



Πέντε τομές με το... νυστέρι του Β. Κικίλια

Τις αμέσως επόμενες εβδομάδες αναμένονται τα πρώτα μέτρα του νέου υπουργού για το σύστημα Υγείας με διαδικασίες-εξπρές



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

Με διαδικασίες-εξπρές, τις οποίες θα υλοποιήσει τις αμέσως επόμενες εβδομάδες, σκοπεύει να φέρει τα πρώτα μέτρα για το σύστημα Υγείας ο Βασίλης Κικίλιας. Οι πρώτες προτεραιότητες του νέου υπουργού Υγείας περιλαμβάνουν πέντε βασικά βήματα, ώστε να δοθεί το στίγμα του προγράμματος στην Υγεία, όπως αναφέρουν υψηλόβαθμα στελέχη στο «Εθνος».

Τις επόμενες εβδομάδες αναμένεται να γίνουν οι πρώτες αλλαγές για τους ασθενείς, όπως η θεσμοθέτηση επίσιων συνταγών φαρμάκων για τους χρονίως πάσχοντες που ακολουθούν συγκεκριμένες θεραπείες. Στόχος είναι να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς με επισκέψεις στους γιατρούς για τη συνταγογράφηση. Στο ίδιο πλαίσιο θα εντάσσεται και η αποστολή φαρμάκων με κούριερ στο σπίτι των χρονίως πασχόντων χωρίς επιβάρυνση, διαδικασία που είχε ξεκινήσει η προηγούμενη κυβέρνηση, αλλά δεν υλοποιήθηκε από τον ΕΟΠΥΥ. Προβλέπονται, επίσης, η δημιουργία προγράμματος δωρεάν εξετάσεων και ενημέρωσης των πολιτών μέσω SMS για τον αναγκαίο προληπτικό έλεγχο και ραντεβού με γιατρούς εντός 24 ωρών για ευάλωτες

ομάδες του πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑμεΑ κ.λπ.)

2 Θα γίνει καταγραφή όλων των οικονομικών δεδομένων, των εκκρεμοτήτων και των προβλημάτων στα νοσοκομεία, ώστε σταδιακά να προωθηθούν οι οποίες αλλαγές. Επειτα από σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε με όλους τους διευθυντές τμημάτων του υπουργείου Υγείας και τους ελεγκτές (ΣΕΥΥΠ), καταγράφηκαν οι πρώτες δυσκολίες που πρέπει να αντιμετωπιστούν αμέσως. Ο Β. Κικίλιας ζήτησε από όλους τους τμηματάρχες να καταγράψουν σε ειδικά αναλυτικά σημειώματα τα «αγκάθια» που υπάρχουν στο σύστημα. Αντίστοιχη ενημέρωση ζήτησε και από όλους τους διοικητές των νοσοκομείων αλλά και από τους περιφερειάρχες Υγείας (ΔΥΠΕ). Τα σημειώματα, ειδικά των διοικητών των νοσοκομείων, θα αποτελέσουν και κριτήριο απόδοσής τους στον έλεγχο που θα ακολουθήσει.

3 Στα αμέσως επόμενα 24ωρα ετοιμάζεται να «κλειδώσει» και η αντικατάσταση των διοικήσεων του ΕΟΠΥΥ και του ΕΟΦ. Το θέμα των προσώπων θα εξαρτηθεί από την επιλογή των γενικών γραμματέων, που θα «κλείσει» έως το Σάββατοκύριακο. Εγκυρες πηγές αναφέρουν ότι για τον ΕΟΠΥΥ προτάθηκε ο Πασχάλης Μπουκώρης, ο οποίος έχει ηθεύσει και ως γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας. Ο ίδιος πάντως φέρεται να μην επιθυμεί να αναλάβει τον ΕΟΠΥΥ λόγω των χρεών προς τους παρόχους. Στον Π. Μπουκώρη προτάθηκε και η θέση του γενικού γραμματέα. Στο τραπέζι έπεσαν και πρόσωπα πανε-



ΑΠΕ-ΜΠΕ/ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΒΛΑΧΟΣ

Το στίγμα του προγράμματος του στην Υγεία θέλει να αφήσει το στυμωτότερο δυνατόν ο Βασίλης Κικίλιας, ο οποίος έχει πολλά δουλειά μπροστά του

πιστημιακής προέλευσης που έχουν εκπαιδευτεί και στην Εθνική Σχολή Διόσκιας Υγείας, στην περίπτωση που δεν συμφωνήσει ο Π. Μπουκώρης. Στον ΕΟΦ φαίνεται να προκρίνεται το όνομα του Μπάμπη Καραθάνου, ο οποίος έχει διατελέσει σύμβουλος των υπουργών Αδωνι Γεωργιάδη και Μάκη Βορίδη και είναι φαρμακοποιός στο επάγγελμα. Στον ίδιο έχει προταθεί επίσης και η θέση του γενικού γραμματέα στο υπουργείο Υγείας. Ωστόσο η τελική επιλογή θα εξαρτηθεί από το ραντεβού που αναμένεται να γίνει τις επόμενες ημέρες με τον ίδιο τον Κυριάκο Μησοτάκη.

4 Αλλαγές και στους διοικητές των νοσοκομείων ετοιμάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Δεν θα απομακρυνθούν όλοι, αλλά θα διατηρηθούν όσοι έχουν να επιδείξουν έργο. Παράλληλα ετοιμάζεται ειδική νομοθετική παρέμβαση που θα ορίζει νέα κριτήρια αξιολόγησής τους, ενώ στόχος είναι να επι-

λεγούν μανάτζερ που θα διοικούν στα οικονομικά πρότυπα των ιδιωτικών νοσοκομείων, όμως θα συνεπικουρούνται από γνώστες των ιατρικών δεδομένων.

5 Θα ξεκινήσουν ο σχεδιασμός και η υλοποίηση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία, όπως έχει πει ο υπουργός Υγείας, θα γίνει «από την αρχή». Το μόνο βέβαιο είναι ότι θα ενι-

Με τη θεσμοθέτηση επίσιων συνταγών φαρμάκων στόχος είναι οι χρονίως πάσχοντες να μην ταλαιπωρούνται με επισκέψεις στους γιατρούς

σχυθεί ο ρόλος του οικογενειακού γιατρού, ο οποίος έμεινε στη μέση από την προηγούμενη κυβέρνηση λόγω και της άρνησης των γιατρών να συμμετάσχουν. Γι' αυτό η νέα ηγεσία του υπουργείου προτίθεται να τροποποιήσει τις αμοιβές των οικογενειακών γιατρών, οι οποίες θα προταθούν στους εκπροσώπους του κλάδου ●

📄 Ανάπτυξη με νέες επενδύσεις «βλέπει» το Ιατρικό Αθηνών

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.: 1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	561.46 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Ανάπτυξη με νέες επενδύσεις επιδιώκει το Ιατρικό Αθηνών

Ανάπτυξη μέσω νέων επενδύσεων και όχι μέσα από εξαγορές επιδιώκει το Ιατρικό Αθηνών, με τη διοίκηση να σημειώνει ότι σε αυτή τη φάση δεν την απασχολεί μια τέτοια κίνηση και δεν ενδιαφέρεται να προχωρήσει πρόταση για την απόκτηση κάποιας από τις φερόμενες προς πώληση εταιρείες του κλάδου όπως η Ευρωκλινική ή το Ντυνάν. **σελ. 13**

Ανάπτυξη με νέες επενδύσεις «βλέπει» το Ιατρικό Αθηνών

Σε αυτή τη φάση η διοίκηση δεν ενδιαφέρεται για την Ευρωκλινική ή το Ντυνάν

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Ανάπτυξη μέσω νέων επενδύσεων και όχι μέσα από εξαγορές επιδιώκει το Ιατρικό Αθηνών, με τη διοίκηση να σημειώνει ότι σε αυτή τη φάση δεν την απασχολεί μια τέτοια κίνηση και δεν ενδιαφέρεται να προωθήσει πρόταση για την απόκτηση κάποιας από τις φερόμενες προς πώληση εταιρείες του κλάδου όπως η Ευρωκλινική ή το Ντυνάν.

Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών Γιώργος Αποστολόπουλος στη διάρκεια της χθεσινής τακτικής γενικής συνέλευσης των μετόχων, ο κώρος της ιδιωτικής υγείας βρίσκεται σε μια κρίσιμη καμπή, καθώς «γύρω μας υπάρχει μια αναστάτωση» λόγω των επενδυτικών κινήσεων των δύο funds που έχουν μπει στην αγορά περίθαλψης. Δηλαδή, του CVC Capital Partners που εξαγόρασε τον όμιλο Υγεία, του Metropolitan και του Ιασώ General και του Oaktree Capital που απέκτησε το σύνολο των μετοχών του ομίλου Ιασώ.

«Εμείς είμαστε ο ελληνικός πόλος στον χώρο της ιδιωτικής υγείας και θα παραμείνουμε μια ελληνική και υγιής εταιρεία» ανέφερε. Στη συνέχεια επισημάνθηκε ότι ο όμιλος Ια-



«Εμείς είμαστε ο ελληνικός πόλος στον χώρο της ιδιωτικής υγείας και θα παραμείνουμε μια ελληνική και υγιής εταιρεία»

Γιώργος Αποστολόπουλος, πρόεδρος του ομίλου Ιατρικού Αθηνών.



Ο όμιλος Ιατρικού Αθηνών υλοποιεί τετραετές επενδυτικό πρόγραμμα ύψους 40 εκατ. ευρώ, με ορίζοντα ολοκλήρωσης το 2020 και με κατεύθυνση κυρίως σε επέκταση μονάδων και στην ανανέωση του εξοπλισμού.

Τα μεγέθη

Προτεραιότητα εξακολουθεί να παραμένει η μείωση του δανεισμού του ομίλου, που σήμερα ανέρχεται σε λιγότερα από 120 εκατ. ευρώ, όπως ανέφερε η διοίκηση της εισηγμένης. Σύμφωνα με τις οικονομικές καταστάσεις για τη χρήση του 2018, σε ενοποιημένη βάση, ο κύκλος εργασιών ήταν 182,7 εκατ. ευρώ, έναντι 169,2 εκατ. το 2017, σημειώνοντας αύξηση κατά 8% περίπου. Τα λειτουργικά κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (ΕΒΙΤΔΑ)

ανήλθαν σε 24 εκατ., ελαφρά αυξημένα κατά 2%, σε σχέση με το αντίστοιχο ΕΒΙΤΔΑ του 2017. Τα κέρδη μετά από φόρους του ομίλου παρουσίασαν επίσης αύξηση κατά 303% και διαμορφώθηκαν σε 10,8 εκατ., έναντι 2,7 εκατ. το 2017.

Κατά την περσινή χρονιά παρασχέθηκαν από τις κλινικές του ομίλου ιατρικές υπηρεσίες σε 659.863 εξωτερικούς και 84.957 εσωτερικούς ασθενείς έναντι 629.051 και 78.189 αντίστοιχα το 2017, ήτοι άνοδος 5% και 9%. Σημαντικό ρόλο στην

καταγραφόμενη αύξηση έπαιξε η επέκταση των υφιστάμενων συνεργασιών με τις ασφαλιστικές εταιρείες μέσω της δημιουργίας νέων προϊόντων και η ευέλικτη τιμολογιακή πολιτική που εφαρμόστηκε για τους ιδιώτες πελάτες.

Στο τέλος της χρήσης του 2018, οι μακροπρόθεσμες δανειακές υποχρεώσεις ήταν 110 εκατ. ευρώ, ενώ οι βραχυπρόθεσμες 21,6 εκατ. Επιδίωξη της εισηγμένης είναι η σχέση με ταξύ δανεισμού και ΕΒΙΤΔΑ να πέσει ακόμη περισσότερο στα επόμενα χρόνια. Τέλος, ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Βασίλης Αποστολόπουλος εκτίμησε πως σύντομα η εισηγμένη θα επιστρέψει στη διανομή μερίσματος προς τους μετόχους.

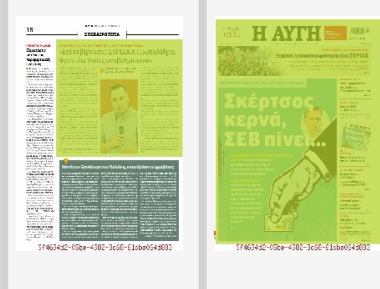
Επικείμενες κινήσεις

Όσον αφορά τις επικείμενες κινήσεις, η οικογένεια Αποστολόπουλου σχεδιάζει την ανάπτυξη των πωλήσεων μέσω της δυναμικής προσαρμογής της τιμολογιακής πολιτικής, αξιοποιώντας τη διασπορά του δικτύου των κλινικών μας, την αύξηση της διαθέσιμων κλινών, την περαιτέρω συνεργασία με τον ασφαλιστικό κλάδο, ενώ δεν πρέπει να εξαιρεθεί από τα σχέδια και η προοπτική ίδρυσης ιδιωτικού πανεπιστημίου εφόσον αυτό είναι θεσμικά εφικτό.

[SID:12808215]

«Επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αναβαθμίστηκε»

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	393.72 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑΜΑΤΗΣ ΒΑΡΔΑΡΟΣ, ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ Γ.Γ. ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ:

«Επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αναβαθμίστηκε»

» Την παραίτησή του για πολιτικούς λόγους υπέβαλε εκθές ο αν. γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Σταμάτης Βαρδαρός, τονίζοντας ότι το διάστημα 2015 - 2019 η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) αναβαθμίστηκε και απέκτησε νέες δομές σε όλη την Ελλάδα για την παροχή πρόσβασης σε δωρεάν και ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας για όλους και όλες.

Οι δομές αυτές είναι τα **Κέντρα Υγείας** και οι Τοπικές Μονάδες Υγείας, ή αλλιώς **TOMY**, στην καρδιά της λειτουργίας των οποίων βρίσκεται ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού, αναφέρει ο Σταμάτης Βαρδαρός, υπογραμμίζοντας ότι τον Ιούλιο του 2019 σε όλη την Ελλάδα λειτουργούν 127 **TOMY**.

Επίσης, ενημερώνει ότι με την ψήφιση του Νόμου 4486/2017 δρομολογήθηκαν τα εξής:

- Ενεργοποίηση του θεσμού του οικογενειακού γιατρού μέσω του ΕΣΥ αλλά και μέσω νέων συμβάσεων του **ΕΟΠΥΥ**.
- Πιλοτική λειτουργία των Τοπικών Ομάδων Υγείας μέσω συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Λειτουργήσαν 127 τέτοιες διεπιστημονικές ομάδες ως προάγελι των Τοπικών Μονάδων Υγείας, με έμφαση σε αστικές και ημιαστικές περιοχές όλης της χώρας, με βάση κοινωνικοοικονομικά κριτήρια, δηλαδή σε περιοχές με υστέρηση εισοδήματος, υψηλή ανεργία και χαμηλότερο βιοτικό επίπεδο.
- Θεσμοθέτηση των Τοπικών Μονάδων Υγείας (**TOMY**), που λειτουργούν με διεπιστημονικό

▶ **Ανακοίνωσε την παραίτησή του για πολιτικούς λόγους**



προσωπικό σε επίπεδο γειτονιάς, δίνοντας έμφαση στην άρση των εμποδίων πρόσβασης, την οικογενειακή ιατρική, την πρόληψη της νόσου και την προαγωγή της υγείας, τον ατομικό ιατρικό φάκελο και την κοινωνική λογοδοσία.

• Ενδυνάμωση των **Κέντρων Υγείας** αλλά και άλλων δομών της ΠΦΥ (πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία, τοπικά ιατρεία), με αύξηση του ανθρώπινου δυναμικού μέσω της προκήρυξης για 455 μόνιμες θέσεις **ιατρικού προσωπικού**, αλλά και την ενίσχυση σε υλικοτεχνικό επίπεδο.

• Λειτουργία του συστήματος των ηλεκτρονικών ραντεβού, με το οποίο κάθε πολίτης μπορεί να προγραμματίζει την επίσκεψη εύκολα και, κυρίως, δωρεάν.

• Εναρξη της 24ωρης λειτουργίας των πρώτων **Κέντρων Υγείας** στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη.

• Διεύρυνση του ωραρίου λειτουργίας των **Κέντρων Υγείας** των αστικών περιοχών με την εξυπηρέτηση και απογευματινών ραντεβού.

• Μια σειρά από παρεμβάσεις στον τομέα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

• Σημαντικές παρεμβάσεις στον τομέα αντιμετώπισης των εξαρτήσεων.

Τις επόμενες ημέρες, σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες, έχει προετοιμαστεί αναλυτική ενημέρωση προς τη νέα πολιτική ηγεσία σχετικά με τη θεσμική και νομοθετική παραγωγή που συντελέστηκε κατά την περίοδο 2015 - 2019.

Μετά τον Ξανθά και τον Πολάκη, επανήλθαν οι γραβάτες

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	286.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μετά τον Ξανθά και τον Πολάκη, επανήλθαν οι γραβάτες

ΝΕΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ στο υπουργείο Υγείας και σημαντικές διαφορές ποιότητας και ήθους καταγράφηκαν κατά την τελετή παράδοσης - παραλαβής του χαρτοφυλακίου του υπουργείου Υγείας, όπου μετά την ομιλία του απερχόμενου, μακροβιότερου και με το πιο κοινωνικό έργο **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού, ο νέος μπάσκετμπολίστας υπουργός το μόνο που βρήκε να πει είναι πως «η εικόνα της δημόσιας Υγείας είναι κακή και ότι η Ν.Δ. έχει ανθρωποκεντρική πολιτική».

Τι κι αν ο Ανδρέας Ξανθός καλωσόρισε τους νέους υπουργούς προάγοντας ήθος και πολιτικό πολιτισμό;

Τι κι αν παρουσίασε με τη σεμνότητα που τον διακρίνει το σημαντικό επίτευγμα για τους πολίτες να έχουν ευχερή πρόσβαση σε υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, δωρεάν και χωρίς διακρίσεις στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας;

Τι κι αν επισήμανε ότι η μέγιστη προτεραιότητα της συλλογικής δουλειάς που έγινε ήταν να έχουμε ένα σύστημα Υγείας

όρθιο, λειτουργικό, αξιόπιστο και κυρίως προσβάσιμο σε όλους τους πολίτες;

Τι κι αν υπογράμμισε ως εθνικούς στόχους τις δρομολογημένες παρεμβάσεις διαρθρωτικού χαρακτήρα για ένα αξιόπιστο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας με επίκεντρό του τον οικογενειακό γιατρό, για την αναδιοργάνωση των ΤΕΠ ή το να έχουμε ένα ανθρωποκεντρικό σύστημα φροντίδας των ψυχικά ασθενών και των εξαρτημένων, καθώς και το να έχουμε ένα βιώσιμο σύστημα φαρμακευτικής πολιτικής, το οποίο να εγγυάται και την πρόσβαση των ασθενών στα αναγκαία φάρμακα με τρόπο βιώσιμο για το σύστημα Υγείας;

Τίποτα ο νέος υπουργός. Αυτό που βρήκε να πει μόνο, προσβάλλοντας τη μνήμη και τη νοημοσύνη όλων μας, είναι ότι η εικόνα της δημόσιας Υγείας είναι κακή και ότι η Ν.Δ. έχει ανθρωποκεντρική πολιτική.

«Το μέτρο από το οποίο κρινόμαστε είναι εάν θα μπορέσει να υπάρξει μια δεύτερη βάρδια σε έναν αξονικό τομογράφο σε

ένα **δημόσιο νοσοκομείο**, έτσι ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι πολίτες, αν θα μπορέσουν να υπάρχουν παραπάνω γάζες ή αναλώσιμα προκειμένου να κάνουν καλύτερα οι νοσηλεύτριες και οι γιατροί τη δουλειά τους, εάν θα μπορέσει να υπάρχει δυνατότητα να παρέχεται πιο σύντομα το αγαθό της Υγείας στη χώρα μας και να μην ταλαιπωρείται ο μέσος πολίτης» δήλωσε χαρακτηριστικά.

Με το ίδιο έλλειμμα μνήμης και σεβασμού προς τον απερχόμενο υπουργό και το έργο του, ο νέος υπουργός, αναφερόμενος στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, είπε χαρακτηριστικά «ήμουνα νιος και γέρασα σχεδόν μπαίνοντας και βγαίνοντας σε συστήματα Υγείας και άκουγα και ακούω μεγαλεπήβολα σχέδια, προτάσεις για το τι σημαίνει Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στη χώρα, πώς μπορεί να υπάρχει οικογενειακός γιατρός, πώς μπορεί να αποσυμφωρήσουμε τα **νοσοκομεία**»...

► ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ **Σελ.:** 39 **Ημερομηνία έκδοσης:** 11-07-2019
Επιφάνεια: 875.12 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 3500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εκπληκτοι έμειναν χθες το απόγευμα οι περαστικοί, όταν είδαν καμιά τριανταριά τρωκτικά να βγαίνουν από μια τρύπα που ήταν δίπλα σε μια συστάδα από ψηλές δάφνες

ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΠΡΟΒΟΠΟΥΛΟΥ

Είμαι γνωστό ότι εκεί που έχτισαν κάποτε οι άνθρωποι τις πόλεις τους υπήρχαν από κτήσεως κόσμου βιότοποι διάφορων ζώων και φυτών και, πολλές φορές, όταν μια γετονιά ή μια συνοικία αφήνεται στην τύχη της, ευνόητο είναι να αρχίσει η φύση να επιστρέφει, διεκδικώντας τον χώρο που της πήραν. Βλέπουμε, λοιπόν, ότι αν και είναι καλυμμένο από τοιμέτο το έδαφος ή από άσφαλτο οι δρόμοι, από μια ρωγμή που θα προκύψει μπορεί να βγει ένα δέντρο ή μπορεί ακόμα και κάποιο ζωντανό να μπει, να κάνει εκεί μέσα τη φωλιά του κι έτσι να ξεκινήσει ένα ταξίδι επιστροφής στην εποχή που ο πλανήτης ήταν ένα δάσος!

Φυσικά, ο άνθρωπος, όταν άρχισε να υποτάσσει τη φύση και από κυνηγός να γίνεται αγρότης και κτηνοτρόφος, επέλεξε και κάποια ζώα, όπως πρόβατα, κατσίκες, άλογα, πουλερικά, σκυλιά, γάτες και άλλα διάφορα, τα οποία εξημέρωσε και τα υποχρέωσε να ζουν κοντά του, προσφέροντάς του είτε υπηρεσίες είτε προϊόντα. Από την άλλη, μια μεγάλη ομάδα ζώων είδαν ότι είχαν συμφέρον να ζήσουν κοντά στον άνθρωπο, αρπάζοντας κάτι από το νοικοκυριό του ή ενοχλώντας τον και προκαλώντας την αγανάκτησή του. Αποτέλεσμα αυτής της συμβίωσης είναι ο διαρκής πόλεμος μεταξύ ανθρώπων και αυτών των πλασμάτων, ο οποίος διεξάγεται με διάφορα μέσα εις βάρος και των δύο πλευρών, όταν, για παράδειγμα, χρησιμοποιούνται χημικά μέσα χωρίς τις σωστές προφυλάξεις.

ΤΑ ΠΟΝΤΙΚΙΑ ΚΑΝΟΥΝ ΒΟΛΤΑ ΣΤΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

Στην περίπτωση αυτή αναφερόμαστε σε διάφορα έντομα, όπως μύγες, κουνούπια, κατοαρίδες, τα οποία, όσο και να έχει παλέψει μέχρι σήμερα ο άνθρωπος, δεν κατάφερε να περιορίσει τη δράση τους. Επειδή, δε, πολλές φορές αυτά επηρεάζουν και την υγεία του, βρίσκεται σε διαρκή επιφυλακή και έτοιμος να αντιδράσει. Σε επιφυλακή επίσης βρίσκεται διαρκώς και για τις συνέπειες που μπορεί να έχει από την παρουσία ποντικών στην πόλη, καθώς και απ' αυτούς μπορούν να προκύψουν διάφορες ασθένειες, αλλά και γιατί αποτελούν και κριτήριο ευταξίας και αισθητικής του δημόσιου χώρου. Έτσι θεωρείται ανεπιτρεπτό να κυκλοφορούν στα

πεζοδρόμια του κέντρου ή να βγαίνουν από τους κάδους σκουπιδιών ποντίκια. Γι' αυτό προκάλεσε έκπληξη στους περαστικούς χθες το απόγευμα, μπροστά από την Εθνική Βιβλιοθήκη, όταν είδαν καμιά τριανταριά ποντίκια όλων των ηλικιών, που φαίνεται αποτελούν οικογένειες, να βγαίνουν από μια τρύπα που ήταν δίπλα σε μια συστάδα από ψηλές δάφνες και άρχισαν να παίζουν στο γκαζόν. Εδειξαν τόσο χαρούμενα και παντελώς αδιάφορα για τον κόσμο που στάθηκε απορημένος από πού ξεφύτρωσαν και άρχισε να τα φωτογραφίζει και να στέλνει την εικόνα τους όπου ήθελε, εκτιμώντας έτσι τη σπάνια σκηνή. Μια κυρία, η οποία,

όπως δήλωσε περνάει καθημερινά από εκεί, είπε ότι τα βλέπει συχνά να βγαίνουν και να παίζουν στο γκαζόν. Φαντάζομαι ότι κάτι τέτοιες σκηνές ενισχύουν την άποψη ότι μόλις αφήσουμε την πόλη χωρίς φροντίδα, θα γίνει ζούγκλα και σε μερικές δεκαετίες τα άγρια δέντρα θα την καταπαύουν, ενώ θα εμφανιστούν και θηρία. Μην σπέρνουμε, όμως, τέτοιες απαισιόδοξες σκέψεις, προς το παρόν λείπουν η καθημερινή φροντίδα και η προσοχή στις λεπτομέρειες που συνθέτουν την καθημερινότητα της πόλης και, εν προκειμένω με τα ποντίκια, οι γάτες, που κατά έναν περίεργο τρόπο έχουν εξαφανιστεί από το κέντρο της Αθήνας.

Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ ΑΠΕΚΤΗΣΕ... ΓΙΑΤΡΟ

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 1,35

Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019

Επιφάνεια: 762.71 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 3500

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ ΤΟ ΑΥΤΟΝΟΗΤΟ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΙ

ΑΝΕΒΗΚΕ... ΓΙΑΤΡΟΣ ΣΤΗΝ ΑΚΡΟΠΟΛΗ

ΣΕΛ. 36



Πριν ακόμη περάσουν 24 ώρες από την ορκωμοσία της νέας κυβέρνησης, το σοβαρό ζήτημα απουσίας ιατρικής βοήθειας που εκκρεμούσε, επιλύθηκε χάρη στην υπουργό Πολιτισμού Λίνα Μενδώνη

ΤΗΣ ΑΓΓΕΛΙΚΗΣ ΚΩΤΤΗ

Λιποθυμίες, καρδιακά, κατάγματα ή στραμπουλήγματα από πτώσεις, όλα συμβαίνουν στην Ακρόπολη των Αθηνών, ιδίως τους καλοκαιρινούς μήνες. Αλλά μέχρι τώρα, δεν υπήρχε γιατρός εκεί. Πριν περάσουν 24 ώρες από την ορκωμοσία της νέας κυβέρνησης, το σοβαρό ζήτημα επιλύθηκε και η Ακρόπολη απέκτησε γιατρό. Όλα αυτά, χάρη στην αστραπιαία κίνηση της υπουργού Πολιτισμού Λίνας Μενδώνη, η οποία ζήτησε

βοήθεια από το υπουργείο Εθνικής Αμυνας. Και η πρώτη απόφαση του νέου ΥΕΘΑ Νίκου Παναγιωτόπουλου ύστερα από αίτημα της υπουργού Πολιτισμού, ήταν η τοποθέτηση του γιατρού.

Πρόκειται για οπλίτη, ο οποίος θα βρίσκεται στον χώρο κατά το μεγαλύτερο διάστημα της λειτουργίας του, προκειμένου να δίνει τις πρώτες βοήθειες, τόσο σε επισκέπτες αλλά και σε εργαζομένους. Δηλαδή, κατά τις ώρες 10-18. Σύμφωνα με πληροφορίες του Armynoise.gr ο οπλίτης γιατρός είναι σμηνίτης, δηλαδή ανήκει στην Πολεμική Αεροπορία, ενώ πλαισιώνεται και από νοσοκόμο του Στρατού Ξηράς. Η Πανελλήνια Ένωση Υπαλλήλων Φύλαξης Αρχαιοτήτων ενημερώνει πως ήδη «από την

πρώτη στιγμή που ανέλαβε τα καθήκοντά του, παρέχει τις πρώτες βοήθειες σε τρεις εργαζομένους, εκ των οποίων η μία συνάδελφος υπέστη πλίσση». Διότι το πρόβλημα ήταν πραγματικά μεγάλο, αλλά ουδείς είχε πρόθεση να το λύσει.

«Είμαστε ικανοποιημένοι που ο αρχαιολογικός χώρος θα έχει μόνιμα οπλίτη-γιατρό κατά το μεγαλύτερο διάστημα της λειτουργίας του, τόσο προς όφελος των εργαζομένων όσο και των χιλιάδων επισκεπτών» λέει η ΠΕΥΦΑ. «Παράλληλα, ελπίζουμε μετά τις εντολές της νέας υπουργού Πολιτισμού προς τις αρμόδιες υπηρεσίες να λειτουργήσουν και τα κλιματιστικά, ώστε να είναι δυνατή η φύλαξη των αρχαιολογικού χώρου χωρίς κίνδυνο της υγείας των συναδέλφων αρχαιοφυλάκων». Γιατρός είχε

τοποθετηθεί και πάλι το 2014, με πρωτοβουλία του τότε υπουργού Κώστα Τασούλα και της σημερινής υπουργού και τότε γενικής γραμματέως Λίνας Μενδώνη. Με την αλλαγή της κυβέρνησης, αυτό άλλαξε από κάποια στιγμή και μετά, με αποτέλεσμα να υπάρχουν πολλά σοβαρά περιστατικά, αλλά καμία δυνατότητα να παρασχεθεί επίπου ιατρική βοήθεια. Πρόκειται για επιστροφή στην κανονικότητα και για εφαρμογή του αυτονόπτου. Θα μείνουμε πάντως όλοι με την απορία: Γιατί επί ΣΥΡΙΖΑ ο γιατρός απομακρύνθηκε; Με τη λύση που είχαν βρει το 2014 ο Κ. Τασούλας ως υπουργός και η Λίνα Μενδώνη ως γενική γραμματέας, να πηγαίνουν στρατευμένοι γιατροί, δεν επιβαρυνόταν καν ο κρατικός προϋπολογισμός.

Η Ακρόπολη είναι ο υπ' αριθμόν ένα σε επισκεψιμότητα αρχαιολογικός χώρος, συγκεντρώνοντας δύο εκατ. και πάνω επισκέπτες τον χρόνο. Επομένως, όλα στον Ιερό Βράχο πρέπει να πηγαίνουν ρολόι, καθώς, εκτός από τις μεγάλες θερμοκρασίες που αναπτύσσονται, υπάρχουν κίνδυνοι και από την ίδια τη φύση του υλικού. Το μάρμαρο γλιστράει, ο βράχος δημιουργεί επικίνδυνα σημεία, ενώ και ο ίδιος ο συνωστισμός μπορεί να δημιουργήσει προβλήματα. Επομένως, δεν είναι δυνατόν να μην υπάρχει περίθαλψη και δεν χωρεί καμία απολύτως δικαιολογία.

Εφαρμογή του αυτονόπτου!

Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ ΑΠΕΚΤΗΣΕ... ΓΙΑΤΡΟ



📄 Οχι στην κάλυψη για ομοιοπαθητική

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	93.09 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Οχι στην κάλυψη για ομοιοπαθητική

ΠΑΡΙΣΙ. Η Γαλλία δεν καλύπτει τα έξοδα ασθενών για θεραπείες ομοιοπαθητικής από το 2021, δήλωσε η υπουργός Υγείας, Ανιές Μπαζέν, σε συνέντευξη που παραχώρησε έπειτα από απόφαση της Ανωτάτης Αρχής Υγείας (HAS), η οποία έκρινε ότι η εναλλακτική αυτή μορφή ιατρικής δεν έχει αποδεδειγμένα οφέλη για την υγεία. Η Γαλλίδα υπουργός δήλωσε ότι οι αποζημιώσεις που καταβάλλει ο γαλλικός φορέας κοινωνικής ασφάλισης, οι οποίες επί του παρόντος ανέρχονται στο 30% των εξόδων θεραπείας, θα καταργηθούν σταδιακά ξεκινώντας από μια μείωση κατά 15%, το 2020. «Αποφάσισα να ξεκινήσω τη διαδικασία της πλήρους κατάργησης της αποζημίωσης», δήλωσε στην εφημερίδα Le Parisien η υπουργός και διευκρίνισε ότι ακολουθεί τη συμβουλή της HAS. Στο τέλος Ιουνίου, η HAS δημοσίευσε μια έντονα επικριτική επιστημονική έκθεσή της, σύμφωνα με την οποία η ομοιοπαθητική «δεν επέδειξε με επιστημονικό τρόπο μια επαρκή αποτελεσματικότητα που να δικαιολογεί την αποζημίωση».

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: ΚΑΛΥΨΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΝΤΟΣ 4ΕΤΙΑΣ - Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλους

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019

Επιφάνεια: 694.19 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο νέος υπ. Υγείας Β. Κικιλίας παρέλαβε χθες στο Υπουργικό Συμβούλιο το φάκελο στον οποίο αναλύονται λεπτομερώς τα μέτρα για τον ευαίσθητο τομέα της Υγείας.

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ: ΚΑΛΥΨΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΘΕΣΕΩΝ ΕΝΤΟΣ 4ΕΤΙΑΣ

Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλους

Οι προσλήψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, η κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος 4ετίας στα **νοσοκομεία**, η βελτίωση των συνθηκών υγιεινής σε αυτά και ταυτόχρονα οι δωρεάν προληπτικές εξετάσεις είναι ορισμένες από τις βασικές προτεραιότητες που καλείται άμεσα να υλοποιήσει ο νέος **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας.

Με στρατηγική πολιτική της κυβέρνησης μια «ποιοτική Υγεία για όλους», ο κ. Κικιλίας παρέλαβε χθες κατά το πρώτο Υπουργικό Συμβούλιο το φάκελο στον οποίο αναλύονται λεπτομερώς τα μέτρα για τον ευαίσθητο τομέα της Υγείας.

Μεταξύ των άμεσων παρεμβάσεων είναι η ενίσχυση των **νοσοκομείων** με 1.500 ειδικευόμενους νοσηλευτές επίσης, με την απόκτηση της ειδικότητας αμέσως μετά το πτυχίο, και όχι μόνο μετά την πρόσληψή τους στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**, όπως συμβαίνει σήμερα, καθώς και με 2.000 προσλήψεις νοσηλευτών σε **νοσοκομεία** των μεγάλων αστικών **κέντρων** και κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος 4ετίας.

Παράλληλα, έμφαση θα δοθεί στην αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, με καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους κλειστούς χώρους, εντατικοποίηση των **ελέγχων** με μεγαλύτερη εμπλοκή της Αστυνομίας και λειτουργία

ΒΑΛΙΑ ΝΙΚΟΛΑΟΥ
vnikolaou@e-typos.com

τηλεφωνικής γραμμής για αναφορά παραβάσεων. Επιπλέον, στα κυβερνητικά σχέδια είναι η εφαρμογή προγράμματος δωρεάν προληπτικών εξετάσεων και η ενημέρωση των πολιτών μέσω SMS για τον αναγκαίο προληπτικό **έλεγχο**, καθώς και οι υπηρεσίες για τις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑμεΑ, ασθενείς με καρκίνο κ.λπ.), όπως ραντεβού με γιατρούς εντός 24 ωρών, επέκταση της διάρκειας των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρονίως πάσχοντες και κατ' οίκον διανομή φαρμάκων. Στο «μικροσκοπιο» της νέας ηγε-

Ενίσχυση των νοσοκομείων με 1.500 ειδικευόμενους νοσηλευτές επίσης και με 2.000 προσλήψεις νοσηλευτών σε νοσοκομεία μεγάλων αστικών κέντρων. Έμφαση στην αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου

σίας του υπουργείου Υγείας θα βρεθεί και η αναβάθμιση και ψηφιοποίηση του συστήματος υγείας. Πέρα από το ατομικό ηλεκτρονικό ιστορικό υγείας, θα υπάρξει άμεση θεσμοθέτηση διαφανούς ηλεκτρονικού συστήματος διαχείρισης εισαγωγών, **νοσοκομεία** και ηλεκτρονική διακίνηση συνταγών και παραπεμπτικών.

Ιδιαίτερη βαρύτητα θα δοθεί και στη πρόωθηση συνεργασιών με τον ιδιωτικό τομέα για αγορά ιατρικών πράξεων και εξετάσεων χωρίς επιβάρυνση για τον πολίτη, αλλά και στη δραστηκή αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων με αυστηρή εφαρμογή των διεθνών οδηγιών, ενημέρωση και εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας και **έλεγχο** συμμόρφωσης.

Κεντρικές προμήθειες

Ενδεικτικά, στα συμφεφωνημένα μέτρα της προηγούμενης κυβέρνησης στο πλαίσιο της ενισχυμένης εποπτείας από τους θεσμούς ανήκε η εφαρμογή συστήματος κεντρικών προμηθειών στα **νοσοκομεία**, με στόχο 30% κεντρικές προμήθειες μέχρι τα μέσα του 2020 και 40% στα μέσα του 2022.

Στο μεταξύ, στο πλαίσιο των συναντήσεων που πραγματοποιεί ο κ. Κικιλίας με τους επικεφαλής φορέων που εποπτεύονται από το υπουργείο, χθες συναντήθηκε με τον πρόεδρο του ΕΟΠΠΥ. ■

Προσοχή στα σεξουαλικά νοσήματα του καλοκαιριού

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	1932.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Προσοχή στα σεξουαλικά νοσήματα του καλοκαιριού

Γονόρροια, σύφιλη και χλαμύδια κατέχουν τις πρώτες θέσεις στη λίστα των κρουσμάτων στην Ελλάδα, ενώ διεθνώς καταγράφεται εκρηκτική αύξηση των ασθενών στην ηλικιακή ομάδα 15-24. Κύριο αίτιο της έξαρσης, η έλλειψη πρόληψης, που οφείλεται στην έλλειψη ενημέρωσης.

➔ Σελ. 4-5

Τα 10 πιο συχνά σεξουαλικά νο

Εκρηκτική αύξηση καταγράφεται διεθνώς στην ηλικιακή ομάδα 15-24! Τι να προσέχετε, πώς να τα αποφύγετε, ποια θεραπεύονται και ποια όχι

Οι διακοπές για πολλούς έχουν αρχίσει και είναι γεγονός ότι το καλοκαίρι προσφέρεται για χαλάρωση, ξεκούραση και για πολλούς ανθρώπους για νέες σχέσεις. Ωστόσο υπάρχει πάντα ο κίνδυνος των σεξουαλικά μεταδιδόμενων **νοσημάτων**, που δεν πρέπει να λησμονούμε ιδιαίτερα μετά το «καμπανάκι» της εριστημονικής κοινότητας που προειδοποιεί για την εκρηκτική αύξησή τους.

Το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** των ΗΠΑ εκτιμά ότι κάθε χρόνο οι νέες λοιμώξεις από σεξουαλικά μεταδιδόμενα **νοσήματα** (ΣΜΝ) αγγίζουν τα 19.000.000, εκ των οποίων το 50% των ασθενών ανήκει στην ηλικιακή ομάδα 15-24.

Σύμφωνα με το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** των ΗΠΑ, γονόρροια, σύφιλη και χλαμύδια κατέχουν πρώτη θέση στη λίστα (10% αύξηση από τα κρούσματα που καταγράφηκαν το 2016).

Τα χλαμύδια αποτελούν το πιο συχνό μεταδιδόμενο **νόσημα**, ειδικά σε γυναίκες ηλικίας 15-24 ετών (45% των κρουσμάτων), τις οποίες μπορεί να οδηγήσει σε στειρότητα, επιπλοκές στην εγκυμοσύνη ή σε χρόνια πυελικό πόνο.

Η σύφιλη έχει αυξηθεί σε ποσοστό 76% από το 2013, τα περιστατικά γονόρροιας έχουν αυξηθεί 67%, ενώ ανησυχία προκαλεί ότι τα στελέχη του μικροβίου έχουν αναπτύξει ανθεκτικότητα στη φαρμακευτική αγωγή που χορηγείται.

Για την καλύτερη προστασία από τα Σεξουαλικά Μεταδιδόμενα **Νοσήματα** (ΣΜΝ) επιβάλλεται η χρήση προφυλακτικού κατά τη σεξουαλική πράξη.

Επίσης, είναι αναγκαίο τόσο οι άνδρες όσο και οι γυναίκες να κάνουν συστηματικά εξετάσεις.

▲ Παγκόσμια επιδημία

Οι ειδικοί υποστηρίζουν ότι υπάρχουν περίπου 50 διαφορετικά είδη ΣΜΝ, όμως τα συνηθέστερα είναι περίπου 10. Στην πλειονότητά τους δεν είναι θανατηφόρα, μπορεί όμως να αποδειχθούν εξαιρετικά επικίνδυνα, προκαλώντας πόνο ή στειρότητα.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, το 2016 υπήρχαν 127.000.000 νέα κρούσματα χλαμυδίων, 87.000.000 κρούσματα γονόρροιας, 6.300.000 κρούσματα σύφιλης και 156.000.000 κρούσματα τριχομονάδων.

Αυτές οι λοιμώξεις μεταδίδονται από τις ελεύθερες σεξουαλικές σχέσεις, αλλά ορισμένες προσβάλλουν τον οργανισμό κατά τη διάρκεια της κύησης ή του τοκετού. Η σύφιλη μπορεί επίσης να μεταδοθεί κατά την επαφή με μολυσμένο αίμα.

Αν οι λοιμώξεις αυτές δεν θεραπευτούν εγκαίρως, μπορεί να προκαλέσουν σοβαρές επιπλοκές, όπως νευρολογικές και καρδιαγγειακές νόσους, στειρότητα, εξωμήτριες κύσεις και αποβολές. Μόνο η σύφιλη προκάλεσε σχεδόν 200.000 θνησιγενή βρέφη το 2016.



Ποια είναι τα πιο επικίνδυνα ΣΜΝ

Σύμφωνα με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**), τα 10 πιο συχνά και επικίνδυνα σεξουαλικά μεταδιδόμενα **νοσήματα** (ΣΜΝ) είναι τα παρακάτω:

1 **Βακτηριακή κοιλίτιδα:** Κατατάσσεται στα ΣΜΝ από το **Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων** λόγω των πιθανών καναλιών μετάδοσης. Επηρεάζει τις γυναίκες κάθε ηλικίας, ανεξαρτήτως σεξουαλικής δραστηριότητας. Δεν είναι βέβαιο τι πυροδοτεί τη βακτηριακή κοιλίτιδα, όμως είναι το αποτέλεσμα ανισορροπίας στις ποσότητες βακτηρίων στον κόλπο. Μια πιθανή αιτία αυτής της ανισορροπίας είναι συχνά η εναλλαγή ερωτικών συντρόφων, όμως υπάρχουν πολλοί παράγοντες κινδύνου. Η βακτηριακή κοιλίτιδα μπορεί να εμφανιστεί ακόμη και σε γυναίκες που δεν έχουν κάνει ποτέ σεξ. Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν φαγούρα, τσούξιμο κατά την ενούρηση, έκκριση κολλικών υγρών και κακοσμία των γεννητικών οργάνων. Θεραπεύεται εύκολα με την κατάλληλη αγωγή.

2 **Τριχομοναδική κοιλίτιδα (τριχομονάδωση ή τριχομονία):** Πρόκειται για μονοκυτταρικό παράσιτο, το οποίο ζει και αναπαράγεται στον κόλπο ή στην ουρήθρα. Επηρεάζει τόσο τους άνδρες όσο και τις γυναίκες. Ευτυχώς αναμετρίζεται εύκολα. Τα συνθέστερα συμπτώματα για τους άνδρες περιλαμβάνουν ερεθισμό, τσούξιμο κατά την ενούρηση και έκκριση υγρών. Οι περισσότεροι άνδρες δεν εμφανίζουν ποτέ συμπτώματα, οπότε είναι δύσκολο να διαγνωστεί. Για τις γυναίκες, τα συνθέστερα συμπτώματα είναι η φαγούρα, η έντονη δυσσομία και τα κτηνικά υγρά.

3 **Κονδυλώματα:** Ο ιός των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) μολύνει εκατομμύρια άνδρες και γυναίκες κάθε χρόνο. Πολλοί ασθενείς είναι ασυμπτωματικοί, όμως ο ιός μεταδίδεται εύκολα με κάθε τύπο σεξουαλικής επαφής. Όταν υπάρχουν συμπτώματα, οι συνέπειες για την υγεία είναι εξαιρετικά δυσάρεστες και ποικίλλουν από δερματικές παραμορφώσεις στην περιοχή των γεννητικών οργάνων έως και καρκίνο του τραχήλου, καρκίνο του πρωκτού και καρκίνο του λάρυγγα.

4 **Φθειρίαση του εφθβαίου (ψείρες):** Χαρακτηρίζεται από έντονο κνησμό στην περιοχή του εφθβαίου, ενώ παρατηρούνται στο παρακείμενο δέρμα μικρές ερυθρές και κυανές κηλίδες, συνένεια των τριχημάτων. Η θεραπεία είναι ίδια με τη φθειρίαση του τριχωτού της κεφαλής.



σήματα του... καλοκαιριού



5 **Χλαμύδια:** Οι επιπτώσεις της νόσου είναι σοβαρότερες για τις γυναίκες. Η λοίμωξη μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα την ισχυρή φλεγμονώδη αντίδραση και, αν δεν θεραπευτεί, μπορεί να οδηγήσει στην υπογονιμότητα και την επικίνδυνη εξωμήτρια κύηση. Τα συμπτώματα είναι όμοια με αυτά άλλων ΣΜΝ: έκκριση υγρών, τσούξιμο κατά την ενούρηση κ.ά. Η νόσος αντιμετωπίζεται εύκολα με τη λήψη αντιβιοτικών.

6 **Γονόρροια:** Πρόκειται για ακόμη μία βακτηριακή λοίμωξη. Τα συμπτώματα είναι συνήθως πολύ ήπια και πολλές γυναίκες τα παρερμηνεύουν ως κοιλίτιδα. Η νόσος μπορεί να έχει σημαντικές -ακόμη και θανατηφόρες- επιπτώσεις, εάν δεν ληφθεί θεραπεία. Στους άνδρες μπορεί να προκαλέσει επιδιδυμίτιδα, μια επίπονη φλεγμονή των όρχεων, η οποία μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα τη στειρότητα. Επίσης, αντιμετωπίζεται εύκολα με τη λήψη αντιβιοτικών.

7 **Ερπης:** Μεταδίδεται με τη σεξουαλική πράξη ή το στοματικό σεξ. Προκαλεί μικρές πληγές γύρω από το στόμα ή τα γεννητικά όργανα. Μπορεί τα συμπτώματα να εμφανίζονται περιοδικά και να παρουσιάζουν εναλλαγές εξάρσης και ύφεσης. Δυστυχώς δεν υπάρχει θεραπεία και μπορεί να μεταδοθεί ακόμη κι αν δεν υπάρχουν συμπτώματα.



8 **Ηπατίτιδα:** Από τα τρία διαφορετικά στελέχη του ιού της ηπατίτιδας (Α, Β και C) μόνο η ηπατίτιδα Β και η ηπατίτιδα C θεωρούνται ΣΜΝ. Ο προληπτικός εμβολιασμός στα παιδιά μπορεί να περιορίσει σημαντικά τις λοιμώξεις. Η ηπατίτιδα C μεταδίδεται συχνά από τη χρήση μολυσμένου βελόνας, ενώ η ηπατίτιδα Β μεταδίδεται με τα σωματικά υγρά και το αίμα. Η λοίμωξη από τον ιό μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρά έως θανατηφόρα προβλήματα στο σκώτο. Η ηπατίτιδα είναι ένα από τα σοβαρότερα και πιο επικίνδυνα ΣΜΝ.

9 **HIV/AIDS:** Η λοίμωξη από τον ιό HIV δεν θεραπεύεται και οδηγεί τελικά στον θάνατο, γι' αυτό και είναι το πιο τρομακτικό ΣΜΝ. Αν και το AIDS δεν είναι το συχνότερο ΣΜΝ, είναι σίγουρα το πιο σοβαρό. Το ανοσοποιητικό αποδυναμώνεται σταδιακά και καταλήγει να μην μπορεί να αντισταθεί σε κανέναν παθογόνο μικροοργανισμό. Ένας σημαντικός παράγοντας στη μετάδοση του HIV είναι η ύπαρξη άλλων ΣΜΝ. Τα άτομα που πάσχουν ήδη από κάποιο άλλο νόσημα έχουν περισσότερες πιθανότητες να προσβληθούν από τον HIV. Τα ΣΜΝ που προκαλούν πληγές και εκδορές παρέχουν μια «δίοδο» απ' όπου μπορεί να εισχωρήσει ευκολότερα ο HIV.

10 **Σύφιλη:** Πρόκειται για ακόμα ένα επικίνδυνο ΣΜΝ. Μιμείται πολλά από τα συμπτώματα άλλων ασθενειών κι έτσι η διάγνωση είναι ιδιαίτερα δύσκολη. Η σύφιλη μπορεί να παραμείνει σε λανθάνουσα κατάσταση στο σώμα από 10 έως 20 χρόνια. Παράλληλα, όμως, ο ιός επιτίθεται στα εσωτερικά όργανα, στους μύες, στην καρδιά, στον εγκέφαλο, στα νεύρα, στα μάτια και στις αρθρώσεις. Όλα αυτά πυροδοτούνται από μια μικροσκοπική πληγή στα γεννητικά όργανα (συφιλιδικό έλκος), το οποίο μπορεί να περάσει εντελώς απαρατήρητο.

Για την καλύτερη προστασία από τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα επιβάλλεται η χρήση προφυλακτικού κατά τη σεξουαλική πράξη και κάθε σεξουαλική επαφή. Επίσης, είναι αναγκαίο τόσο οι άνδρες όσο και οι γυναίκες να κάνουν συστηματικά εξετάσεις.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019
Επιφάνεια: 376.62 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΤΟ ΖΩΟ ΕΙΧΕ ΑΦΕΘΕΙ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΕΝΟ ΣΕ ΟΙΚΟΠΕΔΟ ΣΤΗΝ ΑΓΡΙΑ

Αφαίρεση επιμέλειας αλόγου με εισαγγελική διάταξη

Φέρεται να άφησε εγκαταλειμμένο το άλογό του σε ένα οικοπέδο στην Αγριά και το φρόντιζε μια γειτόνισσα, με το ζώο να έχει σπασμένο πόδι και να βρίσκεται σε άθλια κατάσταση. Η γυναίκα κατάγγειλε το γεγονός στην Αστυνομία, αυτή με τη σειρά της ενημέρωσε την Εισαγγελία Πρωτοδικών Βόλου.



Χθες εκδόθηκε εισαγγελική διάταξη για την αφαίρεση της επιμέλειας του αλόγου από τον ηλικιωμένο ιδιοκτήτη του, κάτοικο Δράκειας, ο οποίος κλήθηκε στην Αστυνομία και δήλωσε πως δεν μπορεί να το φροντίζει, αποδεχόμενος να αναλάβει την επιμέλειά του η αρμόδια υπηρεσία. Όπως έγινε γνωστό, το άλογο είναι πολύ αδύνατο και έχει ένα πόδι σπασμένο, ενώ το φροντίζει μια γειτόνισσα στο οικοπέδο της Αγριάς, όπου φιλοξενείται.

Ο ηλικιωμένος ιδιοκτήτης του ζώου φέρεται να δήλωσε στους αστυνομικούς, πως λόγω προβλημάτων υγείας αδυνατεί να το επιμελείται και δέχθηκε να το αναλάβει η αρμόδια υπηρεσία. Η Εισαγγελία Πρωτοδικών Βόλου εξέδωσε χθες διάταξη, με την οποία αφαιρείται η επιμέλεια του ζώου από τον ηλικιωμένο

και ανατίθεται σε αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Βόλου.

Σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία (άρθρο 5 του Νόμου 4039/2012), ο ιδιοκτήτης δεσποζόμενου ζώου συντροφιάς υποχρεούται μεταξύ άλλων «να τηρεί τους κανόνες ευζωίας του ζώου και να μεριμνά για την κτηνιατρική εξέτα-

σή του, η οποία αποδεικνύεται από τη σχετική εγγραφή στο βιβλιόριο υγείας ή στο διαβατήριο του ζώου, καθώς και να μεριμνά για την εξασφάλιση άνετου, υγιεινού και κατάλληλου καταλύματος, προσαρμοσμένου στον φυσικό τρόπο διαβίωσης του ζώου, που να του επιτρέπει να βρίσκεται στη φυσική του όρθια στάση, χωρίς να εμποδίζονται οι φυσικές του κινήσεις και η δυνατότητά του για την πραγματοποίηση της απαραίτητης για την υγεία και την ευζωία του άσκησης».

Επίσης υποχρεούται «να μην εγκαταλείπει το ζώο του, ενώ σε περίπτωση που επιθυμεί να αποχωριστεί το ζώο συντροφιάς, πρέπει να γνωστοποιεί στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου του τόπου της κατοικίας του την πρόθεσή του αυτή, να το παραδίδει σε αυτόν και να λαμβάνει από πιστοποιημένο κτηνίατρο αντίγραφο της μεταβολής της εγγραφής του ζώου του στη Διαδικτυακή Ηλεκτρονική Βάση σήμανσης και καταγραφής των ζώων συντροφιάς, όπου θα αναφέρεται ο Δήμος ως προσωρινός κάτοχος του αδέσποτου πλέον ζώου». Οι παραβάτες του νόμου τιμωρούνται και με χρηματικό πρόστιμο.

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 48 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019
Επιφάνεια: 270.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συνεργασία Λευκωσίας - Αθήνας στη φαρμακευτική πολιτική

Στο 25% της ισχύουσας τιμής θα προμηθεύεται πλέον η Κύπρος τα καινοτόμα φάρμακα για την ηπατίτιδα Γ μέσω της επιτυχούς ολοκλήρωσης συμφωνίας για διαπραγμάτευση κοινών τιμών με την Ελλάδα.

Ο **υπουργός Υγείας** της Κύπρου κ. Κωνσταντίνος Ιωάννου και ο μέχρι πρότινος **υπουργός Υγείας** της Ελλάδας Ανδρέας Ξανθός επαναβεβαίωσαν τη δέσμευσή τους για συνέχιση τη συνεργασίας μεταξύ των δύο υπουργείων, για επέκταση της συμφωνίας και για άλλα καινοτόμα φάρμακα. Σε συνάντηση που πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα, οι κ.κ. Ιωάννου και Ξανθός επισημοποίησαν τη διακρατική συμφωνία για διαπραγμάτευση κοινών τιμών για τα καινοτόμα φάρμακα για τη θεραπεία της ηπατίτιδας Γ. Στο εξής, οι τιμές που πέτυχε η Ελλάδα μέσω της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων για την προμήθεια των εν λόγω φαρμάκων, θα ισχύουν και για την Κύπρο. Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας της Κύπρου, «αυτή η εξέλιξη είναι ιδιαίτερα σημαντική για τη χώρα μας, καθώς επιτρέπει την αύξηση της προσβασιμότητας σε καινοτόμα και κοστοβόρα φάρμακα και, ταυτόχρονα, συμβάλει στην εξοικονόμηση χρημάτων». Η διακρατική αυτή συμφωνία



είναι σε συνάρτηση και ενισχύει τη λογική, βάσει της οποίας συστάθηκε η Τεχνική Επιτροπή της Βαλέτας και αποσκοπεί στη δημιουργία των συνθηκών εκείνων που θα επιτρέψουν τη βιώσιμη φαρμακευτική πολιτική στα κράτη. Όπως ανέφερε ο δρ Ξανθός κατά τη συνάντηση, «η διασφάλιση της βιωσιμότητας της

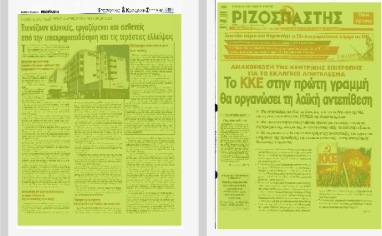
φαρμακευτικής πολιτικής μπορεί να επιτευχθεί μόνο μέσα από την ανάπτυξη διακρατικών και περιφερειακών συνεργειών, με οφέλη κυρίως για τα μικρότερα κράτη».

Με τη συνδρομή της Κύπρου η ανέγερση νοσοκομείου στην Ανατολική Αττική

Πρωτόκολλο συνεργασίας στο οποίο θα αποτυπώνεται η απόφαση που έλαβε το υπουργικό συμβούλιο της Κύπρου μετά την τραγωδία από τις πυρκαγιές στο Μάτι να προσφέρει το ποσό των 10 εκατομμυρίων ευρώ σε ειδικό λογαριασμό για την ανέγερση ενός νέου **δημόσιου νοσοκομείου** στην ανατολική Αττική, αναμένεται στο μεταξύ να υπογραφεί, μεταξύ της Κυπριακής Δημοκρατίας, του υπουργείου Υγείας της Ελλάδας και της επιτροπής διαχείρισης του «Ειδικού Λογαριασμού Αρωγής Πυροπλήκτων». Για το νέο νοσηλευτικό ίδρυμα θα αξιοποιηθεί ο χώρος του πρώην Παιδοψυχιατρικού **Νοσοκομείου** «Νταού Πεντέλης» και του **Κέντρου Υγείας** Ραφήνας με προβλεπόμενη δυναμικότητα 80 κλινών (παθολογικών, χειρουργικών) και συνολική επιφάνεια 10.000 τ.μ.

Στενάζουν κλινικές, εργαζόμενοι και ασθενείς από την υποχρηματοδότηση και τις τεράστιες ελλείψεις

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019
Επιφάνεια: 991.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ «ΘΡΙΑΣΙΟΥ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Στενάζουν κλινικές, εργαζόμενοι και ασθενείς από την υποχρηματοδότηση και τις τεράστιες ελλείψεις

Τις αλυσιδωτές και επικίνδυνες συνέπειες για εργαζόμενους και ασθενείς, που προκαλεί η διαχρονική πολιτική υποχρηματοδότησης, υποστελέχωσης και εμπρορευματοποίησης στις δημόσιες δομές Υγείας, απ' όλες τις κυβερνήσεις, αναδεικνύει με μια σειρά ανακαινώσεων και καταγγελιών του του Σωματείου Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου.

Μείωση της κρατικής χρηματοδότησης, αύξηση των πληρωμών των ασθενών

Όπως επισημαίνει το Σωματείο, η κρατική χρηματοδότηση του «Θριάσιου» Νοσοκομείου το 2018 μειώθηκε κατά 13,5 εκατ. ευρώ (από 23,33 εκατ. ευρώ το 2017 σε 9,79 εκατ. το 2018).

Την ίδια ώρα, τα έσοδα από τις έμμεσες και άμεσες πληρωμές των ασθενών (απευθείας, είτε μέσω ασφαλιστικών ταμείων) ανέρχονται στα 3,7 εκατ. ευρώ, ενώ στον προϋπολογισμό του 2019 προβλέπεται να ξεπεράσουν τα 10 εκατ. ευρώ. «Χαρακτηριστικό είναι», τονίζει το Σωματείο, «ότι η κρατική χρηματοδότηση καλύπτει μόνο το 57,7% των λειτουργικών δαπανών του νοσοκομείου, ενώ τα έσοδα από τις έμμεσες και άμεσες πληρωμές των ασθενών έχουν φτάσει να καλύπτουν το 23,8%».

Ταυτόχρονα, το κόστος της υγειονομικής κάλυψης των ανασφάλιστων (στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο ανέρχεται σε 2,44 εκατ. ευρώ το 2018) μεταφέρεται στον ΕΟΠΥΥ (δηλαδή στους ασφαλισμένους), αφού ο κρατικός προϋπολογισμός, επί 4 χρόνια, δεν διέθεσε ούτε ένα ευρώ στα νοσοκομεία».

Οι συνέπειες των παραπάνω στοιχείων από τη μείωση της κρατικής χρηματοδότησης αποτυπώνονται στα σοβαρά προβλήματα που προκαλούνται στη λειτουργία και του «Θριάσιου» Νοσοκομείου, όπως είναι η έλλειψη φαρμάκων και υλικών καθώς και η ανεπαρκής συντήρηση μηχανημάτων και εγκαταστάσεων.

Όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων, «η έλλειψη σύγχρονου εξοπλισμού (π.χ. μαγνητικοί τομογράφοι) αλλά και προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία έχουν ως αποτέλεσμα το 75% - 90% των διαγνωστικών εξετάσεων να γίνεται στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα».

Επιπλέον, το 2018, «αποτέλεσμα της μεγάλης μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης είναι ότι στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο το συνολικό έσοδο (22,65 εκατ.) ήταν λιγότερο κατά 8,44 εκατ. ευρώ από τα συνολικά έσοδα (30,95 εκατ.) και προκάλεσαν αντίστοιχη μείωση του ταμειακού υπολοίπου (από 14,32 εκατ. το 2017 σε 6,02 εκατ. το 2018)».

«Η μείωση της κρατικής χρηματοδότησης με αντίστοιχη αύξηση των εισφορών για υγειονομική περίθαλψη εντάσσονται στον σχεδιασμό για λειτουργία των νοσοκομείων ως «αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες» που θα καλύπτουν ολοένα μεγαλύτερο μέρος του κόστους λειτουργίας από την "πώληση" υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία. Στόχος είναι η εξοικονόμηση κρατικών κονδυλίων για νέες επιδοτήσεις και φοροαπαλλαγές των επιχειρηματικών ομίλων, καθώς και η παραπέρα επέκταση της επιχειρηματικής δράσης στον τομέα της Υγείας» σχολιάζει το Σωματείο, αναδεικνύοντας τους πάγιους στόχους του κεφαλαίου και των κυβερνήσεών του.

Ανάγκη σε όλο το νοσοκομείο τα αποτελέσματα της αντιλαϊκής πολιτικής

Αναφερόμενο στα αποτελέσματα των ελλείψεων σε κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου (π.χ. Παθολογικές, Ακτινολογικό, Χειρουργικές, Αιμοδοσία, Πυρηνολογική κ.λπ.), το Σωματείο αναφέρει μεταξύ άλλων:

«Οι γιατροί συχνά αναγκάζονται να πραγματοποιούν περι-



Κάλεσμα συντονισμού και πάλης

Με θέματα την ενημέρωση των εργαζομένων του νοσοκομείου για τις εξελίξεις και τον προγραμματισμό της δράσης του Σωματείου για το επόμενο διάστημα, με πρώτο σταθμό την πρωτοβουλία για σύσκεψη σωματείων και μαζικών φορέων για τα προβλήματα του Κέντρου Υγείας Μεγάρων, το Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο πραγματοποιεί σήμερα Πέμπτη στη 1.30 μ.μ. έκτακτη Γενική Συνέλευση στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου.

Απευθύνοντας κάλεσμα σε όλα τα σωματεία και τους φορείς της περιοχής για συντονισμό και αγώνα ενάντια στην απαράδεκτη κατάσταση που διαμορφώνει η αντιλαϊκή πολιτική, το Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου διεκδικεί σταθερά:

- Να τροποποιηθεί ο Οργανισμός του νοσοκομείου για να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες, ξεκινώντας από την επαναφορά των καταργημένων οργανικών θέσεων.
- Να ενισχυθεί με προσλήψεις του αναγκαίου μόνιμου προσωπικού και να μονιμοποιηθούν όλοι οι εργαζόμενοι με ελαστικές εργασιακές σχέσεις (επικουρικοί, μέσο ΟΑΕΔ, μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ, εργολαβικοί, με συμβάσεις ορισμένου χρόνου).
- Να στελεχωθούν με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό και με μόνιμους γιατρούς όλων των βασικών ειδικοτήτων τα Κέντρα Υγείας Μεγάρων, Ελευσίνας και Ασπροπύργου και να δημιουργηθεί ΚΥ στη Μάνδρα. Να πληρωθούν τα δεδουλευμένα (νυχτερινά, αργίες, Κυριακές) του Δεκεμβρίου στους επικουρικούς εργαζόμενους και να ολοκληρωθούν άμεσα οι διαδικασίες για την απόρροση της μισθολογικής εξέλιξη των μόνιμων εργαζομένων και την ανανύφηση τυχόν προϋπηρεσιών τους.
- Να ενταχθεί η ΤΟΜΥ Ελευσίνας στο Κέντρο Υγείας ως αποκεντρωμένη μονάδα του, να εξασφαλιστεί μόνιμη, πλήρης και επαρκής κρατική χρηματοδότηση και να ενισχυθεί με γιατρούς βασικών ειδικοτήτων.

σότερες εφημερίες από όσες προβλέπονται (με αποτέλεσμα τη δική τους συνεχιζόμενη καταπόνηση και επιπτώσεις στην ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας στους ασθενείς), ενώ παραβιάζεται συστηματικά η υποχρεωτική χορήγηση ρεπό μετά από εφημερία. Υπάρχουν επίσης κλινικές, που ορισμένες μέρες κάθε μήνα, σε ενεργή εφημερία παραμένει μόνο ειδικευμένος γιατρός, ενώ σε εργασιολογικά τμήματα, ορισμένες μέρες δεν υπάρχει κανένας γιατρός σε ενεργή εφημερία.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της Α' Παθολογικής Κλινικής, όπου τον Ιούλιο 2019 θα στελεχώνεται μόνο από πέντε ειδικευμένους και δύο ειδικευόμενους γιατρούς, με αποτέλεσμα (σύμφωνα με το σχετικό έγγραφο με ημερ. 17/6/2019 της Διευθύντριας της κλινικής) να μην μπορεί "να ανταποκριθεί με ασφάλεια στην 24ωρη εφημερία του «Θριάσιου, όσον αφορά στις ώρες ευθύνης της". Χαρακτηριστικό επίσης είναι το παραδείγματα της Αιμοδοσίας, όπου υπάρχουν μόνο τρεις οργανικές θέσεις γιατρών, καθώς και της ΩΡΛ με τέσσερις μόνο οργανικές θέσεις γιατρών».

Το Σωματείο προειδοποιεί μάλιστα ότι «η κατάσταση θα χειροτερέψει το επόμενο διάστημα, λόγω της συνεχιζόμενης μείωσης των ειδικευομένων γιατρών στις περισσότερες κλινικές του νοσοκομείου».

Και προσθέτει: «Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις και στις υπόλοιπες υπηρεσίες του νοσοκομείου. Στη νοσηλευτική υπηρεσία, με βάση τον (ανεπαρκέστατο) Οργανισμό, είναι κενές πάνω από 110 θέσεις νοσηλευτικού και βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού (τραυματοφορείς και βοηθοί θαλάμου).

Με αποτέλεσμα, στα νοσηλευτικά τμήματα (παθολογικές, πνευμονολογική, χειρουργικές κ.λπ.), δύο νοσηλευτές ανά βάρδια (ή και ένας σε ορισμένες περιπτώσεις) να έχουν την ευθύνη για τριάντα ή περισσότερους ασθενείς και ένας ή δυο τραυματοφορείς να καλύπτουν την "κίνηση" όλου του νοσοκομείου. Υπάρχουν κλινικές, όπου οι εργαζόμενοι αναγκάζονται να πάρουν μόνο δύο εβδομάδες καλοκαιρινής άδειας και γίνονται συνεχείς μετακινήσεις (ακόμα και από εξειδικευμένα τμήματα όπως τα ΤΕΠ) για να καλυφθούν πρόχειρα οι καθημερινές ανάγκες λειτουργίας».

Στη διοικητική και τεχνική υπηρεσία, παραμένει η κατάργηση δεκάδων οργανικών θέσεων και οι ελλείψεις στα αντίστοιχα τμήματα καλύπτονται προσωρινά με εργαζόμενους μέσω ΟΑΕΔ, επικουρικούς και πρακτικάρους».

Σοβαρά προβλήματα και στα Κέντρα Υγείας της περιοχής

Παράλληλα με την κατάσταση στο Νοσοκομείο, το Σωματείο Εργαζομένων του «Θριάσιου» αναδεικνύει τα αντίστοιχα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι κάτοικοι και οι εργαζόμε-

νοι της Δυτικής Αττικής και στα Κέντρα Υγείας της περιοχής. Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις σε μόνιμο προσωπικό στα Κέντρα Υγείας Ελευσίνας και Ασπροπύργου. Στο δε Περιφερειακό Ιατρείο Μάνδρας λειτουργεί μόνο για δύο πρωινά τη βδομάδα και στελεχώνεται από μία νοσηλεύτρια και έναν ιατρό, που μετακινείται δύο φορές τη βδομάδα από το Κέντρο Υγείας Ελευσίνας...

Στη νυχτερινή βάρδια, στο Κέντρο Υγείας Ελευσίνας βρίσκεται μόνο ένας εφημερεύων ιατρός και ένας νοσηλεύτης, που δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες, ενώ δεν υπάρχει κλιματισμός στο χώρο των επειγόντων περιστατικών, με αποτέλεσμα να υποφέρουν εργαζόμενοι και ασθενείς από τη ζέση. Αντίστοιχα, στην ΤΟΜΥ Ελευσίνας υπάρχει μόνο ένας γενικός γιατρός (αποσπασμένος από το Κέντρο Υγείας).

«Αποτέλεσμα των μεγάλων ελλείψεων στις δημόσιες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας είναι οι εργαζόμενοι και κάτοικοι της περιοχής να αναγκάζονται να ακριβοπληρώνουν στον ιδιωτικό τομέα για υπηρεσίες Υγείας - που έχουν ανάγκη και δικαιούνται - ή να προσφεύνουν στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο, που αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα», τονίζει το Σωματείο και επισημαίνει: «Τα Κέντρα Υγείας θα πρέπει να είναι στελεχωμένα με όλο το αναγκαίο μόνιμο υγειονομικό προσωπικό, με πλήρη ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και να είναι συνδεδεμένα με το Δευτεροβάθμιο και Τριτοβάθμιο επίπεδο υγειονομικής περίθαλψης».

Σε όλα αυτά έρχεται να προστεθεί και η απληρωσιά. Όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων του «Θριάσιου», στους επικουρικούς εργαζόμενους του Κέντρου Υγείας Ελευσίνας απλήρωτη παραμένει η αποζημίωση για εργασία νυχτερινή και σε αργίες - Κυριακές του Δεκεμβρίου 2018, ενώ δεν έχουν ολοκληρωθεί και οι διαδικασίες για τη μισθολογική τους εξέλιξη μετά την 1η Γενάρη 2018. Το σωματείο καταγγέλλει επίσης ότι εκκρεμούν, να περισσότερο από ένα έτος, και οι αιτήσεις τεσσάρων εργαζομένων του Κέντρου Υγείας για την ανανύφηση προϋπηρεσιών τους.

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΑΜΕΣΑ ΓΙΑ ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 19,26,31 Ημερομηνία έκδοσης: 11-07-2019
Επιφάνεια: 2504.06 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΑΜΕΣΑ ΓΙΑ ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ



Οι προτεραιότητες της νέας κυβέρνησης στην υγεία

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

Όπως σε κάθε προεκλογική περίοδο, έτσι και στην πρόσφατη, ακούσαμε από όλους τους πολιτικούς πολλές υποσχέσεις για τη βελτίωση ολόκληρου του συστήματος Υγείας. Υποσχέσεις για τις οποίες η πρακτική έχει αποδείξει ότι οι νικητές των εκλογών δεν υλοποιούν ποτέ ή έστω δεν υλοποιούν στο βαθμό του μεγέ-

θους τους και των αναγκών που υπάρχουν. Το αποτέλεσμα είναι ότι πάντα οι πολίτες, όταν αρρωστήσουν, πληρώνουν -σύμφωνα με τη λαϊκή σοφία- τη «νύφη».

Είναι γεγονός ότι από τον καιρό που ξεκίνησε η κρίση τα προβλήματα που αφορούν την υγεία των πολιτών έγιναν εντονότερα. Ίσως διογκώθηκαν ακόμη περισσότερο τα τελευταία 5 χρόνια λόγω των ιδεοληψιών της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας

περί ιδιωτικού τομέα Υγείας, κατευθύνοντας τους πολίτες υποχρεωτικά στις δημόσιες δομές, χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη αν το δημόσιο σύστημα μπορεί να αντέξει τόσο μεγάλο όγκο ασθενών, καθώς επίσης και χωρίς να υπολογιστεί η ζημιά που θα προκύψει από το κλείσιμο των ιδιωτικών μονάδων υγείας (ιδιωτών γιατρών

Συνέχεια στις σελίδες 26-31

Οι προτεραιότητες της νέας

Συνέχεια από τη σελίδα 19

και επιχειρήσεων). Υποτίθεται ότι το τελευταίο διάστημα όλα λειτουργούσαν με φιλο-λαϊκό και ασθενοκεντρικό χαρακτήρα. Η πραγματικότητα όμως είναι τελείως διαφορετική. Σε πολλά νοσοκομεία της χώρας -σύμ-φωνα με επίσημες καταγγελίες που έχουν δει το φως της δημοσιότητας- για να κάνουν μια χειρουργική επέμβαση ή να φέρουν από το σπίτι τους τις γάζες τους, τα φάρμακά τους, το καλοριφέρ τους, τον ανεμιστήρα τους ή και τα κλιννοσκεπάσματά τους. Και βέβαια τα ράντζα έχουν γίνει πλέον θεσμός σε καθημερινή βάση. Και ασ έχουν πληρώσει όλοι οι πολίτες μέσα από τις εισφορές τους πολύ ακριβά τη λειτουργία του δημόσιου συστήματος υγείας. Όσοι έχουν την οικονομική δυνατότητα και θέλουν να αποφύγουν τον εξευτελισμό της αξιοπρέπειάς τους προστρέχουν στον ιδιωτικό τομέα, πληρώνοντας όμως και εκεί πολλές φορές ακριβά την ποιότητα εξυπηρέτησης.

Όστόσο όμως οι ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία, το φαινόμενο των ράντζων, το φαινόμενο οι πολίτες να προστρέχουν στον ιδιωτικό τομέα υγείας για να απολαύσουν ποιοτική εξυπηρέτηση έχουν διαχρονικό χαρακτήρα. Υπήρχαν και στο παρελθόν με κυβερνήσεις άλλης ιδεολογικής μορφής. Οι παλιές ελληνικές ταινίες έχουν αποδώσει με γλαφυρότητα τα γεγονότα αυτά.

Τα ράντζα είχαν κατακλύσει τα νοσοκομεία και τον καιρό που «οι αγελάδες ήταν παχιές» και τα χρήματα έρρεαν αφειδίως. Θυμόμαστε επί παραδείγματι ότι επί θητείας Νικήτα Κακλαμάνη και Θανάση Γιαννόπουλου στο υπουργείο Υγείας είχε ξεσπάσει ένα τεράστιο θέμα με τα ράντζα και είχαν και οι δύο καταγγείλει πως κυρίως έφταιγαν κάποιοι γιατροί, οι οποίοι «φόρτωναν» της μέρες της εφημερίας με περιστατικά της «πελατείας» τους. Ομολογούμενους, παρά τις προσπάθειες, το ενδιαφέρον και την κινητικότητα των δύο υπουργών, δεν κατορθώθηκαν και πολλά πράγματα, το φαινόμενο δεν εξαλείφθηκε, ενώ επίσης δεν μπορούσε να εξηγηθεί πλήρως.

Παράλληλα ανέκαθεν υπήρχαν οι ελλείψεις σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και εξειδικευμένο προσωπικό κ.λπ. Θα μπορούσαμε να απαριθμήσουμε και ένα σωρό άλλα που έχουν να κάνουν με τα φάρμακα, με την ταλαιπωρία των πολιτών στην αναμονή για εξετάσεις, τη συνταγογράφηση κ.ά. Εδώ αξίζει να αναφέρουμε και την καταγγελία (πριν από 2 χρόνια) του πρώην υπουργού Οικονομικών Στέφανου Μάνου, που ως συνταξιούχος πλέον για να πάρει τα φάρμακα του από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ αναγκάστηκε να περιμένει κάποιες ώρες.

Όμως γιατί οι Έλληνες πολίτες δεν έχουν την παροχή υπηρεσιών υγείας για την οποία αξίζουν και έχουν ακριβοληρώσει. Γιατί τα προβλήματα του συστήματος υγείας δεν έχουν λυθεί τόσα χρόνια. Ποια εμπόδια και από ποιους ορθώνονται στους πολιτικούς που αναλαμβάνουν τη διοίκηση. Τελικά είναι οι πολιτικοί μας ανίκανοι να επιλύσουν στην πράξη προβλήματα, τα οποία αν ρωτούσαμε ένα μαθητή του δημοτικού σχολείου θα μπορούσε να μας πει αμέσως τον τρόπο. Και γιατί αυτό συμβαίνει τη στιγμή που έχουμε τόσους πολλούς δυνατούς Έλληνες επιστήμονες, οι οποίοι διαπρέπουν στο εξωτερικό διοικώντας με επιτυχία διεθνείς οργανισμούς, φορείς και πολυεθνικές επιχειρήσεις. Πώς οι Έλληνες αυτοί οδηγούν αμέσως σε ανοδική πορεία ό,τι αναλαμβάνουν. Με τέτοιο ανθρώπινο δυναμικό που διαθέτει η χώρα μας, δεν θα περίμενε κανείς ότι θα είχαμε τέτοια οργάνωση που θα τη ζήλευαν όλοι στον κόσμο.

Όλα αυτά είναι ερωτήματα που συζητούν όλοι οι Έλληνες μεταξύ τους σε συνέδρια πολιτικής υγείας, αλλά ακόμη και στα καφενεία και τις οικογενειακές συγκεντρώσεις, χωρίς όμως τελικά να μπορούν να δοθούν πειστικές απαντήσεις.

Πολλά από αυτά που πρέπει να γίνουν για τη βελτίωση του συστήματος υγείας δεν απαιτούν κόστος, αλλά αλλαγή νοοτροπίας. Όστόσο, υπάρχει η πολιτική βούληση να αλλάξει η νοοτροπία και να πάρει αυτός ο τόπος επιτέλους μπροστά.

Η κυβέρνηση Μητσοτάκη έχει ανεβάσει πολύ ψηλά τον πήχη των αλλαγών

Η νέα κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη έχει και αυτή προεκλογικά ανεβάσει πολύ ψηλά τον πήχη των αλλαγών που πρέπει να γίνουν άμεσα, ώστε ο πολίτης να έχει αξιοπρεπείς συνθήκες περίθαλψης, πρόληψη και φροντίδα. Μένει να δούμε, λοιπόν, αν έχει την τόλμη και την αποφασιστικότητα να υλοποιήσει όλες αυτές τις υποσχέσεις.

Οι στόχοι που έχει θέσει η Νέα Δημοκρατία περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων και τα εξής:

1. Διάθεση 100 εκατ. ευρώ για την ανακαίνιση, την προμήθεια εξοπλισμού και την ενεργειακή αναβάθμιση των κτιριακών υποδομών των νοσοκομείων εντός 5ετίας και επιπλέον αξιοποίηση των ευρωπαϊκών πόρων, αλλά και ιδιωτικών δωρεών.
2. Υπογραφή 2.000 νέων συμβάσεων με γενικούς γιατρούς, παθολόγους και παιδίατρους για την κάλυψη των αναγκών σε ολόκληρη την Ελλάδα σε διάστημα 2 ετών.
3. Κανένα νησί και απομακρυσμένη περιοχή χωρίς γιατρό.
4. Στοχευμένες προσλήψεις στους κλάδους που υπάρχει η μεγαλύτερη ανάγκη. Δηλαδή νοσηλευτών στα νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων, ενίσχυση του προσωπικού στις ΜΕΘ και τα Κέντρα Υγείας της περιφέρειας.
5. Άμεση λήψη μέτρων με στόχο 35% μείωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων εντός 5ετίας, προκειμένου να περιοριστούν στα επίπεδα του ευρωπαϊκού μέσου όρου.

Για την άμεση βελτίωση των συνθηκών στα δημόσια νοσοκομεία το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας προβλέπει:

- Ελαχιστοποίηση της αναμονής για νοσηλεία σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, με προτεραιότητα στη λειτουργία όλων των κλινικών εντατικής θεραπείας. Επέκταση της συνεργασίας με τον ιδιωτικό τομέα, εφαρμογή διεθνών κριτηρίων εισαγωγής και παραμονής, και λειτουργία περισσότερων Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (IMAD), ώστε να μειωθεί ο αριθμός ασθενών στις ΜΕΘ.
- Τέλος στην εφημερία όπως την ξέρουμε σήμερα. Για την οριστική απαλλαγή από τα ράντζα και τις κάσκοτες και επικίνδυνες για τους ασθενείς περιπλανήσεις από νοσοκομείο σε νοσοκομείο.
- Περιορισμός του χρόνου αναμονής για χειρουργικές επεμβάσεις με την πλήρη λειτουργία όλων των διαθέσιμων χειρουργικών αιθουσών με προσλήψεις προσωπικού, όπου κριθεί απαραίτητο (ανααισθησιολόγοι, νοσηλευτές).
- Ανακίνηση, προμήθεια ξενοδοχειακού εξοπλισμού και ενεργειακή αναβάθμιση των κτι-

ριακών υποδομών των νοσοκομείων μέσω συγχρηματοδότησης από την Ε.Ε. και ιδιωτικών δωρεών.

Για να αναβαθμιστούν οι υπηρεσίες που παρέχονται σε κάθε πολίτη, τα νοσοκομεία θα λειτουργούν με δεσμευτικούς στόχους, ενώ θα εισαχθεί επαγγελματικό μόνιτζμεντ για να εγκαταλειφθούν επιτέλους οι κομματικές προσλήψεις. Τα χρήματα που θα εξοικονομηθούν από τη χρηστή διαχείριση του συστήματος υγείας, θα επανεπενδύονται στο σύστημα υγείας.

Για τη στήριξη γι' αυτούς που χρειάζονται περισσότερο τη φροντίδα της Πολιτείας στα μέτρα που θα υλοποιηθούν άμεσα περιλαμβάνονται:

1. Κατ' οίκον διανομή φαρμάκων για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών (π.χ. ασθενείς με καρκίνο, ΑΜΕΑ κ.λπ.) προκειμένου να σταματήσει η απαράδεκτη ταλαιπωρία της πολύωρης αναμονής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ για να πάρουν ειδικά φάρμακα. Όλα τα φάρμακα θα διατίθενται από όλα τα φαρμακεία της γειτονιάς.
2. Προτεραιότητα για ραντεβού με γιατρούς σε 24 ώρες σε όσους έχουν τη μεγαλύτερη ανάγκη.
3. Επέκταση της διάρκειας των επαναλαμβανόμενων συνταγών για τους χρονίως πάσχοντες, ώστε να μειώνεται η ταλαιπωρία των ασθενών με χρόνια νοσήματα για τη χορήγηση επαναληπτικής συνταγής.

Η μάχη του καρκίνου

Η προσπάθεια αρχίζει πάντα από την πρόληψη, καθώς διεθνώς έχει αποδειχθεί ότι 1 στους 3 κοινούς καρκίνους θα μπορούσε να έχει αποφευχθεί με την πρόληψη. Με αυτά τα δεδομένα το πρόγραμμα της Νέας Δημοκρατίας προβλέπει:

- Άμεση και αυστηρή τήρηση του αντικαπνιστικού νόμου.
- Καμπάνιες ενημέρωσης για την πρόληψη του καρκίνου.
- Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλους τους Έλληνες, με στόχο την έγκαιρη διάγνωση και την αποτελεσματική αντιμετώπιση των νόσων. Όλοι θα μπορούμε να περάσουμε από προληπτικό έλεγχο: η ενημέρωση των πολιτών θα γίνεται και μέσω SMS ή email για τις αναγκαίες προληπτικές εξετάσεις ανάλογα με την ηλικιακή ομάδα, με αυτόματη παραπομπή σε κρατικές ή ιδιωτικές δομές.
- Δημιουργία ταχείας οδού στα νοσοκομεία για την εξέταση και τη θεραπεία των καρκινοπαθών. Μείωση της αναμονής της ακτινοθεραπείας που σήμερα έχει μέσο χρόνο αναμο-



νής τους 3-4 μήνες, με λειτουργία δι-πλής βάρδιας σε όλα τα ακτινοθερα-πειυτικά κέντρα

- Διανομή των φαρμάκων στο σπίτι και εξειδικευμένο προσωπικό για κατ' οίκον νοσηλεία.
- Ίδρυση ειδικών κέντρων αντιμετώπισης του καρκίνου (διάγνωση, χημειοθεραπεία, ακτινοθεραπεία και αποκατάσταση) όπου θα παρέχεται ολοκληρωμένη φροντίδα - κατά το πρότυπο του Κέντρου Ημερήσιας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκουλος» του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας».
- Λειτουργία δικτύου παιδιατρικών κλινικών διασυνδεδεμένων με την Ογκολογική Μονάδα Παιδών «ΕΛΠΙΔΑ».
- Θέσπιση συντονιστή, ο οποίος θα καθοδηγεί τον ασθενή στο σύστημα υγείας.
- Ανακουφιστική φροντίδα και ειδική μέριμνα στους ασθενείς τελικού σταδίου.

ς κυβέρνησης στην υγεία



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
&
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

MINISTRY OF HEALTH
&
SOCIAL SOLIDARITY

www.mohaw.gr



Το σχέδιο της Ν.Δ προβλέπει τη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα για αγορά ιατρικών πράξεων και εξετάσεων χωρίς επιβάρυνση για τον πολίτη. Η συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα για την εγκατάσταση, συντήρηση και λειτουργία εξοπλισμού θα διασφαλίσει την αδιάλειπτη λειτουργία των μηχανημάτων, τον εξορθολογισμό του κόστους και την έγκαιρη πρόσβαση του πολίτη σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες

Συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα χωρίς επιβάρυνση των πολιτών

Το σχέδιο της Νέας Δημοκρατίας προβλέπει τη συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα για αγορά ιατρικών πράξεων και εξετάσεων χωρίς επιβάρυνση για τον πολίτη. Η συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα για την εγκατάσταση, συντήρηση και λειτουργία εξοπλισμού θα διασφαλίσει την αδιάλειπτη λειτουργία των μηχανημάτων, τον εξορθολογισμό του κόστους και την έγκαιρη πρόσβαση του πολίτη σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, χωρίς επιπλέον επιβάρυνση.

Ο τομέας της πρόληψης

Στο πλαίσιο ενίσχυσης της πρόληψης, θα αναληφθούν οι εξής πρωτοβουλίες:

- Συστηματική ενημέρωση και ενθάρρυνση των πολιτών να ασκούνται περισσότερο, να διακόψουν το κάπνισμα, να ακολουθούν μια ισορροπημένη διατροφή με μειωμένα λιπαρά

και ζάχαρη, να μειώσουν την κατανάλωση αλκοόλ και να ελέγχουν το βάρος τους.

- Εθνική πλατφόρμα ενημέρωσης των πολιτών και των επαγγελματιών υγείας για τις συνέπειες των υγιεινών και ανθυγιεινών επιλογών μας και τη διασύνδεσή τους με σοβαρά νοσήματα ικανά να αλλάξουν δραματικά την καθημερινότητά μας, όπως ο διαβήτης, οι καρδιοπάθειες, το γκεφαλικό, ο καρκίνος, η άνοια.

- Ειδικά προγράμματα στα σχολεία, για παιδιά και γονείς, που θα αφορούν τη διατροφή, την στοματική υγιεινή, τη σεξουαλική αγωγή, τον εθισμό, την οδική συμπεριφορά και τις πρώτες βοήθειες.

- Προώθηση καλής διατροφής και άθλησης από την παιδική ηλικία.

Αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου

Όπως έχει επανειλημμένα προαναγγείλει ο ίδιος ο πρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας, η κυβέρνησή του θα επιβάλει την αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου. Στο πλαίσιο αυτό θα προωθηθεί:

- Η καθολική εφαρμογή της απαγόρευσης του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους κλειστούς χώρους, χωρίς εξαιρέσεις.

- Η λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής για αναφορά παραβάσεων.

- Η ενημέρωση για τις επιπτώσεις του καπνίσματος, όχι μόνο στην υγεία των ενεργητικών καπνιστών, αλλά και των παθητικών, που σήμερα είναι και η πλειοψηφία.

Εντατικοποίηση των ελέγχων με την ακόμα μεγαλύτερη εμπλοκή της αστυνομίας.

- Η ενεργός συμμετοχή ολόκληρης της κοινωνίας στην εφαρμογή ενός μέτρου που ακόμα και οι καπνιστές αναγνωρίζουν ότι είναι σωστό. Με τους πολιτικούς και τη δημόσια διοίκηση να δίνουν πρώτα το παράδειγμα, ξεκινώντας από τη Βουλή και τα δημόσια κτίρια.

ΙΑΣΩ Προσφορά ΙΑΣΩ-ΙΑΣΩ Παιδών Προσφορά στο αλλεργιολογικό τμήμα

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	19,23	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	202.61 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΑΣΩ Προσφορά στο αλλεργιολογικό τμήμα

Σελ. 23



ΙΑΣΩ-ΙΑΣΩ Παιδών Προσφορά στο αλλεργιολογικό τμήμα

ΠΛΗΡΗ αλλεργιολογική εκτίμηση προσφέρει το Ιασώ με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Αλλεργίας, ενώ το Ιασώ Παιδών παρέχει τη δυνατότητα επίσκεψης σε ειδικούς παιδοαλλεργιολόγους. Συγκεκριμένα, παρέχονται:

- ΙΑΣΩ: Πλήρη αλλεργιολογική εκτίμηση στην προνομιακή τιμή των 50 €, η οποία περιλαμβάνει αλλεργικά δερματικά τεστ στα κύρια αεροαλλεργιογόνα όπως ακάρεα οικιακής σκόνης, μύκητες, γύρη από ελιά, κυπαρίσσι, περδικάκι, αγρωστώδη και τρίχωμα γάτας.

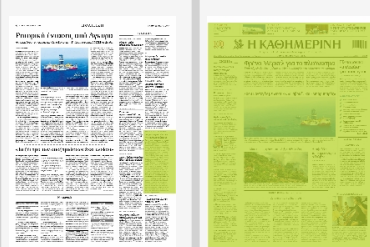
Η προσφορά ισχύει για όσους επικοινωνήσουν με το Ιασώ και προγραμματίσουν το ραντεβού τους μέχρι και την Τετάρτη 31 Ιουλίου 2019. Η εξέταση πραγματοποιείται στα εξωτερικά ιατρεία του ΙΑΣΩ.

- ΙΑΣΩ Παιδών: Επίσκεψη σε ειδικούς παιδοαλλεργιολόγους στην προνομιακή τιμή των 20 €.

Η προσφορά ισχύει για όσους επικοινωνήσουν με το Ιασώ Παιδών και προγραμματίσουν το ραντεβού τους μέχρι και την Παρασκευή 12 Ιουλίου 2019. Όπως επισημαίνεται, το Αλλεργιολογικό Τμήμα του ΙΑΣΩ Παιδών αποτελεί ένα από τα πλέον εξειδικευμένα τμήματα για την έγκαιρη και την αποτελεσματική διάγνωση και αντιμετώπιση των αλλεργικών **νοσημάτων**, που σαφώς επηρεάζουν την ποιότητα ζωής, τόσο των παιδιών όσο και των οικογενειών τους. Το εξειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό** αξιολογεί και εξετάζει τα παιδιά που πάσχουν από αλλεργικά **νοσήματα** με στόχο την παροχή εξατομικευμένης διάγνωσης και θεραπείας για τους μικρούς ασθενείς, αλλά και την εκπαίδευση των ίδιων των οικογενειών τους.

ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ για «κλήση υπόπτου»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	11-07-2019
Επιφάνεια:	87.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ

Διαμαρτυρία ΠΟΕΔΗΝ για «κλήση υπόπτου»

Την έντονη διαμαρτυρία της εκφράζει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων** για την «κλήση υπόπτου για παροχή εξηγήσεων» που έλαβε ο πρόεδρος της Μιχάλης Γιαννάκος, από τη Διεύθυνση Ασφάλειας Αττικής. Ο κ. Γιαννάκος καλείται να δώσει εξηγήσεις για παράβαση των άρθρων 378 ΠΚ «Φθορά Ξένης ιδιοκτησίας», 309 ΠΚ «Απόπειρα επικίνδυνης σωματικής βλάβης» και παράβαση του νόμου περί όπλων σε σχέση με συγκέντρωση διαμαρτυρίας που πραγματοποίησε η **ΠΟΕΔΗΝ** στις 16 Ιουλίου 2018 έξω από το υπουργείο Οικονομικών. Η ομοσπονδία υπενθυμίζει ότι, κατά τη διάρκεια της συγκέντρωσης, η αστυνομία έκανε εκτεταμένη χρήση δακρυγόνων και χημικών για να διαλύσει το πλήθος, με αποτέλεσμα λιποθυμίες και τραυματισμούς διαδηλωτών. «Ο κύκλος της κατασκευής ενόχων για τη διασφάλιση της υποταγής και της σιωπής των συνδικάτων και της ποδηγέτησης του συνδικαλιστικού κινήματος πρέπει οριστικά να τελειώσει, εάν η νέα κυβέρνηση θέλει να είναι μια κανονική δημοκρατική κυβέρνηση», τονίζει η ομοσπονδία.



Το «γαλάζιο» σχέδιο για την Υγεία: Φροντίστε... να μην αρρωστήσετε



► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Φαρμακέρες συμμετοχές των πολιτών και επιβαρύνσεις την ώρα της ανάγκης... υπόσχονται οι στρατηγικές επιλογές της κυβέρνησης Μητσοτάκη στον πολύπαθο και ευαίσθητο χώρο της Υγείας. Εντατικοποίηση της εμπορευματοποίησης των υπηρεσιών υγείας και μείωση των υποχρεώσεων του κράτους για την προστασία της δημόσιας υγείας είναι μεταξύ των προτεραιοτήτων στην Υγεία της κυβέρνησης της Νέας Δημοκρατίας. Κι αυτό, με τη διεύρυνση της αγοράς των υπηρεσιών υγείας μέσω Συμπράξεων Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) και την επέκταση της εφαρμογής του συστήματος κεντρικών προμηθειών στα νοσοκομεία. Με τις άμεσες αυτές κυβερνητικές προτεραιότητες που περιέχονται στον «μπλε φάκελο» του υπουργείου Υγείας ρυμουλκείται όλο το δημόσιο σύστημα υγείας από την επιχειρηματική δραστηριότητα, με απρόβλεπτες συνέπειες για τους ασθενείς.

Η επιλογή της εξάπλωσης των ΣΔΙΤ της Ν.Δ. είναι χαρακτηριστική του σχεδίου συρρίκνωσης των δημόσιων



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΠΑΝΑΓΙΟΤΑΚΗΣ ΓΙΑΝΝΗΣ

Ενα βασικό, ενιαίο για όλους, πακέτο παροχών υγείας θα έχει το ΕΣΥ επί Νέας Δημοκρατίας και πέραν τούτου... καλύτερα να μη χρειαστεί ο πολίτης πρόσθετες παροχές, καθώς την ώρα της ανάγκης οι επιβαρύνσεις θα είναι αβάσταχτες • Αλλωστε ο ίδιος ο πρωθυπουργός μετακυλίζει την ευθύνη στους πολίτες προωθώντας κανόνες πρόληψης και ευζωίας

μονάδων και της αγοράς των υπηρεσιών υγείας από τον ιδιωτικό τομέα. Η δε επέκταση της εφαρμογής του συστήματος κεντρικών προμηθειών στα νοσοκομεία σημαίνει «θάνατος» για τους μικρούς προμηθευτές και συγκέντρωση των κερδών από τις προμήθειες -από γάλας μέχρι φάρμακα- στους επιχειρηματικούς ομίλους.

Όσο για την παράδοση φαρμάκων στο σπίτι σε ασθενείς με σοβαρές ή χρόνιες παθήσεις (ασθενείς με καρκίνο, ΑΜΕΑ κ.λπ.) που προωθεί η Ν.Δ., θυμίζουμε ότι είναι παλαιότερη πρόταση της φαρμακοβιομηχανίας διά στόματος του πρώην προέδρου του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), Πασχάλη Αποστολίδη.

Το νεοφιλελεύθερο πρόγραμμα της Ν.Δ. περιλαμβάνει, εκτός από την άσκηση περιοριστικής πολιτικής, τη θέση ότι κάθε άνθρωπος είναι υπεύθυνος για τον κλονισμό της υγείας του και οφείλει να πληρώσει για να γίνει καλά. Το κράτος θα παρέχει ένα βασικό πακέτο παροχών υγείας, ενιαίο για όλους, πολύ μακριά από τις σύγχρονες ανάγκες του κόσμου,

οι οποίες, όπως έχει παραδεχτεί ο Κυρ. Μητσοτάκης τον περασμένο Φεβρουάριο κατά την παρουσίαση του προγράμματος Υγείας της Ν.Δ., ήδη παρέχονται, απλώς «θα γίνονται πιο οργανωμένα», με μήνυμα που θα αποστέλλεται στο κινητό κάθε πολίτη όταν είναι η ώρα του. Εξειδικεύοντας πάντως ο πρόεδρος της Ν.Δ. στη συνέχεια είχε μιλήσει μόνο για συστηματικούς, προσυμπτωματικούς ελέγχους για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου.

Πέντε κανόνες ευζωίας

Επιπρόσθετα οι πολίτες θα πρέπει να αναλάβουν την ευθύνη των ακολουθώντας πέντε κανόνες πρόληψης που «πρέπει να γίνουν συνείδηση σε όλους τους Έλληνες» και είναι οι εξής: «Στο στο κάπνισμα, υγιεινή διατροφή, έλεγχος του σωματικού βάρους, συστηματική άσκηση, αλκοόλ με μέτρο». Για το πρώτο προωθείται «αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου με καθολική απαγόρευση του καπνίσματος σε όλους τους δημόσιους κλειστούς χώ-

ρους, εντατικοποίηση των ελέγχων με μεγαλύτερη εμπλοκή της Αστυνομίας και λειτουργία τηλεφωνικής γραμμής για αναφορά παραβάσεων».

Επιπλέον, η Ν.Δ. διαφημίζει ραντεβού με γιατρούς εντός 24 ωρών για ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού (πολίτες άνω των 65 ετών, ΑΜΕΑ κ.λπ.) χωρίς τον επαρκή ιατροτεχνικό εξοπλισμό στις δομές, αλλά και το απαραίτητο προσωπικό. Όσο για το τελευταίο, υποσχεται «ενίσχυση των νοσοκομείων με 1.500 ειδικευμένους νοσηλευτές επισίως με την απόκτηση της ειδικότητας σε νοσοκομεία των μεγάλων αστικών κέντρων και κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος 4ετίας».

«Ως εξαγγελία δεν λέει τίποτα, δεν καλύπτει τα κενά», επισημαίνει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Μιχάλης Γιαννάκος, πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Κι εξηγεί: «Οι

1.500 εκπαιδευόμενοι δεν είναι προσωπικό - δεν προσφέρουν βάρδιες, κάνουν την ειδικότητά τους μόνο πρωινές ώρες. Είναι μια προσπάθεια με αυτό το τρικ να εξοικονομηθεί προσωπικό. Επιπλέον οι 2.000 προσλήψεις τον χρόνο είναι οριακά λίγο περισσότερες από τις αποχωρήσεις που είναι 1.550 κάθε χρόνο και δεν μπορούν να καλύψουν τα κενά τα οποία υπάρχουν».

Οι πραγματικές ανάγκες

Ούτε λόγος στον προγραμματισμό της Ν.Δ. για τις 12.000 έκτακτο προσωπικό, των οποίων οι συμβάσεις λήγουν το πρώτο εξάμηνο του 2020, σημειώνει ο πρόεδρος των εργαζομένων στα νοσοκομεία. «Αν φύγουν οι εργαζόμενοι αυτοί, τελειώσαν τα νοσοκομεία», τονίζει και εφιστά την προσοχή της νέας κυβέρνησης στις δεσμεύσεις της, καθώς αποπνέουν άγνοια αν δεν γίνουν ιατρικά κέντρα εντυπωσιασμού. Η «κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων σε βάθος 4ετίας» που διαφημίζει είναι 45.000! Από αυτές, 8.000 γιατρών και 37.000 λοιπού προσωπικού (νοσηλευτών, διοικητικών, τεχνικών κοκ), ενώ μόνο οι κενές οργανικές θέσεις των νοσηλευτών είναι 20.000... Για να γίνει αναπλήρωση των κενών οργανικών θέσεων, εξηγεί ο Μιχ. Γιαννάκος, «δεν επαρκεί ούτε το 1 προς 1 της προηγούμενης κυβέρνησης, πόσο μάλλον το 1 προς 5 της νέας κυβέρνησης».