



Προς εξάλειψη ο καρκίνος του τραχήλου

Μετά την επιτυχία του εμβολίου κατά του ιού των ανθρωπίνων θηλωμάτων

Η εξάλειψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας στα εύπορα κράτη του κόσμου, όπως είναι η Βρετανία, αποτελεί πολύ πιθανό ενδεχόμενο τις επόμενες δεκαετίες. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξε διεθνής έρευνα που αξιολόγησε την επιτυχία του εμβολίου κατά των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV) όσον αφορά την προστασία που προσφέρει στις γυναίκες.

Ο ιός των ανθρωπίνων θηλωμάτων, που μεταδίδεται σεξουαλικά, μπορεί να προκαλέσει καρ-

σμηιώθηκαν στην εμφάνιση κονδυλωμάτων σε ορθό και γεννητικά όργανα, καθώς και στις προκαρκινικές αλλοιώσεις που μπορεί να σηματοδοτούν την εμφάνιση καρκίνου του τραχήλου της μήτρας. Να σημειωθεί ότι το εμβόλιο HPV κυκλοφορεί στην αγορά μόλις τα τελευταία δέκα χρόνια, οπότε η επίδρασή του στους καρκίνους δεν είναι ακόμα σαφής. Ωστόσο, οι ειδικοί προβλέπουν ότι και αυτοί θα μειωθούν σημαντικά.

Η μελέτη, που δημοσιεύθηκε στην ιατρική επιθεώρηση *The Lancet*, πρόκειται να ενισχύσει την αποφασιστικότητα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος έχει θέσει ως στόχο τη μείωση των κρουσμάτων καρκίνου του τραχήλου της μήτρας σε λιγότερα από τέσσερα ανά 100.000 πληθυσμού, κάτω δηλαδή από το ορόσημο για μια σπάνια ασθένεια.

Ενας εκ των συντακτών της μελέτης, ο καθηγητής Μαρκ Μπρίσον του Πανεπιστημίου Λαβάλ του Καναδά, επεσήμανε ότι συνεργάζεται με τον ΠΟΥ χρησιμοποιώντας μαθηματικά μοντέλα, προκειμένου να διαπιστωθεί ποια ακριβώς χρονική στιγμή θα εξλειφθεί η νόσος. «Επί του παρόντος δεν διαθέτουμε συγκεκριμένη ημερομηνία. Τα κορίτσια πρέπει να εξακολουθήσουν να εμβολιάζονται. Όλα εξαρτώνται από το κράτος και από την κάλυψη σε

Σημαντική μείωση σημειώθηκε επίσης στην εμφάνιση κονδυλωμάτων σε ορθό και γεννητικά όργανα.

κίνου του τραχήλου της μήτρας και κονδυλώματα στα γεννητικά όργανα και τον ορθό. Τα δεδομένα που συγκεντρώθηκαν από πλούσια κράτη απέδειξαν ότι ο συστηματικός **εμβολιασμός** οδήγησε σε μείωση κατά 83% των λοιμώξεων HPV σε κορίτσια ηλικίας από 15 έως 19 ετών τα τελευταία πέντε έως οκτώ χρόνια. Στην ηλικιακή ομάδα 20 έως 24 ετών οι λοιμώξεις περιορίστηκαν κατά 66%.

Επίσης, σημαντικές μειώσεις



Χάρη στο εμβόλιο κατά του HPV, ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας μπορεί να εξλειφθεί, τουλάχιστον στα πλούσια κράτη.

εμβόλια, όπως εξάλλου και από τις τακτικές εξετάσεις».

Και σε αγόρια το HPV

Επίσης, η μελέτη αποδεικνύει ότι ο **εμβολιασμός** πολλαπλών ομάδων κοριτσιών σε διαφορετικές ηλικίες, όπως συνέβη στην αρχή του εμβολιαστικού προγράμματος στη Βρετανία, βοηθάει στον περιορισμό των μολύνσεων από HPV. Αρχικώς, το εμβολιαστικό πρόγραμμα στόχευε σε κορίτσια ηλικίας δώδεκα ετών, αλλά στη συνέχεια επιτράπηκε και ο **εμβολιασμός** κοριτσιών μέχρι 18 ετών.

Από τον ερχόμενο Σεπτέμβριο,

η Βρετανία θα ξεκινήσει να προσφέρει το εμβόλιο κατά του HPV και σε αγόρια, προκειμένου να περιοριστεί ακόμα περισσότερο η δεξαμενή του επικίνδυνου ιού. Η έρευνα, άλλωστε, δείχνει ότι ακόμα και οι μεγαλύτερες σε ηλικία γυναίκες, τα αγόρια και οι άνδρες τυγχάνουν κάποιας προστασίας από τα **νοσήματα** που συνδέονται με τον ιό HPV χάρη στον **εμβολιασμό** των κοριτσιών. Τέλος, να σημειωθεί ότι η έρευνα δεν περιέλαβε δεδομένα από τα πιο φτωχά κράτη, όπου ζει και πεθαίνει ο μεγαλύτερος αριθμός γυναικών με καρκίνο του τραχήλου της μήτρας.

Άρση «μνημονιακών» ρυθμίσεων ζητούν οι φαρμακοποιοί

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-06-2019
Επιφάνεια:	291.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Φαρμακεία:** Το ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων, το ιδιοκτησιακό και η διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους προκρίνονται στις διεκδικήσεις των φαρμακοποιών από την επόμενη κυβέρνηση. **Σελ. 7**

Άρση «μνημονιακών» ρυθμίσεων ζητούν οι φαρμακοποιοί

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Εμμεσο μήνυμα προς την επόμενη κυβέρνηση να μην προχωρήσει σε νέα «απελευθέρωση» του ωραρίου των φαρμακείων, απέστειλε χθες ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ). Παρουσιάζοντας το πλαίσιο των διεκδικήσεων του Συλλόγου ο πρόεδρος του, Απόστολος Βαλτάς, αφού υπενθύμισε ότι τα τελευταία εννέα χρόνια «ο κλάδος έβαλε πλάτη» για την έξοδο από την κρίση, διεμήνυσε ότι θα διαπραγματευθεί αλλαγές στο ιδιοκτησιακό καθώς και στη διακίνηση των φαρμάκων υψηλού κόστους, τα οποία τώρα διατίθενται μόνο από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**.

Ειδικότερα, ο κ. Βαλτάς, μιλώντας για την πρόσφατη αλλαγή στο ωράριο, σύμφωνα με την οποία κανένα φαρμακείο –πλην όσων εφημερεύουν– δεν μπορεί να είναι ανοικτό μετά τις 9 μ.μ., υπενθύμισε ότι τη συγκεκριμένη διάταξη ψήφισαν και η Ν.Δ. και το ΚΙΝΑΛ, σημειώνοντας ότι αυτή έλυσε το πρόβλημα χιλιάδων φαρμακοποιών που δεν μπορούσαν να αντέξουν στον ανταγωνισμό από όσα λειτουργούσαν με διευρυμένο ωράριο. Με δεδομένο ότι ήδη έχουν αρχίσει να καταγράφονται προβλήματα επάρκειας του αριθμού των φαρμακείων που είναι ανοικτά μετά τις 9 μ.μ. και στις αργίες, ο κ. Βαλτάς επισήμανε ότι γίνονται οι απαραίτητες ενέργειες για αύξηση του αριθμού των εφημερευόντων φαρμακείων. Ειδική αναφορά έκανε στο Λεκανοπέδιο, σημειώνοντας ότι ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής έχει δεσμευθεί ότι τα εφημερεύοντα θα φτάσουν τον αριθμό όσων λειτουργούσαν με διευρυμένο ωράριο, δηλαδή περίπου 200 ενεργά έως τις 11 το βράδυ τις καθημερινές.

Ο κ. Βαλτάς τόνισε ότι ο ΠΦΣ θα

διεκδικήσει από την επόμενη κυβέρνηση και αλλαγές στον νόμο για το ιδιοκτησιακό που επιτρέπει επιχειρηματίες μη φαρμακοποιοί να έχουν έως και δέκα άδειες φαρμακείων, χαρακτηρίζοντας «αδιανόητο» επιχειρηματίες να είναι ιδιοκτήτες φαρμακείων και επαναλαμβάνοντας τη θέση του Συλλόγου για μία άδεια ανά φαρμακοποιό. Επιπλέον, επισήμανε ότι τα φάρμακα υψηλού κόστους θα πρέπει να διακινούνται και μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων, υπενθυμίζοντας τις τεράστιες ουρές ασθενών στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, ενώ τάχθηκε απέναντι στο ενδεχόμενο

Μηνύματα προς την επόμενη κυβέρνηση για το ωράριο των φαρμακείων, το ιδιοκτησιακό, τα φάρμακα υψηλού κόστους.

διακίνησης μέσω ταχυμεταφορών (κούριερ) των φαρμάκων, κάτι που προωθεί η σημερινή κυβέρνηση και έχει εξαγγείλει και η Ν.Δ.

Την παρουσίαση αυτή έκανε ο κ. Βαλτάς με αφορμή το νέο πρόγραμμα επιστημονικής επιμόρφωσης των φαρμακοποιών που είναι ήδη σε εξέλιξη και αναμένεται να ολοκληρωθεί το 2020. Περιλαμβάνει σεμινάρια πρώτων βοηθειών που διεξάγονται σε συνεργασία με τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό, σεμινάρια ορθής χρήσης αναπνευστικών συσκευών για παιδιά, αλλά και ενήλικες (σε συνεργασία με την Γ' Παιδιατρική Κλινική του ΑΠΘ) και σεμινάρια υποδειγματικής παρασκευής γαλπνικών σκευασμάτων (υπό την αιγίδα των τμημάτων Φαρμακευτικής του ΕΚΠΑ και του Πανεπιστημίου Πατρών).



«Πολυεθνικές» αναβολικών

Δέκα οι κατηγορούμενοι σε δύο διαφορετικά κυκλώματα που εξάρθρωσε η ΕΛ.ΑΣ.

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΣΟΥΛΙΩΤΗ**

Προπονητές bodybuilding, ιδιοκτήτες γυμναστηρίων και καταστημάτων με συμπληρώματα διατροφής είναι οι περισσότεροι από τους 10 κατηγορούμενους για συμμετοχή σε δύο κυκλώματα παρασκευής και πώλησης αναβολικών, που εξάρθρωσε η Οικονομική Αστυνομία. Σε έρευνες που έγιναν την Τετάρτη στα παράνομα εργαστήρια και στα σπίτια των κατηγορουμένων, βρέθηκαν 3.000 κάψουλες με αναβολικές ουσίες έτοιμες προς πώληση και πρώτες ύλες για την παρασκευή παράνομων σκευασμάτων, όπως για παράδειγμα δοχεία με αναβολικά σε υγρή μορφή. Πρόκειται, μεταξύ άλλων, για ποσότητες στενοζολόλης, τεστοστερόνης και ναδρολόνης, σκευάσματα που δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας στην Ελλάδα και θεωρούνται ιδιαίτερα επιβλαβή για την υγεία των αθλητών. Η έρευνα για την υπόθεση ξεκίνησε τον Σεπτέμβριο του 2018 και στο διάστημα που μεσολάβησε μέχρι σήμερα, οι αστυνομικοί προχώρησαν σε άρσεις απορρήτου στα τηλέφωνα και στους τραπεζικούς λογαριασμούς των υπόπτων, ενώ ζήτησαν τη συνδρομή και της Facebook προκειμένου να ταυτοποιηθούν οι διαχειριστές συγκεκριμένων ομάδων και προφίλ. Για συμμετοχή στην πρώτη ομάδα κατηγορούνται πέντε άτομα.

Οι δοσοληψίες

Αγόραζαν τις πρώτες ύλες από τη Βουλγαρία, παρασκεύαζαν τα αναβολικά σε παράνομο εργαστήριο στην Καλλιθέα και πωλούσαν τα σκευάσματα σε Ελλάδα, Κύπρο ακόμα και στη Γερμανία. Για τις δοσοληψίες με το εξωτερικό χρησιμοποιούσαν εταιρείες μεταφοράς συναλλάγματος (Western Union, MoneyGram) και αντίστοιχα, για την παράδοση των αναβολικών εταιρείες ταχυμεταφορών. Εντός της χώρας, ως σημεία πώλησης του παράνομου εμπορεύματός τους, χρησιμοποιούσαν καταστήματα αναβολικών που



Σε έρευνες που έγιναν στα παράνομα εργαστήρια και στα σπίτια των κατηγορουμένων, βρέθηκαν 3.000 κάψουλες έτοιμες προς πώληση και πρώτες ύλες για την παρασκευή παράνομων σκευασμάτων.

Αγόραζαν τις πρώτες ύλες από τη Βουλγαρία και πωλούσαν τα σκευάσματα σε Ελλάδα, Κύπρο ακόμα και στη Γερμανία, αξιοποιώντας για επικοινωνία το Διαδίκτυο.

διατηρούσαν στον Νέο Κόσμο, στη Νέα Σμύρνη και αλλού. Ενδεικτικά, ο ένας από τους συλληφθέντες 37 ετών είναι αθλητής bodybuilding με διακρίσεις στις διοργανώσεις «Wabba International Greece» και «IBFA Hellas». Μέχρι τη σύλληψή του προπονούσε στο bodybuilding μια 29χρονη υπήκοο Αλβανίας, δίνοντάς της αναβολικά, ενώ έστελνε ταχυδρομικά αναβολικά σε γυμναστήρια της Περιφέρειας καθώς και της Βουλγαρίας. Ως αθλητής

και προπονητής bodybuilding εμφανίζεται ένα ακόμα μέλος του πρώτου κυκλώματος, 33 ετών. Προπονούσε Ελληνίδα πρωταθλήτρια στο bodybuilding στην οποία, όπως προέκυψε από την άρση τηλεφωνικού απορρήτου, κορηγούσε αναβολικά σκευάσματα. Και στη δεύτερη ομάδα συμμετέχουν –σύμφωνα με την ΕΛ.ΑΣ.– πέντε άτομα. Ως αρχηγός της περιγράφεται 33χρονος υπήκοος Αυστρίας, ο οποίος διατηρούσε ένα ψεύτικο προφίλ στο Διαδίκτυο με στοιχεία «Ανδρέας Παπαδόπουλος». Μέσω αυτού καθώς και μιας ακόμα σελίδας στο Facebook, οι κατηγορούμενοι επικοινωνούσαν με πελάτες τους και «μοίραζαν» αναβολικά σκευάσματα σε Ελλάδα και Κύπρο. Στα επίσημα δικαστικά έγγραφα μάλιστα παρατίθενται τα ονόματα αθλητών που προμηθεύονταν αναβολικά από το κύκλωμα. Πρόκειται για άτομα που έχουν συμμετάσχει σε

εγχώριους και διεθνείς αγώνες σωματικής διάπλασης, πετυχαίνοντας διακρίσεις, αθλητές πολεμικών τεχνών, πυγμαχίας, ελληνορωμαϊκής πάλης κ.ά. Eis βάρος των συλληφθέντων ασκήθηκε δίωξη σε βαθμό κακουργήματος για συγκρότηση εγκληματικής οργάνωσης, παράβαση του κώδικα αντινόπινγκ και ξέπλυμα χρήματος. Οι κατηγορούμενοι οδηγήθηκαν χθες στον ανακριτή, από τον οποίο ζήτησαν και πήραν προθεσμία για να απολογηθούν την Τρίτη. Ο νομικός εκπρόσωπος τεσσάρων από τους κατηγορουμένους, Κωνσταντίνος Γώγος, δήλωσε στην «Κ» ότι «παρά τις αλληπάλληλες παρακολουθήσεις των αστυνομικών αρχών καταλήξαμε σε μια δικογραφία με ασύνδετους ρόλους μελών, χωρίς επί της ουσίας τέλεση ποινικών αδικημάτων. Έχουμε εμπιστοσύνη στις ανακριτικές αρχές, αναμένοντας τα αποτελέσματα της κύριας ανάκρισης».

Διπλασιάστηκε η τιμή των Μη Συνταγογραφούμενων

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	31	Ημερομηνία έκδοσης:	28-06-2019
Επιφάνεια:	206.33 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διπλασιάστηκε η τιμή των Μη Συνταγογραφούμενων

ΕΝΑΜΙΣΗ ΜΟΛΙΣ ΜΗΝΑ μετά την ψήφιση του νόμου του αντιπροέδρου της Νέας Δημοκρατίας Κωστή Χατζηδάκη, 4254/2014, που απελευθέρωνε την τιμή των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων (ΜΗΣΥΦΑ), τα φάρμακα αυτά πωλούνταν μέχρι και 40% ακριβότερα, επιβαρύνοντας φυσικά τους ασθενείς.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) στις 20 Μαΐου 2014, ήδη μεγάλη πολυεθνική εταιρεία, με πρόσχημα την αλλαγή συσκευασίας, αύξησε την τιμή κατά 32% σε πασίγνωστο αναλγητικό. Το ίδιο ποσοστό αύξησης έγινε και σε γνωστό αποσυμφορητικό. «Τα πιο καλοπουλημένα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα αρχίζουν να αλλάζουν συσκευασία

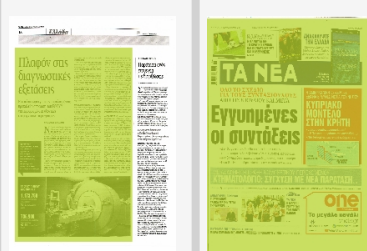
και να πωλούνται στην αγορά κατά 30-40% ακριβότερα», δήλωνε τότε ο ΠΦΣ.

«Την ώρα που επιβάλλονταν εκπτώσεις στη βιομηχανία στα αποζημιούμενα φάρμακα του ΕΟΠΥΥ απελευθερώθηκαν οι τιμές της χονδρικής των ΜΗΣΥΦΑ και είδαμε εταιρείες που έφτασαν στο σημείο να διπλασιάσουν τις τιμές των φαρμάκων τους μετακυλίνοντας το βάρος των πληρωμών στους ασθενείς», τονίζει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος του ΠΦΣ Απ. Βαλτάς. Τα φάρμακα αυτά είχαν στη χώρα μας τη χαμηλότερη τιμή, σε όλη την Ευρώπη: γνωστό αναλγητικό, που στη χώρα μας κόστιζε 5 ευρώ, στο Ηνωμένο Βασίλειο κόστιζε 22 ευρώ και στη Γερμανία 17 ευρώ, ενώ άλλο γνωστό ρινικό αποσυμφορητικό, που στη χώρα μας αγοραζόταν για 2 ευρώ,

στην Ευρώπη έφτανε τα 8 ευρώ.

Από τη στιγμή που απελευθερώθηκε η τιμή των ΜΗΣΥΦΑ, όπως προέβλεπε ο νόμος, οι τιμές των φαρμάκων αυτών, γνωστών και ως over the counter (OTC), λάμβαναν συνεχώς αυξήσεις, αφού η κάθε φαρμακοβιομηχανία τιμολογούσε όπως ήθελε. Οι τιμές των φαρμάκων αυτών κυμαίνονταν από κάποια λεπτά μέχρι 5 ευρώ. Σταδιακά κυμάνθηκαν στα 5 έως 10 ευρώ.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι: από 78,2 εκατ. κουτιά, αξίας 258,4 εκατ. ευρώ (τζίρος) το 2012 στη χώρα μας, το 2014 πουλήθηκαν 95,9 εκατ. κουτιά αξίας 331 εκατ. ευρώ και το 2015 96 εκατ. κουτιά αξίας 370 εκατ. ευρώ, σύμφωνα με στοιχεία της εταιρείας μελετών IMS Health, το 2016.



Πλαφόν στις διαγνωστικές εξετάσεις

Νέα ταλαιπωρία για τους ασφαλισμένους προκαλεί η απόφαση του **ΕΟΠΥΥ** για περιορισμό στις αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Νέο κύκλο ταλαιπωρίας αναμένεται να ανοίξει κθεσινή απόφαση του **ΕΟΠΥΥ**, με την οποία ορίζεται από 1ης Ιουλίου πλαφόν εξετάσεων ανά μηχανήμα και ειδικότερα για αξονικούς και μαγνητικούς τομογράφους αλλά και για μαστογράφους που λειτουργούν στον ιδιωτικό τομέα. Μοιραία και εφόσον έχει συμπληρωθεί το όριο των μηνιαίων εξετάσεων στο **κέντρο** όπου απευθύνεται ο ασφαλισμένος, θα είναι αναγκασμένος να αναζητά άλλο «ελεύθερο» μηχανήμα.

Εάν δε συνεκτιμήσει κανείς ότι έως και σήμερα, παρότι δεν ισχύει πλαφόν, η εξεύρεση άμεσου ραντεβού στον ιδιωτικό τομέα είναι κατά κανόνα μια... δύσκολη αποστολή, μπορεί να υπερβάνει τις

παρενέργειες του νέου «σφικτού» συστήματος.

Μάλιστα, η μοναδική περίπτωση που αίρεται ο περιορισμός του πλαφόν είναι εάν ο ασθενής επιλέξει να πληρώσει από την τσέπη του την εξέταση.

Επιπλέον, αναδιαμορφώνεται και ο τιμοκατάλογος αποζημίωσης του **ΕΟΠΥΥ** στα διαγνωστικά **κέντρα**, ανάλογα – όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στην ίδια απόφαση – με «τις τεχνολογικές εξελίξεις που ενσωματώνουν τα σύγχρονα μηχανήματα (νέες διαγνωστικές ικανότητες) και το κόστος κτήσης και συντήρησης των συστημάτων (πάντα η νέα τεχνολογική γενιά είναι ακριβότερη από την απερχόμενη)».

ΤΙΜΕΣ. Επιπρόσθετα, οι συντάκτες της απόφασης υπογραμμίζουν ότι στους παράγοντες αναδιαμόρφωσης των τιμών αποζημίωσης συνυπολογίστηκε ότι «η Ελλάδα κατέχει την πρώτη θέση σε αριθμό μαγνητικών τομογράφων ανά 1.000.000 κατοίκους, συγκρινόμενη με τις υπόλοιπες χώρες της ΕΕ, και τη δεύτερη σε αριθμό αξονικών τομογράφων, γεγονός που δεικνύει ακόμα εντονότερα την ύπαρξη φαινομένων προκλητικής ζήτησης για τις σχετικές εξετάσεις».

Και παρότι έμπειρα στελέχη του χώρου κάνουν λόγο στα «ΝΕΑ» για «πρόχειρη» αξιολόγηση, καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι τελικός χαμένος για μία ακόμη φορά είναι ο ασφαλισμένος.

Το παράδειγμα της μαγνητικής τομογραφίας είναι χαρακτηριστικό: όπως προκύπτει από την ίδια απόφαση, για εξετάσεις που γίνονται σε μηχανήματα έως και 0,5 Tesla (ένταση του μαγνητικού πεδίου) αποζημιώνονται με 95 ευρώ (από 110,7 ευρώ που είναι σήμερα) και μπαίνει πλαφόν 400 εξετάσεων τον μήνα. Για μηχανήματα από 0,6 έως 1,4 Tesla το πλαφόν είναι 450 εξε-

τάσεις τον μήνα (η νέα τιμή αποζημίωσης διαμορφώνεται στα 110 ευρώ, έναντι 135,3) και για εκείνα από 1,5 έως και 2,9 Tesla το πλαφόν των εξετάσεων είναι 500 τον μήνα (αντίστοιχα η τιμή αποζημίωσης ορίζεται στα 135 ευρώ, από 147,6).

Το πλαφόν για μαγνητικούς 3 Tesla και πάνω είναι 600 εξετάσεις τον μήνα ανά μηχανήμα, ενώ η τιμή αποζημίωσης πέφτει στα 145 ευρώ από 1ης Ιουλίου (δηλαδή, 2,6 ευρώ λιγότερα από ό,τι ισχύει σήμερα).

Παρ' όλα αυτά, η συμμετοχή του ασφαλισμένου (ύψους 15%) δεν υπολογίζεται βάσει των νέων, μειωμένων ασφαλιστικών τιμών, αλλά βάσει του αναλλοίωτου «τσουχτερού» κρατικού τιμολογίου. Αναλυτικότερα, το κρατικό τιμολόγιο κοστολογεί τη μαγνητική τομογραφία στα 236,95 ευρώ, συνεπώς ο ασφαλισμένος θα οφείλει στο ιδιωτικό διαγνωστικό **κέντρο** συμμετοχή ύψους 35,54 ευρώ.

ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ. Οι αντιρρήσεις που εκφράζει στα «ΝΕΑ» ο αντιπρόεδρος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) και μέλος του ΔΣ του **ΕΟΠΥΥ** Γρηγόρης Λεοντόπουλος είναι απόρροια του στρεβλού αυτού συστήματος που έχει δημιουργηθεί, με τον ίδιο να επιμένει ότι τιμωρεί διπλά τους ασθενείς.

«Εδώ συμβαίνει κάτι τελείως παράδοξο. Ενώ η ΗΔΙΚΑ εκδίδει το παραπεμπτικό και η τιμή συμμετοχής του ασθενούς υπολογίζεται με το κρατικό τιμολόγιο, το **εΔΑΠΥ** όταν εκκαθαρίζει (λογαριάζει, δηλαδή, τις υποχρεώσεις του **ΕΟΠΥΥ** προς τον ιδιωτικό τομέα), υπολογίζει την επιστροφή στην ασφαλιστική τιμή. Σε κάθε περίπτωση, η διαφορά που προκύπτει παραμένει στον πάροχο, ενώ το βέβαιο είναι ότι κάποιος ζημιώνεται με πάρα πολλά εκατομμύρια – είτε ο ασθενής είτε ο **ΕΟΠΥΥ**. Αυτή η ιστορία πρέπει να σταματήσει» δηλώνει.

Εφόσον έχει συμπληρωθεί το όριο των μηνιαίων εξετάσεων στο **κέντρο** που απευθύνεται ο ασφαλισμένος, θα είναι αναγκασμένος να αναζητά άλλο «ελεύθερο» μηχανήμα

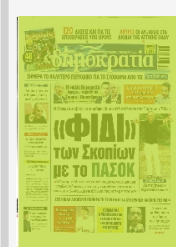
ΤΟ 2017 Ο ΕΟΠΥΥ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕ:

1.173.750

αξονικές τομογραφίες και δαπάνησε **53,8** εκατομμύρια ευρώ

736.900

μαγνητικές τομογραφίες και δαπάνησε **97,79** εκατομμύρια ευρώ



Νοσηλεία σε ράντζο για βρέφος στο «Βενιζέλειο»

Οι γονείς έφυγαν από το νοσοκομείο

ΠΡΩΤΟΦΑΝΕΣ! Σε ράντζο έβαλαν ένα βρέφος 8 μηνών το βράδυ της Τετάρτης στην Παιδιατρική Κλινική του «Βενιζέλειου» Νοσοκομείου στο Ηράκλειο Κρήτης. Το παιδί είχε πυρετό και επειδή δεν υπήρχαν κρεβάτια σε θάλαμο το έβαλαν σε ράντζο στον διάδρομο. Η οικογένεια με υπομονή αντιμετώπισε τις σοβαρές ελλείψεις του δημόσιου θεραπευτηρίου, όμως αυτή εξαντλήθηκε χθες το πρωί όταν ήρθε συνεργείο για να κάνει σέρβις στο κλιματιστικό, που ήταν λίγα μέτρα μακριά από το ράντζο όπου κοιμόταν το παιδί.

Ο θόρυβος ξύπνησε το ταλαιπωρημένο μωρό και η γιαγιά αποφάσισε να το πάρει και να φύγει, όπως κατήγγειλε η ίδια στο κλίτιν. Σύμφωνα με τη γιαγιά του παιδιού, αυτά που αντίκρισε και έζησε δεν τρούν το δημόσιο νοσοκομείο.

Δικαιολογίες

Σύμφωνα με τον διοικητή Γιάννη Τασσόπουλο, το μωρό δεν μεταφέρθηκε το βράδυ της Τετάρτης σε θάλαμο «για να μην κολλήσει κάποιο μικρόβιο». Προφανώς, την επόμενη ημέρα το πρωί, που όπως είπε ο διοικητής το βρέφος θα πήγαινε σε θάλαμο, θα είχαν... φύγει τα μικρόβια, που ως γνωστόν δεν... κυκλοφορούν στους διαδρόμους!

Στο μεταξύ, η υγεία του μωρού είχε βελτιωθεί, με τους γονείς να δηλώνουν ότι δεν επιθυμούν να παραμείνει άλλο στην κλινική, καθώς αποφάσισαν να μεταβούν σε ιδιώτη παιδίατρο. Υπέγραψαν λοιπόν και έφυγαν με τις χειρότερες εντυπώσεις.



Ενεση σε έγκυο με ματωμένη σύριγγα!

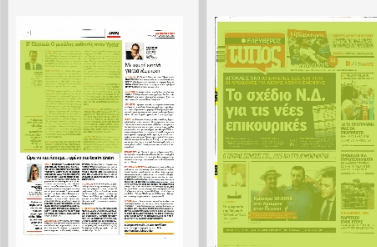
■ Μαία έκανε το τραγικό λάθος και χρησιμοποίησε την ίδια βελόνα στο **Νοσοκομείο Αγ. Νικολάου Κρήτης**

Μαία έκανε ένεση σε έγκυο με σύριγγα που είχε χρησιμοποιήσει λίγο πριν σε καρκινοπαθή στο Γ.Ν. Αγίου Νικολάου Κρήτης την περασμένη Παρασκευή. Ευτυχώς το λάθος έγινε άμεσα αντιληπτό τόσο από την εργαζόμενη όσο και από τη νοσηλευόμενη ασθενή.

Άμεσα ενημερώθηκαν ο θεράπων ιατρός και οι αρμόδιοι προϊστάμενοι, ενώ ακολούθησε ενημέρωση και ψυχολογική υποστήριξη της ασθενούς και των οικείων της. Σύμφωνα με τη διοίκηση του **νοσοκομείου**, εφαρμόστηκαν όλα τα προβλεπόμενα μέτρα από τα πρωτόκολλα αντιμετώπισης τέτοιων συμβάντων. Διηλαδή ενημερώθηκε η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και ελήφθησαν δείγματα αίματος για έλεγχο για μεταδοτικά νοσήματα, παρόλο που το ιατρικό ιστορικό της καρκινοπαθούς δεν έδειχνε μεταδοτικό νόσημα, γι' αυτό νοσηλεύονταν σε κοινό θάλαμο με την άλλη ασθενή.

Από το συμβάν «δεν ετέθη σε κίνδυνο η ζωή ή η σωματική ακεραιότητα της ασθενούς, ούτε του κυοφορούμενου εμβρύου», αναφέρει η διοίκηση του θεραπευτηρίου.

Σύμφωνα με τη διοίκηση, «η μαία προέβη σε χορήγηση φαρμάκων σε ασθενείς. Η εργαζόμενη τοποθέτησε στον δίσκο δύο προγεμισμένες σύριγγες, που περιείχαν το ίδιο ακριβώς φάρμακο και στην ίδια ακριβώς δόση, και προοριζόταν για δύο διαφορετικές ασθενείς που νοσηλεύονταν στον ίδιο θάλαμο. Αφού χορήγησε με ένεση το ένα φάρμακο στη μία ασθενή, προέβη από αμέλεια σε υποδόρια ένεση, με την κενή ιγλέον σύριγγα, στην επόμενη ασθενή». Η διοίκηση διενεργεί προκαταρκτική εξέταση για τις συνθήκες του συμβάντος.



Β' Πειραιά: Ο μεγάλος ασθενής στην Υγεία!



ΜΙΧΑΗΛΗΣ ΛΙΒΑΝΟΣ
ΙΑΤΡΟΣ-ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ,
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ
ΣΤΗ Β' ΠΕΙΡΑΙΑ
ΜΕ ΤΗ Ν.Δ.

ΕΠΕΙΔΗ όλα κρίνονται εκ του αποτελέσματος, και είναι πλέον εμφανές ότι τα «μεγάλα» λόγια και οι βαρύγδουπες υποσχέσεις απογυμνώνονται όταν κλείνει ένας κύκλος μιας πολιτικής. Μιας κυβερνητικής πολιτικής που εκ των πραγμάτων αδιαφόρησε για την ίδια τη ζωή των πολιτών της και την προοπτική των επόμενων γενεών.

ΜΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ που επί 4,5 και πλέον χρόνια έκανε, κατά τα λεγόμενά της, «focus» στον άνθρωπο και στις ανάγκες του, χωρίς όμως, όπως προκύπτει από το... λογαριασμό που αφήνει στους επόμενους, να έχει πράξει το παραμικρό βελτιωτικό για την καθημερινότητά του και ειδικότερα στα σημαντικά θέματα της Υγείας.

ΔΥΣΤΥΧΩΣ, αφήσαμε τη ζωή μας παιχνίδι και έρμαιο στα χέρια ασυνείδητων, οι οποίοι όχι μόνο δεν φρόντισαν να δημιουργήσουν τις προϋποθέσεις ώστε να νιώθουμε ασφάλεια, αλλά, αντιθέτως, κατάφεραν να αντικρίσουμε την πιο αποκαρδιωτική εικόνα στο σύστημα Υγείας σε μία από τις μεγαλύτερες και πυκνοκατοικημένες περιφέρειες της χώρας, αυτή της Β' Πειραιά. Γέννημα-θρέμμα της περιοχής, αλλά και γιατρός ο ίδιος, δεν θυμάμαι ποτέ ξανά αυτή την εικόνα παραίτησης. Το πολύπαθο Κρατικό **Νοσοκομείο** της Νίκαιας ασθμαίνοντας προσπαθεί καθημερινά να εξυπηρετήσει με υπευθυνότητα τους παραπάνω από 300.000 μόνιμους κατοίκους σε Κορυδαλλό, Κερατσίνι, Νίκαια - Ρέντη, Σαλαμίνα και Πέραμα, την ώρα που το **Κέντρο Υγείας** στη Σαλαμίνα βοά από την εγκατάλειψη, την αδιαφορία, την υποστελέχωση και την έλλειψη βασικών χώρων και οργανογράμματος.

ΔΕΝ ΑΡΚΕΙ η σε αποδρομή κυβέρνηση να υποστηρίζει ότι «η στρατηγική του νεοφιλελευθερισμού αποσκοπεί στην ελαχιστοποίηση του κοινωνικού κράτους και στην επέκταση του ιδιωτικού

τομέα», όπως κατ' επανάληψη αναγνώσαμε στο πρόγραμμα του ΣΥΡΙΖΑ από το 2014. Χρειάζονται δομές για να μη στερούνται οι πολίτες το σημαντικότερο αγαθό όλων, αυτό της Υγείας, όπως μάλιστα το απερχόμενο κυβερνητικό σχήμα τονίζει «η υγεία είναι ένα κοινωνικό αγαθό και αναφαίρετο δικαίωμα όλων». Τα λόγια τους από τις πράξεις τους απέχουν αιώνες φωτός. Τώρα πια αποκαλύπτονται το ψέμα, η κοροϊδία και οι αυταπάτες των τελευταίων ετών που καθαίμαξαν τη χώρα και έφεραν σε απόγνωση τους πολίτες της.

Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ δεν είναι πολυτέλεια για να τη συζητάμε επί σειρά ετών χωρίς ουσιαστικό αποτέλεσμα, αλλά αναφαίρετο δικαίωμα όλων, το οποίο η ηγεσία της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και του υπουργείου Υγείας μάς το στέρξαν. Δεν τη διαπραγματεύομαστε και την απαιτούμε για όλους, όπως πολύ ορθά το υποστηρίζει ο πρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας Κυριάκος Μητσοτάκης.

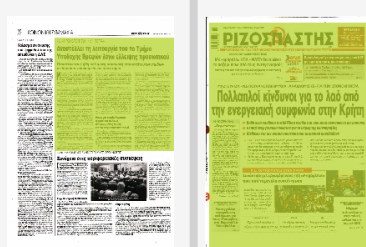
ΚΑΙ Η Β' ΠΕΙΡΑΙΑ, για να μπορέσει να σταθεί ισάξια στις προκλήσεις του μέλλοντος, πρέπει να εξασφαλίσει την πρόσβαση στην Υγεία για όλους. Αυτό θα το πετύχει με: την αποσυμφόρηση του Κρατικού της Νίκαιας, τη δημιουργία ενός Παιδιατρικού **Νοσοκομείου** και τη σωστή οργάνωση και στελέχωση του **Κέντρου Υγείας** της Σαλαμίνας, στα πρότυπα ενός μεγάλου και σύγχρονου αστικού τύπου **κέντρου υγείας**, με όλες τις βασικές ιατρικές ειδικότητες παρούσες.

ΣΤΟ ΧΕΡΙ ΜΑΣ είναι να μην επιτρέψουμε στην υπάρχουσα κυβερνητική πολιτική να εξαθλιώσει ακόμη περισσότερο τις ζωές μας. Η Υγεία είναι κοινωνικό αγαθό που πρέπει να απολαμβάνουμε ΟΛΟΙ και γι' αυτό πρέπει να παλέψουμε. Αλλιώς, οι «όλοι» είμαστε εμείς!

Η Δημόσια Υγεία δεν είναι πολυτέλεια αλλά αναφαίρετο δικαίωμα όλων, το οποίο η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ μάς στέρπησε

Αναστέλλει τη λειτουργία του το Τμήμα Υποδοχής Βρεφών λόγω έλλειψης προσωπικού

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	28-06-2019
Επιφάνεια:	387.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



KENTPO BPEΦΩN «MHTEPA»

Αναστέλλει τη λειτουργία του το Τμήμα Υποδοχής Βρεφών λόγω έλλειψης προσωπικού

Παρατείνεται η ήδη πολύμηνη παραμονή απροστάτευτων παιδιών σε δημόσια νοσοκομεία και μαιευτήρια

Μέχρι και τις 10 Οκτώβρη αναστέλλει τη λειτουργία του το **Τμήμα Υποδοχής της Βρεφοκομικής Υπηρεσίας του Κέντρου Βρεφών «Μητέρα»**, με απόφαση της διοίκησης του **Κέντρου** και τη δικαιολογία της χορήγησης των καλοκαιρινών αδειών και ρεπό προς τους εργαζόμενους.

Η αναστολή της λειτουργίας του Τμήματος θα έχει αποτέλεσμα να παραταθεί παραπέρα η ήδη παρατεταμένη παραμονή βρεφών και μικρών παιδιών στα δημόσια μαιευτήρια και τα **νοσοκομεία**.

Το γεγονός έχει ήδη προκαλέσει την αντίδραση των εργαζομένων, οι οποίοι μιλούν για ενδεχόμενη συγχώνευση, καθώς είναι η μόνιμη «λύση» που προβάλλεται κάθε φορά που προκύπτει θέμα για πρόσληψη μόνιμου προσωπικού προς κάλυψη των κενών θέσεων εργασίας.

Μάλιστα, η **διοίκηση του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Αττικής (ΚΚΠΠΑ)**, επιχειρώντας να δικαιολογηθεί και να «αθωώσει» τον εαυτό της για την απαράδεκτη κατάσταση στο «Μητέρα», αναφέρει ότι «είναι επαναλαμβανόμενη πρακτική της διεύθυνσης και των ΔΣ να αναστέλλεται η λειτουργία του τμήματος Βρεφών και έχει συμβεί άλλες δύο φορές στο παρελθόν επί άλλων διοικήσεων».

Στην προσπάθειά της να δημιουργήσει εντυπώσεις, αναφέρει ότι «η αναλογία του προσωπικού είναι εννέα βρεφονηπιοκόμοι για 11 παιδιά, γεγονός που καταδεικνύει ότι όχι μόνο δεν είναι εκτεθειμένα παιδιά και βρέφη σε οποιοδήποτε κίνδυνο, αλλά αντιθέτως τους παρέχεται η απαιτούμενη φροντίδα».

Τι δεν λέει όμως η κυβέρνηση; Οτι το σύνολο των 9 βρεφονηπιοκόμων πρακτικά αντιστοιχεί σε 2 εργαζόμενους στη βάρδια για 11 βρέφη και παι-

διά μέχρι τις 9 το βράδυ και έναν εργαζόμενο από τις 9 το βράδυ μέχρι τις 7 το πρωί. Επομένως, όχι μόνο δεν τους παρέχεται η απαιτούμενη φροντίδα και ασφάλεια, αλλά είναι αδύνατο να καλυφθεί το μεγαλύτερο μέρος των αναγκών σε βρέφη και παιδιά διαφορετικών ηλικιών από έναν ή 2 εργαζόμενους.

Μάλιστα, η κυβέρνηση παρουσιάζει ως κοσμογονία το γεγονός ότι «στις 10 Ιουνίου 2019 προστέθηκαν στη δύναμη των βρεφονηπιοκόμων άλλοι τρεις, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό σε 69 άτομα, μαζί με την προϊστάμενή τους». Ακόμη και οι 3 εργαζόμενοι που προσλήφθηκαν όμως, είναι επικουρικοί που πρόκειται να απολυθούν το επόμενο διάστημα. Το προσωπικό παραμένει ελάχιστο - **προσλήψεις μόνιμου προσωπικού έχουν να γίνουν από το 2007!** - και δουλεύει **μέχρι και 12 μέρες σερί χωρίς ρεπό**. Σήμερα η διοίκηση του «Μητέρα» χρωστάει στους εργαζόμενους πάνω από 4.500 ρεπό...

Πάλη για ενιαίο δημόσιο φορέα και πλήρως στελεχωμένες δομές για το απροστάτευτο παιδί

Οι εργαζόμενοι αντιδρούν στην κατάσταση που βιώνουν, όπως και στους ισχυρισμούς που επιχειρούν να την «κουκουλώσουν».

Η **Τασούλα Παπαδογιαννάκη**, εργαζόμενη στο «Μητέρα», εκπρόσωπος των εργαζομένων στο ΔΣ του ΚΚΠΠΑ και στέλεχος του ΠΑΜΕ, δήλωσε στον «Ριζοσπάστη»:

«Το κλείσιμο του Τμήματος Υποδοχής Βρεφών, το οποίο καταψήφισα ως εκπρόσωπος των εργα-

ζομένων, είναι ένας "κρίκος στην αλυσίδα" που "σφίγγει" όλο και περισσότερο γύρω από το ίδρυμα, τους εργαζόμενους, αλλά προπάντων το παιδί χωρίς οικογένεια.

Χρόνια τώρα με τις προηγούμενες κυβερνήσεις, αλλά και με τη σημερινή του ΣΥΡΙΖΑ, συρρικνώνονται και υποβαθμίζονται δημόσιες δομές προστασίας του παιδιού, με την υποχρηματοδότηση, το ουσιαστικό πάγωμα των προσλήψεων, το κλείσιμο τμημάτων, την αποσάθρωση των όποιων δημόσιων δομών για την υιοθεσία και αναδοχή, αφήνοντας το παιδί χωρίς οικογένεια εκτεθειμένο σε κινδύνους.

Ερμαιο στα χέρια ΜΚΟ που πουλάνε φιλανθρωπία, ενώ οι μαιευτικές, αλλά και οι παιδιατρικές κλινικές, όπως του "Παιδών", είναι γεμάτες από παιδιά που δεν έχουν πρόβλημα υγείας, αλλά παραμένουν εκεί, επειδή δεν υπάρχουν δημόσιες δομές να πάνε.

Η λύση είναι ένας δημόσιος πανελλαδικός φορέας, που θα έχει στην ευθύνη του το απροστάτευτο παιδί, με τις ανάλογες δομές για κάθε ηλικία. Αυτός ο φορέας θα έχει στην αποκλειστική του ευθύνη την υιοθεσία και την αναδοχή. Θα λειτουργεί με σύγχρονα επιστημονικά προγράμματα, πλήρως στελεχωμένος, με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων με βάση τις ανάγκες.

Οι δυνάμεις που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ θα πρωτοστατήσουν, όπως πάντα, και μετά τις εκλογές, στον αγώνα για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, για να μην απολυθεί κανένας συμβασιούχος και να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι ανεξαρτήτου σύμβασης, να ανοίξουν όλες οι κλειστές πτέρυγες στο "Μητέρα", στο Αναρρωτήριο Πεντέλης και στα άλλα **κέντρα** για το παιδί, πλήρως στελεχωμένες με μόνιμο προσωπικό».

Εξοπλίζει τα Κέντρα Υγείας Παραμυθιάς και Φιλιππιάδας

Πηγή: DEAL NEWS

Σελ.: 55

Ημερομηνία έκδοσης: 28-06-2019

Επιφάνεια: 167.78 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΑ

Εξοπλίζει τα Κέντρα Υγείας Παραμυθιάς και Φιλιππιάδας

Η Ο Όμιλος ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΑ, στο πλαίσιο του Προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης «360οι Ενέργειες», ενισχύει έμπρακτα και με συνέπεια τον τομέα της Δημόσιας Υγείας. Προσέφερε ιατρικό εξοπλισμό στο Κέντρο Υγείας Παραμυθιάς στον Ν. Θεσπρωτίας και στο Κέντρο Υγείας Φιλιππιάδας στον Ν. Πρέβεζας, ο οποίος ανταποκρίνεται πλήρως στις ζητούμενες προδιαγραφές και ποσότητες, με γνώμονα την ορθή και αποτελεσματική λειτουργία των Κέντρων Υγείας. Πιο συγκεκριμένα, εκπρόσωποι του Ομίλου ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΠΕΤΡΕΛΑΙΑ και της ΑΜΚΕ Άγωνα Γραμμή Γόνιμη, η οποία συμμετείχε στην υλοποίηση της πρωτοβουλίας, επισκέφθηκαν και παρέδωσαν στο Κέντρο Υγείας Παραμυθιάς 2 νοσοκομειακά ηλεκτρικά κρεβάτια, καρδιογράφο, συσκευές ανάνηψης και διασωλήνωσης, οφθαλμοσκόπιο κ.α.



Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	28-06-2019
Επιφάνεια:	197.71 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το Αχιλλοπούλειο Νοσοκομείο Βόλου, το Νοσοκομείο που υπηρετεί για χρόνια ως νοσοκομειακός γιατρός ο πατέρας του, επισκέφθηκε την Τετάρτη 26/06/2019 ο βουλευτής Μαγνησίας και εκ νέου υποψήφιος με το ΣΥ.ΡΙΖ.Α.-Προοδευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μεικόπουλος, μαζί και με άλλους συνυποψήφιους. Ο βουλευτής μετά τη συνάντηση με τη Διοίκηση, επισκέφθηκε τα τμήματα των κλινικών του νοσοκομείου και συνομίλησε τόσο με το προσωπικό όσο και με ασθενείς και συνοδούς, ακούγοντας τις ανάγκες και τα ζητήματα που τους απασχολούν. Στις συζητήσεις ο βουλευτής τόνισε τις πρωτοβουλί-



ες που πάρθηκαν την τελευταία τετραετία για το Αχιλλοπούλειο προς όφελος των ασθενών, πολλές από τις οποίες υποστήριξε έμπρακτα ο ίδιος με συναντήσεις στο

υπουργείο Υγείας. Ενδεικτικά ορισμένες από αυτές είναι η έγκριση απόκτησης στεφανιογράφου, η απόκτηση Μαγνητικού Τομογράφου, η δημιουργία ξενώνα συνοδών ασθενών του Αχιλλοπούλειου, πάγιο αίτημα του Συλλόγου Φίλων του Νοσοκομείου και οι προαλήψεις μόνιμου, επικουρικού ιατρικού και λοιπού προσωπικού. Πρόκειται για πρωτοβουλίες που αναδεικνύουν την αποδεδειγμένη θέληση της κυβέρνησης να κρατήσει όρθιο και να ενισχύσει το κατακερματισμένο από την κρίση και τις πολιτικές του παρελθόντος, Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Το απόγευμα της ίδιας μέρας ο βουλευτής συνέχισε την περιόδεία που

είχε ξεκινήσει από την Τρίτη 25/06/2019, στον τόπο του, την πολυαγαπημένη του Ν. Ιωνία. Συνέχισε να συζητά με τους απλούς ανθρώπους, τους συνταξιούχους, τους εργαζόμενους, για τα ζητήματα που τους απασχολούν και τις αγωνίες τους για το μέλλον, γνωρίζοντας πως οι άνθρωποι αυτοί, που βίωσαν στο πετσί τους την οικονομική κρίση των περασμένων ετών, είναι οι ίδιοι άνθρωποι που «έβαλαν πλάτη» και στήριξαν την προσπάθεια της κυβέρνησης την τελευταία τετραετία να βγάλει τη χώρα από τη «μέγγενη» της δημοσιονομικής προσαρμογής και των μνημονίων και να την οδηγήσει σε καλύτερες μέρες. Για τον

βουλευτή: «οι απλοί άνθρωποι, οι άνθρωποι του μεροκάματου, που γνωρίζουν από πρώτο χέρι την περιπέτεια της κρίσης στην οποία μας έσπαραν οι πολιτικές δυνάμεις του παρελθόντος, δεν θα πρέπει να επιτρέψουν στις δυνάμεις αυτές να βρεθούν πάλι σε θέση εξουσίας και να διασαλεύσουν όσα με τόσο κόπο καταφέραμε μαζί τα τελευταία τέσσερα χρόνια». Στις εκλογές της 7ης Ιουλίου επιλέγουμε να κοιτάξουμε μπροστά, να συνεχίσουμε μια ανάπτυξη με κοινωνικό πρόσημο, μια ανάπτυξη με εξασφαλισμένα εργασιακά δικαιώματα, μία ανάπτυξη δίκαιη για όλους και βιώσιμη. Επιλέγουμε ΣΥ.ΡΙΖ.Α.-Προοδευτική Συμμαχία.

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 28-06-2019
Επιφάνεια: 315.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΤΑΣΟΣ ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΛΑΪΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

«Το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ εκτελεί συμβόλαιο»

» Στην καταγγελία ότι «το προεδρείο της ΠΟΕΔΗΝ εκτελεί συμβόλαιο κατά της σημερινής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, παρουσιάζοντας ψευδώς ότι τα Δημόσια Νοσοκομεία είναι υπό κατάρρευση», προχώρησε το μέλος της ΠΟΕΔΗΝ και πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο Λαϊκό Νοσοκομείο Τάσος Αντωνόπουλος.

«Είμαι περισσότερο περήφανος για το ότι είμαι πρόεδρος επί 32 χρόνια στο σωματείο εργαζομένων του Λαϊκού παρά για το ότι είμαι μέλος της ΠΟΕΔΗΝ» ανέφερε χαρακτηριστικά. Όπως είπε, «η ΠΟΕΔΗΝ το τελευταίο διάστημα εκτελεί συμβόλαιο, για να διώξει τη σημερινή πολιτική ηγεσία του υπουργείου

» **«Ψευδή τα περί κατάρρευσης των δημόσιων νοσοκομείων»**

ου και να επαναφέρει την προηγούμενη, με την οποία έχει καλύτερες σχέσεις». Αυτό κατήγγειλε ο Τάσος Αντωνόπουλος κατά τον χαιρετισμό του σε ανοιχτή εκδήλωση του ΣΥΡΙΖΑ για την Υγεία, στα Πατήσια, εξηγώντας με αυτό τον τρόπο τη στάση της Ομοσπονδίας απέναντι στο τιτάνιο έργο, όπως, χαρακτήρισε της σημερινής πολιτικής ηγεσίας που εργάστηκε για την αποφυγή της κατάρρευσης του ΕΣΥ από τις πολιτικές που εφαρμόστηκαν όταν υπουργός Υγείας ήταν ο σημερινός



αντιπρόεδρος της Ν.Δ. Άδωνις Γεωργιάδης και υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης ο επίδοξος πρωθυπουργός Κ. Μητσοτάκης.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων στο Λαϊκό περιέγραψε την εικόνα του Άδωνι Γεωργιάδη που ως **υπουργός Υγείας** έλεγε να μην του παίρνει τη χαρά η τρόικα για τις απολύσεις των εργαζομένων και για το κλείδωμα οκτώ **νοσοκομείων**, συγκρίνοντας τη με την εικόνα του Κ. Μητσοτάκη και τα όσα εσχάτως λέει περί ιδιωτικοποίησης της Υγείας, **management στα νοσοκομεία** και εργολαβικές ξανά εταιρείες, αναφέροντας χαρακτηριστικά ότι «ο λύκος την τρίχα αλλάζει, τη γνώση όχι».

Επίσης, όπως εξήγησε, η επιλογή τους, προς όφελος συγκεκριμένων ιδιωτικών συμφερόντων, να μην υπάρχει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας σε συνδυασμό με τη μη εξαί-

ρεση της Υγείας από την προκρούστεια κλίση των μνημονίων και τον κανόνα προσλήψεων - αποχωρήσεων, καθώς και οι συγχωνεύσεις και τα λουκέτα σε τμήματα κλινικές και **νοσοκομεία**, οδήγησαν χιλιάδες πολίτες να στοιβάζονται σε **νοσοκομεία**, πυλώνες της Αττικής, όπως είναι το Λαϊκό και ο Ευαγγελισμός, φέρνοντάς τα στα όρια της κατάρρευσης και βιώνοντας εργαζόμενοι και πολίτες ταλαιπωρία από τις ουρές.

Μάλιστα ανέφερε ότι το 2015 έγινε μια τιτάνια προσπάθεια για να μην καταρρεύσει το ΕΣΥ, αντίστοιχη με αυτή που έγινε τη δεκαετία του '80, για τη δημιουργία του.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ



ΣΕ ΑΠΟΣΥΝΘΕΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΕΝ ΜΕΣΩ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

Σε κατάσταση αποσύνθεσης βρίσκονται **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** σε όλη τη χώρα εν μέσω τουριστικής περιόδου.

Μολονότι ο τουρισμός αποτελεί τη βαριά βιομηχανία της χώρας μας, τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν ασθενείς, ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό στις μονάδες υγειονομικές περίθαλψης και των **Κέντρων Υγείας** σε πολλές περιοχές της Ελλάδας είναι τεράστια, όπως καταγγέλλει στην **Politik** ο πρόεδρος της **Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, Μιχάλης Γιαννάκος.



Θ. ΚΑΛΕΣΗΣ
INFO@POLITIK.GR

Αυτή η κατάσταση λόγω της αθρόας έλευσης τουριστών πλήττει θανάσιμα την εικόνα της χώρας στο εξωτερικό. Κι όλα αυτά τη στιγμή που ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας**, Παύλος Πολάκης, με υπουργική απόφαση που υπέγραψε προ ολίγων ημερών, παρέτεινε τη θητεία σαράντα δύο διοικητών και επτά αναπληρωτών διοικητών **νοσοκομείων**, με αποτέλεσμα εάν αυτοί απομακρυνθούν από την επόμενη κυβέρνηση, να δικαιούνται αποζημίωση.

Τεράστια τα προβλήματα στις Κυκλάδες

«Παρότι και πέρσι είχαμε επι-

σημάνει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικές μονάδες στα νησιά, παρότι ο τουρισμός είναι η βαριά βιομηχανία της χώρας μας, υπάρχει μια κωλυσιεργία από τη μεριά της κυβέρνησης να λύσει αυτά τα ζητήματα», σχολίασε στην **Politik** ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**. Οι Κυκλάδες, παρότι «έχουν τη μεγαλύτερη επισκεψιμότητα τους θερινούς μήνες, εν τούτοις δεν έχουν ούτε μια κλίνη ΜΕΘ σε **δημόσιο νοσοκομείο**. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα σε **νοσοκομεία** όπως αυτό της Σαντορίνης να μην γίνονται ούτε απλά χειρουργεία ή φυσιολογικοί τοκετοί, εξαιτίας έλλειψης αναισθησιολόγων και χειρουργών. Το ίδιο συμβαίνει και στη Νάξο. Στα **Κέντρα Υγείας** δεν μπορεί να πραγματοποιηθεί ούτε μια γενική εξέταση αίματος, ούτε μια ακτινογραφία λόγω της απουσίας γιατρών. Εί-

ναι αδιανόητο στα νησιά των Κυκλάδων και του βορείου Αιγαίου πολλά νησιά να έχουν σταματήσει τη Δευτεροβάθμια λειτουργία τους», σημειώνει ο κ. Γιαννάκος. Χειρότερη όμως είναι η κατάσταση και όσον αφορά στα έκτακτα περιστατικά, αφού «όλα αντιμετωπίζονται με αεροδιακομιδές. Ακόμη κι έτσι, όμως, υπάρχει πρόβλημα, γιατί στη Σύρο που βρίσκεται η βάση των αεροδιακομιδών, στις δεκαπέντε ημέρες κάθε μήνα, διατίθεται ακατάλληλο ελικόπτερο, το οποίο είναι μεγάλο και δεν μπορεί ούτε να πετάξει, ούτε να προσγειωθεί στα μικρά ελικόδρομια των κυκλαδίκων νησιών. Ως αποτέλεσμα, αυτές τις δυο εβδομάδες, το πρόβλημα στις Κυκλάδες είναι τεράστιο. Στα εργαστήρια του **νοσοκομείου Σύρου** η κατάσταση είναι τραγική όσον αφορά στη

«Δυστυχώς, επειδή η **δημόσια Υγεία** δεν χρηματοδοτείται και δεν στελεχώνεται, ημέρα με την ημέρα οδηγείται σε μια διαχειρίσιμη κατάσταση, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν πραγματικά ανθρώπινες ζωές. Και παρότι κάθε χρόνο επισημαίνουμε στην κυβέρνηση τα προβλήματα αυτά που υπάρχουν στα νησιά που υποδέχονται τόσους τουρίστες, δεν κάνει απολύτως τίποτα»

στελέωση του προσωπικού. Δεν υπάρχει φύλαξη στο **νοσοκομείο**, με αποτέλεσμα ειδικά τη νύχτα να έχουν καταγραφεί πολλά κρούσματα κλοπών και περιστατικά βίας σε βάρος νοσηλευτικού προσωπικού και ασθενών».

«Προσλαμβάνουν ιδιώτες γιατρούς με μπλοκάκι»

Δυστυχώς όμως, τα προβλήματα δεν σταματούν εκεί: «Στην Κω δεν υπάρχει καρδιολόγος, υπάρχει ένας ιδιώτης που προσφέρει υπηρεσίες στους κατοίκους, όταν και αν είναι τυχεροί να βρίσκεται για λίγη ώρα στο **νοσοκομείο**. Και δεν είναι το μόνο **νοσοκομείο** σε ελληνικό νησί που προσλαμβάνει γιατρούς με μπλοκάκι για κάποιες ώρες, οι οποίοι παράλληλα διατηρούν τα ιδιωτικά τους ιατρεία. Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός του



νοσοκομείου είναι παλιός και ελλιπής, η υλικοτεχνική υποδομή του έχει πολλά προβλήματα. Δεν υπάρχουν κονδύλια από τον προϋπολογισμό του **νοσοκομείου** για ανακαίνιση του κτηρίου και των κλινικών. Το **Κέντρο Υγείας** στην Αντιμάχεια συνεχίζει και είναι "φάβντασμα". Είναι ένα καινούργιο τεράστιο κτήριο που στοίχισε εκατομμύρια ευρώ στον ελληνικό λαό, είναι εξοπλισμένο με ακτινολογικό, μικροβιολογικό εργαστήριο και ιατρεία, όμως λειτουργεί με έναν ιατρό και νοσηλεύτη. Έχουμε αναδείξει το ζήτημα μαζί με το Σωματείο Εργαζομένων, όμως δεν ιδρώνει το αυτί της κυβέρνησης», καταγγέλλει ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**.

«Να θυμηθούμε ότι στην Τήνο δεν υπήρχε γυναικολόγος, με αποτέλεσμα ένα παιδάκι να χάσει τη ζωή του πριν από λίγο καιρό. Ακόμη, πολλά είναι

«Αν ο κ. Πολάκης έδειχνε την ίδια σπουδή να λύσει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικές μονάδες, με αυτή που έδειξε στην άκρως ρουσφετολογική υπόθεση των διοικητών, όλα θα ήταν σαφώς καλύτερα. Η κυβέρνηση αυτή όμως, συνεχώς ωραιοποιεί την πραγματικότητα και δεν επιλύει τα προβλήματα. Οι μόνοι ευτυχημένοι με αυτήν την κατάσταση είναι ο Πολάκης και ο Τσίπρας»

τα νησιά που αντιμετωπίζουν προβλήματα με το ΕΚΑΒ, αφού δεν υπάρχουν διασώστες. Αυτή ήταν η αιτία που πέρισε θάνατος μια τουρίστρια, γεγονός που μας έκανε ρεζίλι διεθνώς. Το ακτινολογικό εργαστήριο του **νοσοκομείου** Κεφαλονιάς δεν λειτουργεί πολλές φορές απόγευμα-νύχτα λόγω έλλειψης προσωπικού. Υπάρχει ένας τραυματιοφορέας στο **νοσοκομείο** σε κάθε βάρδια. Οι κλινικές μπάζουν νερά, πέφτουν οι σοβάδες στα κεφάλια ασθενών και προσωπικού», προσθέτει.

«Η Δημόσια Υγεία δεν χρηματοδοτείται»

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, η έλλειψη του προσωπικού επιφέρει και άλλες δυσλειτουργίες στο σύστημα Υγείας, οι οποίες σε οποιαδήποτε άλλη χώρα του δυτικού κόσμου θα φαινόταν παράταιρες. «Τα

Κέντρα Υγείας πολλές φορές κλείνουν το μεσημέρι γιατί δεν υπάρχει το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που απαιτείται ώστε να γίνονται εφημερίες το απόγευμα και το βράδυ. Λειτουργούν με ωράριο τράπεζας και εφημερεύουν ημέρα παρά ημέρα. Αρκεί να πούμε ότι στο νομό Πρέβεζας, περιοχή που επίσης δέχεται πολλή επισκεψιμότητα, όλα τα **Κέντρα Υγείας** εφημερεύουν ημέρα παρά ημέρα γιατί δεν υπάρχει επαρκές ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό», εξηγεί και συνεχίζει: «Δυστυχώς, επειδή η **δημόσια Υγεία** δεν χρηματοδοτείται και δεν στελεχώνεται, ημέρα με την ημέρα οδηγείται σε μια διαχειρίσιμη κατάσταση, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουν πραγματικά ανθρώπινες ζωές. Και παρότι κάθε χρόνο επισημαίνουμε στην κυβέρνηση τα προβλήματα αυτά που υπάρχουν στα νησιά που υποδέχονται τόσους τουρίστες, δεν κάνει απολύτως τίποτα. Και πώς να κάνει, όταν οι δαπάνες για τη **δημόσια Υγεία** βρίσκονται στο 5,2% του ΑΕΠ, την ώρα που στις άλλες ευρωπαϊκές χώρες το αντίστοιχο ποσοστό υπερβαίνει το 7,5%;».

«Σκανδαλώδης η παράταση της θητείας των διοικητών»

Κι ενώ χρόνο με το χρόνο οι παθογένειες και οι ελλείψεις στις υγειονομικές μονάδες των τουριστικών περιοχών γιγαντώνονται, ο κ. Πολάκης λίγο πριν παραδώσει -όπως όλα δείχνουν- τον υπουργικό του θώκο, προχώρησε -σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο- σε «σκανδαλώδη παράταση της θητείας των διοικητών και αναπληρωτών διοικητών των **νοσοκομείων** την ημέρα προκήρυξης των εκλογών. Αυτά τα στελέχη θα πρέπει να επιλέγονται από το Εθνικό Μητρώο Επιτελικών Στελεχών Δημόσιας Διοίκησης με βάση το ν. 4369/2016. Η σύσταση του Μητρώου Στελεχών

έπρεπε να γίνει από τις 13 Ιουλίου 2016, αλλά ακόμη τίποτα». Πρόκειται για «δέσμευση της χώρας προς τους δανειστές, όμως η κυβέρνηση, λίγες ημέρες πριν από τις εκλογές, θεσμοθέτησε το Ν. 4600/2019, όπου μέσω του άρθρου 159, δίνεται η δυνατότητα παράτασης της θητείας των σημερινών διοικητών και αναπληρωτών διοικητών των **νοσοκομείων** και πέραν της 31ης Δεκεμβρίου 2018, αν και η επιλογή έγινε με κομματικά κριτήρια από την Επιτροπή του υπουργείου Υγείας».

Ως αποτέλεσμα, στις 10 Ιουνίου 2019 ο κ. Πολάκης υπέγραψε υπουργική απόφαση, βάσει της οποίας «παρατείνεται η θητεία 42 διοικητών και 7 αναπληρωτών διοικητών, που λήγει εντός της προεκλογικής ή μετεκλογικής περιόδου. Πρόκειται για πρόσωπα τα οποία τοποθετήθηκαν με κομματικά κριτήρια στα **νοσοκομεία** έχοντας ως σκοπό την κατάληψη του κράτους, όπως χαρακτηριστικά έχει πει πολλές φορές ο Πολάκης, που δίνει στους εκλεκτούς του το δικαίωμα να προσφύγουν στα δικαστήρια για να διεκδικήσουν αποζημιώσεις σε περίπτωση απόλυσής τους από την επόμενη κυβέρνηση. Αυτό δεν έχει ξαναγίνει ποτέ», τόνισε ο κ. Γιαννάκος.

Τέλος, ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ** σημείωσε πως «αν ο κ. Πολάκης έδειχνε την ίδια σπουδή να λύσει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι υγειονομικές μονάδες, με αυτή που έδειξε στην άκρως ρουσφετολογική υπόθεση των διοικητών, όλα θα ήταν σαφώς καλύτερα. Η κυβέρνηση αυτή όμως, συνεχώς ωραιοποιεί την πραγματικότητα και δεν επιλύει τα προβλήματα. Οι μόνοι ευτυχημένοι με αυτήν την κατάσταση είναι ο Πολάκης και ο Τσίπρας, που μεταφέρουν μια εικονική πραγματικότητα, όμως οι ασθενείς και το προσωπικό υποφέρουν. Την πληρώνουν (ζωές ασθενών».