επόμενους μήνες. Πέραν αυτών, υπάρχουν ακόμα εξασφαλισμένες πιστώσεις για τη στελέχωση με επιπλέον 8.200 εργαζόμενους στην Υγεία. Με τον κανόνα 1:1 (προσλήψεις-αποχωρήσεις) που επετεύχθη στο κλείσιμο του μνημονιακού προγράμματος, υπάρχει 4ετές πλάνο προσλήψεων 10.000 μόνιμων γιατρών και λοιπού προσωπικού, μέχρι το 2022.

Ακόμη, όσον αφορά το φάρμακο, το σημαντικότερο που εξασφαλίστηκε είναι ότι η πρόσβαση στα αναγκαία φάρμακα, ανεξάρτητα από το κόστος τους, είναι εγγυημένη στη χώρα μας, ενώ για τα Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ) είναι εντελώς δωρεάν. Επίσης, έχουμε πλέον για πρώτη φορά μηχανισμό αξιολόγησης της προστιθέμενης θεραπευτικής αξίας (HTA) των νέων φαρμάκων, επιτροπή διαπραγμάτευσης της τιμής αποζημίωσής τους, καθώς και σύστημα ορθολογικής συνταγογράφησης μέσω θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Σημαντική είναι και η δημιουργία του Εθνικού Δικτύου για την Ιατρική Ακριβείας στην Ογκολογία, ένα πανελλαδικό δίκτυο από Ερευνητικά Κέντρα και πανεπιστημιακές κλινικές της χώρας μας που στην πλήρη εξέλιξή του θα προσφέρει σε όλους τους πολίτες προηγμένες υπηρεσίες διάγνωσης, αλλά και εξειδικευμένες θεραπείες του καρκίνου.

Σε ό,τι αφορά το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο του Βόλου, σημαντική ήταν η συμβολή μου σε συνεργασία με τον Διοικητή ώστε να συνδράμω στις ανάγκες που ανέκυψαν και απαιτούσαν ουσιαστικές παρεμβάσεις με γνώμονα το καλύτερο για τους συμπολίτες μου. Μια τέτοια περίπτωση ήταν η ανάγκη αναβάθμισης της υλικοτεχνικής υποδομής του Νοσοκομείου, με το Υπουργείο Υγείας να εγκρίνει, κατόπιν σχετικών διαβουλεύσεων και επικοινωνίας και σε συνεργασία με τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ένα στεφανιογράφο, μια χειρουργική τράπεζα εμφύτευσης βηματοδοτών κι έναν ειδικό υπερηχοτομογράφο, όπως και ορθοπαιδικό και χειρουργικό εξοπλισμό.

Ο στεφανιογράφος, αποτελούσε προτεραιότητα ζωτικής σημασίας για το Νοσοκομείο, καθώς με συνολική δαπάνη 700.000 ευρώ, υπολογίζεται πως καλύπτει τις ανάγκες περισσότερων από 250 ασθενών ετησίως. Ακόμη σημαντικές παρεμβάσεις μου ήταν ενδεικτικά και η απόκτηση Μαγνητικού Τομογράφου από το Π.Δ.Ε. 2018, Ακτινογραφικού Ψηφιακού Συγκροτήματος από το Πρόγραμμα ΕΣΠΑ 2014-2020, η έγκριση του Οργανισμού του, η πρόσληψη μόνιμου, επικουρικού ιατρικού και λοιπού προσωπικού κ.α. τα οποία αποτελούσαν αιτήματα της Διοίκησης με την οποία και συνεργάστηκα για την καλύτερη λειτουργία του και την εξυπηρέτηση των ασθενών και των κατοίκων της Μαγνησίας.

Όσον αφορά τα Κέντρα Υγείας, προώθησα τα αιτήματά τους στο Υπουργείο και πολλά από αυτά ικανοποιήθηκαν.

Ιδιαίτερης βαρύτητας ωστόσο, ήταν και η αναγκαιότητα για τη δημιουργία ξενώνα συνοδών ασθενών του Αχιλλοπούλειου, πάγιο αίτημα του Συλλόγου Φίλων του Νοσοκομείου. Οι πρωτοβουλίες μου ήταν επίμονες και τελικά επιτυχείς. Έπειτα από αλληπαλλήλες συναντήσεις μου με τον Υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, τη μεθόδευση των δράσεων για την ανταλλαγή κτηριακών υποδομών ανάμεσα στο Νοσοκομείο και την Αρχαιολογική Υπηρεσία στην οποία ανήκε το κτήριο όπου θα στεγαζόταν ο ξενώνας, η ανταλλαγή ολοκληρώθηκε σε συνεργασία με την Διοίκηση του Νοσοκομείου μας. Με την ευγενική χορηγία και

του κ. Τσιμά, το κτήριο ανακαινίστηκε, εξοπλίστηκε και λίγο αργότερα ο ξενώνας εγκαινιάστηκε. Πλέον, οι συγγενείς ασθενών που έρχονται από τα ορεινά της Μαγνησίας αλλά και τα νησιά, μπορούν να φιλοξευνούνται, προκειμένου να βρίσκονται κοντά στους δικούς τους ανθρώπους.

Μέσα στο πλαίσιο της κοινωνικής αλληλεγγύης και της μέριμνας για τους συμπολίτες μου, εντάσσεται και η συμβολή μου σε συνεργασία με τον Διοικητή του Νοσοκομείου, να διασφαλιστεί η δημιουργία Ογκολογικής Κλινικής στο Νοσοκομείο του Βόλου, αλλά και ο διορισμός ενός ακόμη μόνιμου ογκολόγου στο ογκολογικό τμήμα, όπως και η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Με τα τελευταία δύο αιτήματα να έχουν εγκριθεί, το Νοσοκομείο του Βόλου ενισχύθηκε σημαντικά, με τις υπηρεσίες του να αναβαθμίζονται προς όφελος των ασθενών, αλλά και το προσωπικό να παίρνει ανάσα αισιοδοξίας για την επόμενη μέρα που δε θα επιφυλάσσει δυστοκίες και εγκατάλειψη αλλά ένα ενισχυμένο σύστημα δημόσιας υγείας, προσβάσιμο σε όλους.

Ζωτικής σημασίας αποτελούσε και η παραμονή του Ασθενοφόρου του ΕΚΑΒ στην Αργαλαστή, αλλά και η σύσταση τομέα του ΕΚΑΒ στην περιοχή, αίτημα το οποίο στήριξα ενεργά μαζί με τους υπόλοιπους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Μαγνησίας, με αποτέλεσμα το ζήτημα του ασθενοφόρου να επιλυθεί άμεσα αλλά και να προχωρήσει ο σχεδιασμός του τομέα ΕΚΑΒ στην περιοχή από την 5η Υ.Πε..

Προβλήματα μπορεί να υπάρχουν στην Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια φροντίδα υγείας, αλλά πιστεύω ότι με την αποδεξιμένη θέληση της Κυβέρνησης, τα πράγματα στη δημόσια υγεία βελτιώθηκαν και θα βελτιώνονται διαρκώς. Έτσι, όταν έρθει η ώρα των εκλογών, οι πολίτες θα κληθούν να επιλέξουν ανάμεσα σε αυτούς που κατάφεραν να κρατήσουν μέσα στην κρίση όρθιο, αξιόπιστο και προσβάσιμο σε όλους το Δημόσιο Σύστημα Υγείας και ο' αυτούς που αφού το εγκατέλειψαν και το αποδιοργάνωσαν τη μνημονιακή περίοδο, σχεδιάζουν σήμερα την ιδιωτικοποίησή του και την εκχώρησή του σε επιχειρηματικά συμφέροντα.

Κίνδυνοι μετάδοσης ασθενειών από τσιμπήματα μολυσμένων κουνουπιών r

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2019
Επιφάνεια:	358.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Κίνδυνοι μετάδοσης ασθενειών από τσιμπήματα μολυσμένων κουνουπιών

Ίσως είναι ό,τι πιο ενοχλητικό συμβαίνει κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού. Όχι, δεν είναι η ζέση τόσο πολύ, όσο τα κουνούπια. Ή, μάλλον, το σμήνος των κουνουπιών που επιτίθενται ανηλεώς. Οδηγίες για μέτρα πρόληψης και προστασίας από τα κουνούπια εξέδωσε η Περιφέρεια Θεσσαλίας, σύμφωνα με τις κατευθύνσεις του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**. Η Περιφέρεια Θεσσαλίας επισημαίνει ότι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση των τοπικών κοινωνιών, αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της επιτυχίας ενός ολοκληρωμένου προγράμματος καταπολέμησης κουνουπιών, με την ευθύνη μέσα στα αστικά **κέντρα** να την έχει ο Δήμος Βόλου για την καταπολέμησή τους.

Τα κουνούπια αποτελούν έναν σοβαρό παράγοντα κινδύνου για την εξάπλωση ασθενειών καθώς μπορούν να μεταδώσουν διάφορα **νοσήματα** με το τσίμπημά τους, αν είναι μολυσμένα, όπως λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου, ελονοσία, κ.α.Γι' αυτό και είναι μεγάλης σημασίας η ενημέρωση, τόσο για την αποφυγή της παραπληροφόρησης και τη δημιουργία σύγχυσης ή και πανικού, όσο και για την κατάδειξη τρόπων ή μεθόδων με τους οποίους μπορούμε να συμβάλουμε οι ίδιοι στην αντιμετώπιση των κουνουπιών. Λαμβάνοντας μέτρα προφύλαξης στον ιδιωτικό χώρο αλλά και ατομικά μέτρα



προστασίας από τα κουνούπια συμβάλουμε αποτελεσματικά στην επιτυχία του προγράμματος και όλης της προσπάθειας που γίνεται από την Περιφέρεια σχετικά με την καταπολέμησή τους.

«Η διασφάλιση και προστασία της δημόσιας υγείας είναι το πρώτο μέλημά μας» δηλώνει ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός, τονίζοντας τα εξής: « Στα μέρη τα οποία έχουμε επισημάνει μέσα από μια στρατηγική μελέτη που έχουμε εκπονήσει αλλά και όπου απαιτείται παρεμβαίνουμε με σύγχρονες και αποτελεσματικές μεθόδους. Παράλληλα υπάρχει μια διαδικασία πλήρους **ελέγχου** της εκτέλεσης του προγράμματος κωνοποκτονίας της Περιφέρειας Θεσσαλίας». Να σημειωθεί ότι οι αρμοδιότητες της Περιφέρειας εντοπίζονται σε περιοχές περιμετρικά των πόλεων. Στη Λάρισα,

στον Βόλο, στην Καρδίτσα και στα Τρίκαλα για παράδειγμα είναι αρμοδιότητα των Δήμων η καταπολέμηση των κουνουπιών. Η Περιφέρεια Θεσσαλίας έχει εκπονήσει ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα κωνοποκτονίας ενώ έχει προχωρήσει σε συμβάσεις με τους Δήμους Αγιάς και Τεμπών για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του φαινομένου. Να σημειωθεί ότι το Πρόγραμμα Κωνοποκτονίας 2019 που υλοποιεί και συντονίζει η Περιφέρεια Θεσσαλίας παρουσιάζει σημαντικές καινοτομίες, όπως η ηλεκτρονική παρακολούθηση εργασιών που δίνει τη δυνατότητα σε πραγματικούς χρόνους να ενημερώνεται η αρμόδια ομάδα για την πορεία και την αποτελεσματικότητα των ψεκαστικών και άλλων εργασιών και η χρήση drones, σε συνεργασία με εξειδικευμένη εταιρεία. Επιπλέ-

ον φέτος το πρόγραμμα έχει συντονιστή, για την καλύτερη παρακολούθηση, τον **έλεγχο** και την αποτελεσματικότητα των δράσεων.

Ποιες ασθένειες μπορούν να μεταδοθούν με τσιμπήματα κουνουπιών; Αρκετές ασθένειες μπορούν να μεταδοθούν με τσιμπήματα μολυσμένων κουνουπιών, όπως ελονοσία, λοίμωξη από ιό Δυτικού Νείλου, Δάγκειου πυρετού, Zika, Chikungunya κλπ.

Όλα τα κουνούπια μεταδίδουν ασθένειες; Τα κουνούπια μεταδίδουν ασθένειες μόνο εάν είναι μολυσμένα, δηλαδή εάν έχουν τσιμπήσει προηγούμενως έναν μολυσμένο άνθρωπο ή ζώο (ανάλογα με την ασθένεια). Διαφορετικά είδη κουνουπιών μπορούν να μεταδώσουν διαφορετικές ασθένειες.

Υπάρχει κίνδυνος στην Ελλάδα να κολλήσω μια ασθένεια από τσιμπήματα κουνουπιών;

Στην Ελλάδα έχουμε ορισμένα είδη κουνουπιών που μπορούν να μεταδώσουν συγκεκριμένες ασθένειες, εφόσον μολυνθούν: Ο ιός του Δυτικού Νείλου, που μεταδίδεται κυρίως με τα «κοινά» κουνούπια, έχει «εγκατασταθεί» στη χώρα μας, με περιστατικά να εμφανίζονται σχεδόν κάθε χρόνο. Επίσης, τα τελευταία χρόνια έχουν καταγραφεί λίγα σποραδικά εγχώρια περιστατικά ελονοσίας σε ορισμένες - κυρίως αγροτικές - περιοχές.



- ΣΤΟΧΟΣ Η ΠΑΡΟΧΗ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών στο Νοσοκομείο

Χθες ορκίστηκε ο διευθυντής του αυτόνομου τμήματος επειγόντων περιστατικών στο νοσοκομείο Βόλου κ. Ηλίας Καραμέτος, «Ξεκινάμε τη λειτουργία του αυτόνομου ΤΕΠ για βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών», τόνισε ο διοικητής κ. Δραμητινός.

Το αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου Βόλου, αναμένεται να παρέχει αναβαθμισμένες υπηρεσίες στους ασθενείς, χωρίς να επηρεάζονται στη λειτουργία τους οι κλινικές και τα τμήματα με την «αφαίμαξη» προσωπικού.

Το αυτόνομο ΤΕΠ θα διαθέτει διευθυντή-γιατρό, δύο επιμελητές Α' και οι υπόλοιποι επτά που προβλέπονται θα είναι επιμελητές Β'. Εκτός από τους δέκα μόνιμους γιατρούς στο ΤΕΠ θα δραστηριοποιούνται και οι ειδικευόμενοι. Μάλιστα οι ενδιαφερόμενοι γιατροί που θα το στελεχώσουν, θα πρέπει να έχουν σχέση και με την επειγοντολογία. Η λειτουργία της νέας αυτής δομής θα αποφορτίσει σημαντικά τις εφημερίες των Κλινικών, οι οποίες δεν θα είναι υποχρεωμένες να διαθέτουν το ειδικό ιατρικό προσωπικό τους στα Επείγοντα, όπως συμβαίνει τώρα, με αποτέλεσμα οι γιατροί να βρίσκονται μπαλάκι μεταξύ Κλινικής και Επειγόντων.

Παράλληλα θα μειωθεί και ο χρόνος αναμονής στα Επείγοντα, καθώς οι γιατροί θα εργάζονται αποκλειστικά σε αυτή τη δομή. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Νοσοκομείου Βόλου, κάθε μέρα στα Επείγοντα μεταβαίνουν 200 ασθενείς, εκ των οποίων θα κάνουν εισαγωγή για νοσηλεία σε κάποια Κλινική οι 18-20. Αυτό το στοιχείο δείχνει πως τα Επείγοντα παρέχουν κυρίως έργο, που αντιστοιχεί στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Επίσης ο αριθμός των εισαγωγών έχει μειωθεί, γιατί πλέον λειτουργεί και η Μονάδα Βραχείας Νοσηλείας. Η εξέλιξη αυτή ενεργοποιεί και τις χωροταξικές εργασίες που



πρέπει να γίνουν στο ΤΕΠ και έχουν σχεδιαστεί από τη διοίκηση.

Ο κ. Δραμητινός επεσήμανε πως με το αυτόνομο ΤΕΠ θα αποσυμφορηθούν οι κλινικές καθώς πλέον οι ασθενείς δεν θα εξυπηρετούνται από τους γιατρούς με το βαρύ φορτίο, αλλά από τους γιατρούς του τμήματος, έχοντας την καλύτερη δυνατή παροχή υπηρεσιών. Ως δεύτερο όφελος ο διοικητής του Νοσοκομείου ανέφερε ότι θα ελαφρυνθούν κατά πολύ

οι «μάχιμες» κλινικές και οι γιατροί θα μπορέσουν να κάνουν πιο ήρεμα τη δουλειά τους για τους νοσηλευόμενους ασθενείς.

«Το αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, θα αλλάξει εντελώς τη λειτουργία του Νοσοκομείου. Οι γιατροί στις κλινικές, θα κάνουν τη δουλειά τους απερίσκεπτοι, θα μειωθούν οι αναμονές στο ΤΕΠ και οι ειδικοί γιατροί θα μπορέσουν να διαχειριστούν πιο γρήγορα τα περιστατικά» τόνισε.

ΓΚΡΙΖΕΣ ΖΩΝΕΣ ΓΙΑ ΤΟ «ΕΦΚΑ TRAVEL» ΣΤΗΝ ΙΡΛΑΝΔΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,25 Ημερομηνία έκδοσης: 26-06-2019
Επιφάνεια: 888.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΑ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ «Ε.Τ.»
ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΚΑΙ ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΣΤΟ ΤΑΞΙΔΙ
ΓΚΡΙΖΕΣ ΖΩΝΕΣ
ΓΙΑ ΤΟ «ΕΦΚΑ TRAVEL»
ΣΤΗΝ ΙΡΛΑΝΔΙΑ

▶ ΣΕΛΙΔΑ 25

Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ «Ε.Τ.» ΑΝΑΓΚΑΣΕ ΤΟΝ ΕΦΚΑ ΝΑ ΟΜΟΛΟΓΗΣΕΙ ΤΟ ΜΥΣΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΣΤΗΝ ΙΡΛΑΝΔΙΑ

Ταξίδια επιμόρφωσης για συγγενείς και φίλους με τον «ΕΦΚΑ-Travel»

Μυστικό κρατούσε ο ΕΦΚΑ το «ταξίδι εργασίας» για 4+2 ημέρες στην Ιρλανδία και το παραδέχτηκε χθες αφού προηγήθηκε η αποκάλυψη του «Ε.Τ.». Τα ερωτήματα όμως που ανακύπτουν από το πλούσιο σε ανείσει ταξίδι εργασίας τα άφησε χωρίς απάντηση. Οι εξηγήσεις, δε, που επιχειρεί να δώσει ο ΕΦΚΑ για το «ΕΦΚΑ-Travel» ότι πρόκειται για ταξίδι επιμόρφωσης στελεχών που έχουν στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών, είναι για τα προσχήματα...

Το ταξίδι το οργάνωσε η ιρλανδική εταιρία NICO, την οποία ο ΕΦΚΑ έχει προσλάβει και πληρώνει εδώ και 3,5 χρόνια ως τεχνικό σύμβουλό του στην οργάνωση του ασφαλιστικού! Κι όμως, για να λύσουν τα προβλήματα δεν φτάνουν 3,5 χρόνια συνεργασίας με τον τεχνικό σύμβουλο, αλλά χρειάζονται και ταξίδια για περίπου 25 άτομα τα οποία μέσα σε μια εβδομάδα στην Ιρλανδία θα πάρουν όση τεχνογνωσία δεν πήραν στα τελευταία 3,5 χρόνια!

Δωρεάν διακοπές

Λέγεται μάλιστα ότι συμμετέχουν και συγγενικά πρόσωπα πέραν των 25 στελεχών που πέταξαν με τον «ΕΦΚΑ-Travel» στην Ιρλανδία...

Η διοίκηση λέει ότι το ταξίδι έγινε για να επιμορφωθούν στελέχη για την τεχνογνωσία του ιρλανδικού ασφαλιστικού μοντέλου στην οργάνωση των **ελέγχων** και στην επίλυση προβλημάτων που ανακύπτουν από τις ενοποιήσεις Ταμείων, αλλά γιατί μια τόσο σημαντική εμπειρία πάνω στο ιρλανδικό μοντέλο κρατήθηκε μυστική μέχρι που βγήκε στη φόρα το έγγραφο με τις αποκλειστικές του λεπτομέρειες από τον «Ε.Τ.»;

Η επίσκεψη και διαμονή είναι για 4 ημέρες (24-27 Ιουνίου) με 2 επιπλέον ημέρες άφιξης και αναχώρη-



ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΙΚΟΣ
kkatikos@e-typos.com

σης. Το ταξίδι πληρώνεται από την ίδια την εταιρία που την έχει προσλάβει ο ΕΦΚΑ για να του παρέχει τεχνογνωσία αλλά πέραν αυτών οι συμμετέχοντες πληρώθηκαν και με ένα έξτρα ημερήσιο ποσό για επιπλέον δαπάνες από την εταιρία που τους παρέχει το δωρεάν ταξίδι επιμόρφωσης στην Ιρλανδία.

Ο ΕΦΚΑ στην απάντησή του δεν αναφέρει λέξη ούτε για το πόσοι πήγαν στην αποστολή ούτε για το αν εί-

Στο ταξίδι που οργάνωσε η ιρλανδική εταιρία NICO, την οποία ο ΕΦΚΑ πληρώνει εδώ και 3,5 χρόνια ως τεχνικό σύμβουλο, συμμετείχαν και συγγενικά πρόσωπα των στελεχών

να σύνθεσε μια ιδιωτική εταιρία που συνεργάζεται με το Δημόσιο και πληρώνεται από αυτό (εν προκειμένω από τον ΕΦΚΑ) να καταβάλλει πέραν των εξόδων μετακίνησης, διαμονής και ημιδιατροφής, και ένα επιπλέον ποσό σε μετρητά για τα επιπλέον έξοδα κρατικών υπαλλήλων.

Μετά το δημοσίευμα του «Ε.Τ.» αναγκάστηκαν να αποκαλύψουν το μυστικό... σεμινάριο στην Ιρλανδία, και να το εμφανίσουν ως «συμβατική υποχρέωση» της εταιρίας που τους δίνει συμβουλές. Προφανώς στις ίδιες συμβατικές υποχρεώσεις

ήταν και το τριήμερο σεμινάριο που πραγματοποιήθηκε στο Λουρτάκι, πριν δύο εβδομάδες, πάλι με χορηγό τη NICO, το οποίο κρατήθηκε επίσης μυστικό από τον ΕΦΚΑ.

Πόσο κόστισε;

Αναπάντητο μένει και άλλο ένα ερώτημα: Πόσα πλήρωσε ο ΕΦΚΑ σε αυτά τα 3,5 χρόνια για να πάρει τεχνογνωσία από το ιρλανδικό μοντέλο οργάνωσης του ασφαλιστικού; Επίασαν τόπο τα χρήματα ή θα χρειαστούν και άλλα ταξίδια με τον «ΕΦΚΑ Travel»;

Η διοίκηση του ΕΦΚΑ που αναγκάστηκε να παραδεχτεί μετά το δημοσίευμα του «Ε.Τ.» το μυστικό ταξίδι στην Ιρλανδία ισχυρίζεται ότι δημιουργούνται «ψευδείς εντυπώσεις»! Οι «σωστές εντυπώσεις» κατά τον ΕΦΚΑ για το ταξίδι των 25 ατόμων –και συγγενών ακόμη– στην Ιρλανδία είναι ότι «τα έξοδα τα πληρώνει η NICO» και ότι πρόκειται για «επιμορφωτικό σεμινάριο που λαμβάνει χώρα σε μία μικρή επαρχιακή πόλη όπου εδρεύει αποκεντρωμένα το ιρλανδικό υπουργείο Εργασίας και τα ωράρια επιμόρφωσης των τεσσάρων (4) ημερών είναι καθημερινά από τις 9:00-18:00». ■

Στον αέρα οι αυξήσεις σε 45.000 συντάξεις χρειάς

ΤΟ ΠΙΟ... εντυπωσιακό πάντως από όσα «κακήν κακώς» αναγκάστηκε να απαντήσει ο ΕΦΚΑ είναι ότι όλα αυτά (ταξίδια σε Ιρλανδία, τριήμερα στο Λουρτάκι κ.λπ.) δεν είναι για καλοπέραση, αλλά εντάσσονται στο πλαίσιο «της ανταλλαγής πληροφοριών και τεχνογνωσίας με άλλους φορείς στην Ευρώπη που έχει ως μοναδικό γνώμονα την αξιοποίησή τους για παροχή αναβαθμισμένων και σύγχρονων υπηρεσιών στους συναλλασσόμενους με

τον ΕΦΚΑ». Πόσο αναβαθμισμένες άραγε έγιναν οι υπηρεσίες του ΕΦΚΑ όταν αυτή τη στιγμή εκκρεμούν 155.000 αιτήσεις για οριστική σύνταξη που τίς έχουν καταθέσει ασφαλισμένοι ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, **ΕΤΑΑ**, ΟΓΑ και Δημοσίου, περιμένοντας ως και 3 χρόνια για να πάρουν το τελικό ποσό!

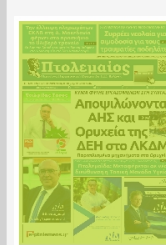
Την ίδια στιγμή όμως αποκαλύπτεται ότι δεν υπάρχει καμία απόφαση για το πώς και κυρίως για το πότε θα δουν τις αυξήσεις οι 45.000 συντάξεις χρειάς, κα-

θώς η διάταξη που ψήφισε προεκλογικά το υπουργείο Εργασίας και τη διαφήμιση ως αποκατάσταση αδικιών είναι μόνον στα χαρτιά!

Όπως αποκάλυψε ο «Ε.Τ.», η αύξηση από το 50% στο 70% των συντάξεων χρειάς που εκδόθηκαν μετά τον νόμο Κατρούγκαλου (μετά τις 13/5/2016) δεν θα πιστωθεί ούτε στη σύνταξη που πληρώνεται αυτόν το μήνα (σύνταξη Ιουλίου), και πιθανότατα πάει για το τέλος της χρονιάς.

Πτολεμαΐδα: Μεταφέρεται σε νέα διεύθυνση η Τοπική Μονάδα Υγείας (TOMY)

Πηγή:	ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ	Σελ.: 6	Ημερομηνία έκδοσης:	26-06-2019
Επιφάνεια:	413.71 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



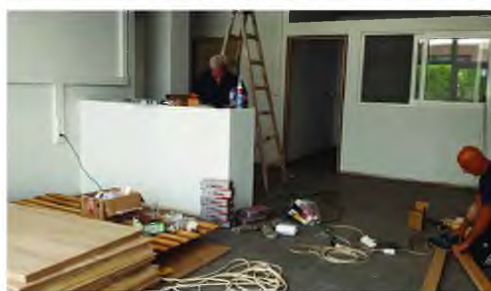
ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΚΤΙΡΙΟ (ΕΠΙ ΤΗΣ Π. ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ 66)

Πτολεμαΐδα: Μεταφέρεται σε νέα διεύθυνση η Τοπική Μονάδα Υγείας (TOMY)



Μεταφέρεται προσεχώς, σε νέα διεύθυνση, στην Πτολεμαΐδα, η Τοπική Μονάδα Υγείας (TOMY), αφού οι εργασίες είναι ήδη σε εξέλιξη και βρίσκονται στην τελική ευθεία. Αναλυτικότερα, η TOMY Δήμου Εορδαίας, που δημιουργήθηκε πέρυσι στις 14 Μαΐου και συστεγαζόταν προσωρινά στο Ασφαλιστικό της ΔΕΗ, αναμένεται να μεταφερθεί στη διεύθυνση Παυλίδη Αδαμοπούλου 66, σε

νέο κτήριο, το οποίο στην παρούσα φάση επιδιορθώνεται και μέχρι το τέλος της εβδομάδας θα είναι έτοιμο προς χρήση. Με βάση την ενημέρωση που είχε ο «Π», τόσο από την συντονίστρια της TOMY, όσο και από τον εργολάβο του έργου, Νικόλαο Σπρίτο (ALMOTEK Κατασκευαστική), μέχρι το τέλος της εβδομάδας θα είναι όλα έτοιμα και να μπορέσει να ξεκινήσει η με-



τακόμηση – μεταφορά της υλικοτεχνικής υποδομής. Για την επίσημη έναρξη της

λειτουργίας της TOMY στη νέα διεύθυνση θα δοθεί πρώτα η σχετική έγκριση

από την 3η ΥΠΕ, ωστόσο όλα δείχνουν ότι αυτό θα γίνει μέσα στις αρχές Ιουλίου. Να σημειωθεί πως για την περιοχή προβλέπονται δύο TOMY, ωστόσο στην παρούσα φάση λειτουργεί μόνο το ένα, αυτό και το οποίο θα μεταφερθεί. Ήδη οι εγγραφές των ασφαλισμένων έχουν ολοκληρωθεί και το εν λόγω TOMY εξυπηρετεί 5.500 εγγεγραμμένο πληθυσμό,

παρέχοντας ιατρικές υπηρεσίες προς τους πολίτες, μεταξύ άλλων και συνταγογραφίες φαρμάκων, παραπομπές για γιατρούς κ.α. Η επίσημη ημερομηνία λειτουργίας της Τοπικής Μονάδας Υγείας Πτολεμαΐδας στη νέα της διεύθυνση θα γίνει γνωστή και επίσημα με ανακοίνωση, προσεχώς.

Βάσω Σάφη