

Νέα κρούσματα ιού του Δ. Νείλου

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 20-07-2019
Επιφάνεια: 561.72 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΙΟΣ ΔΥΤ. ΝΕΙΛΟΥ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΠΕΝΤΕ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ

ΣΕΛΙΔΑ 7

Νέα κρούσματα ιού του Δ. Νείλου

Επιβεβαιώθηκαν άλλα τρία περιστατικά, ανεβάζοντας τον αριθμό στα πέντε

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Αυξάνεται ο αριθμός των κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, που δηλώνονται στη χώρα μας. Σύμφωνα με τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, την τελευταία εβδομάδα επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά άλλα τρία κρούσματα, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των περιστατικών λοίμωξης του ιού του Δυτικού Νείλου σε πέντε. Οι ασθενείς προέρχονται από οικισμούς των περιφερειακών ενότητων Πιερίας (Δήμος Κατερίνης), Ξάνθης (Δήμος Τοπείρου), Καβάλας (Δήμος Νέστου), Λάρισας (Δήμος Λαρισαίων) και Καρδίτσας (Δήμος Σοφάδες).

Τρεις από τους ασθενείς εκδήλωσαν συμπτώματα στο κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα) και δύο εμφάνισαν ήπια συμπτώματα (κυρίως πυρετό). Έως και χθες το πρωί, τέσσερις ασθενείς παρέμεναν νοσηλεύόμενοι σε **νοσοκομεία**, εκ των οποίων ένας σε μονάδα αυξημένης φροντίδας. Ο πραγματικός αριθμός των ατόμων που έχουν μολυνθεί από τον ιό εκτιμάται ότι είναι πολύ μεγαλύτερος, αφού σύμφωνα με μελέτες υπολογίζεται ότι σε κάθε ένα κρούσμα λοίμωξης με προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος αντιστοιχούν περίπου 140 μολυνθέντες από τον ιό, οι οποίοι είτε δεν εμφάνισαν καθόλου συμπτώματα είτε είχαν τα συμπτώματα μιας απλής καλοκαιρινής ίωσης.

Από τις αρχές του καλοκαιριού έως και προχθές, στις χώρες της Ε.Ε. είχαν καταγραφεί συνολικά έξι κρούσματα, εκ των οποίων τα πέντε στη χώρα μας και άλλο ένα στη Ρουμανία. Σε αντίθεση με την περυσινή περίοδο, που σημειώθηκε πρώιμη έναρξη κυκλοφορίας του ιού, εφέτος ο ιός του Δυτικού Νείλου ήρθε «στην ώρα του». Ειδικότερα, πέρυσι, για το πρώτο καταγεγραμμένο περιστατικό λοίμωξης από τον ιό, αναφέρθηκε έναρξη των συμπτωμάτων κατά το δεύτερο δεκαπενθήμερο του Μαΐου, ενώ εφέτος ο



Συnergείο της Περιφέρειας Πελοποννήσου ψεκάζει στην περιοχή του Ναυπλίου, στο πλαίσιο της καταπολέμησης κουνουπιών και κατ' επέκταση του ιού του Δυτικού Νείλου, τον περασμένο Ιούλιο.

Τρεις από τους έως τώρα ασθενείς εκδήλωσαν συμπτώματα στο κεντρικό νευρικό σύστημα και δύο πιο ήπια – κυρίως πυρετό.

πρώτος ασθενής εμφάνισε συμπτώματα στις 21 Ιουνίου.

Η περυσινή, πρώιμη έναρξη κυκλοφορίας του ιού είχε ως αποτέλεσμα να καταγραφεί στην Ελλάδα ρεκόρ σε αριθμό περιστατικών. Ειδικότερα, δηλώθηκαν και επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά 316 περιστατικά λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου –κυρίως

στο Λεκανοπέδιο Αττικής και στην Κεντρική Μακεδονία– εκ των οποίων τα 243 εμφάνισαν συμπτώματα στο κεντρικό νευρικό σύστημα, ενώ 50 άτομα πέθαναν. Στην Ελλάδα, ο ιός πρωτοεμφανίστηκε το 2010 και έκτοτε –με εξαίρεση τα έτη 2015 και 2016– ταλαιπωρεί τη χώρα μας κάθε καλοκαίρι, με τους ειδικούς να τονίζουν ότι πλέον έχει «εγκυριαστεί» στην Ελλάδα.

Οι ειδικοί επιστήμονες του **ΕΟΔΥ** χαρακτηρίζουν ως «πιθανή και αναμενόμενη» τη διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα». Όπως τονίζουν, «καθώς η επιδημιολογία του ιού καθορίζεται από πολλούς παράγοντες, οι περιοχές όπου θα κυκλοφορήσει ο ιός και οι πιθανές

περιοχές καταγραφής κρουσμάτων σε κάθε περίοδο μετάδοσης δεν μπορούν να προβλεφθούν με ασφάλεια. Ως εκ τούτου, ο **ΕΟΔΥ** συνιστά την τήρηση ατομικών μέτρων προστασίας από τα κουνούπια σε ολόκληρη την επικράτεια, καθ' όλη την περίοδο κυκλοφορίας των κουνουπιών. Σε αυτά περιλαμβάνονται, η χρήση εντομοαπωθητικών σε ακάλυπτο δέρμα αλλά και πάνω από τα ρούχα, η προτίμηση ρούχων ανοιχτόχρωμων και φαρδιών, που να καλύπτουν όσο γίνεται περισσότερο το σώμα, τα συχνά ντους για την απομάκρυνση του ιδρώτα, η χρήση κουνουπιέρας, σπτών, ανεμιστήρων ή κλιματιστικών και η απομάκρυνση στάσιμων υδάτων από το σπίτι και την αυλή.



Τρεις κάδοι... πάνε στον Συνήγορο του Πολίτη

ΕΙΝΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΜΕΝΟΙ ΣΕ ΛΑΘΟΣ ΣΗΜΕΙΟ ΣΤΗΝ ΑΓΙΑ, ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΟΝΤΑΙ ΠΕΡΙΟΙΚΟΙ

**ΑΓΙΑ (Γραφείο «Ε»)
Του Νίκου Γουργιώτη**

Έντονα διαμαρτύρονται κάτοικοι της οδού Βαθυρέματος στην Αγιά πως για να βγουν με τα αυτοκίνητά τους στη βεβαρημένη κυκλοφοριακά κεντρική οδό Αγιοκάμπου, τους «βγαίνει η ψυχή», αφού πρώτα η καρδιά τους έχει πάει στην Κούλουρη ίσα με δέκα φορές. Ο λόγος οι κάδοι, που οι υπεύθυνοι της Υπηρεσίας Καθαριότητας του Δήμου έχουν τοποθετήσει ακριβώς στη διασταύρωση των οδών, με αποτέλεσμα να δυσκολεύουν την ορατότητα των οδηγών. Κάδοι, που ως σημειωθεί ότι εμποδίζουν και την κίνηση των πεζών επί του πεζοδρομίου αναγκάζοντάς τους να τους προσπερνούν κατεβαίνοντας στο οδόστρωμα, με ό,τι αυτό μπορεί να συνεπάγεται.

Απευθύνθηκαν, μάλιστα, τόσο στον Δήμο όσο και στο τοπικό Αστυνομικό Τμήμα, αλλά ανταπόκριση δεν βρήκαν. Το δικίο τους, που μάλλον βγάξει μάτια, προσπαθούν τώρα να το βρουν με καταγγελία στον Συνήγορο του Πολίτη, καταγγέλλια που συνοδεύεται και από το ανάλογο φωτογραφικό υλικό.

Αναφέρουν, λοιπόν, σ' αυτή: «Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε σχετικά με ένα πρόβλημα που αφορά στη θέση των κάδων σκουπιδιών σε κεντρικό δρόμο στην κωμόπολη της Αγιάς Λάρισας.

Συγκεκριμένα, ο Δήμος προχώρησε στην τοποθέτηση τριών κάδων στη θέση που βλέπετε στις φωτογραφίες. Πρόκειται για τη συμβολή των οδών Αγιοκάμπου (που είναι ο πιο κεντρικός δρόμος της κωμόπολης) και της οδού Βαθυρέματος. Η τοποθέτηση αυτή δημιουργεί πολλαπλά προβλήματα:

1. Η ορατότητα προς τ' αριστερά των εξερχόμενων προς την οδό Αγιοκάμπου οδηγών είναι μηδαμινή, λόγω των τριών κάδων που βρίσκονται ακριβώς στη συμβολή των οδών. Είναι θέμα χρόνου να συμβεί τροχαίο ατύχημα.

2. Οι κάδοι είναι τοποθετημένοι πάνω στο πεζοδρόμιο καταλαμβάνοντας όλο το πλάτος του. Οι πεζοί, και κυρίως παιδικά καροτσάκια, είναι αδύνατο να διέλθουν το πεζοδρόμιο. Απαιτείται η κά-

θοδός τους στο οδόστρωμα σ' έναν δρόμο πολυσύχναστο, κάτι που είναι ιδιαίτερα δύσκολο και επικίνδυνο. Περισσότερο βέβαια είναι να σας περιγράψω την εικόνα ατόμου ΑμεΑ που σε αναπηρικό καροτσάκι προσπαθεί να κινηθεί στο πεζοδρόμιο. Μια εικόνα απαράδεκτη και για μια σύγχρονη πόλη και για τον πολιτισμό μας.



3. Στα περίπου 200 μέτρα της οδού Αγιοκάμπου από το κεντρικότερο σημείο της κωμόπολης είναι οι μοναδικοί κάδοι, με συνέπεια να επιβαρύνονται υπερβολικά από γειτονικά μαγαζιά και οικίες. Είναι σχεδόν καθημερινό το θέαμα τα σκουπιδιά να βρίσκονται εκτός αυτών και να τρέχουν υγρά απόβλητα στο πεζοδρόμιο και στο οδόστρωμα. Ειδικά τους ζεστούς καλοκαιρινούς μήνες, πέρα από το θέαμα και τις μυρωδιές που είναι ανυπόφορα, δημιουργείται σοβαρός κίνδυνος για τη **δημόσια υγεία**. Επίσης, να αναφέρουμε ότι για το θέμα έχει ενημερωθεί ο Δήμος Αγιάς με ενυπόγραφη καταγγελία των κατοίκων των όμορων σπιτιών, αλλά δεν προέβη σε καμία κίνηση. Για τον κίνδυνο τροχαίου ατυχήματος έχει ενημερωθεί εγγράφως και το τοπικό Αστυνομικό Τμήμα».

Πηγή:	TACHYDROMOS THS MAGNΗΣΙΑΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2019
Επιφάνεια:	420.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΑΜΕΣΗ ΑΝΑΓΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Εκκληση για νεαρό καρκινοπαθή

Η Πενθεσίλεια ανέλαβε δράση, προκειμένου να βοηθηθεί 28χρονος Βολιώτης

Εκκληση στα φιλάνθρωπα αισθήματα και την κοινωνική αλληλεγγύη κάθε ευαισθητοποιημένου πολίτη απευθύνει η Πενθεσίλεια, η οποία στο πλαίσιο της φιλανθρωπικής της δράσης συνεχίζει την προσπάθεια υποστήριξης της μεταφοράς του 28χρονου καρκινοπαθή Ιωάννη -Νικόλαου Παλαμπαδά σε ειδικό κέντρο θεραπείας στο Ισραήλ.

Ρεπορτάζ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΙΟΥ

Η εθελοντική ομάδα, που δραστηριοποιείται στον Βόλο, απευθύνει έκκληση οικονομικής βοήθειας, προκειμένου να αποκατασταθεί η υγεία του νεαρού Βολιώτη, που πάσχει από σπάνια μορφή καρκίνου. Οι γονείς θέτουν ιατρικά και οικονομικά στοιχεία στη διάθεση όσων τα χρειαστούν.

Ο νεαρός Πάνγκος, όπως τον αποκαλούν φίλοι και οικογένεια, χρήζει άμεσης διακομίδης σε ειδικό κέντρο, καθώς η υγεία του είναι σε κρίσιμη καμπή και τα μέλη της Πενθεσίλεια καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια προκειμένου να επιτευχθεί ο στόχος.

Τα μέλη της εθελοντικής ομάδας έγιναν αποδέκτες του μηνύματος που απέστειλε η μητέρα

του ασθενούς και η ανταπόκριση ήταν άμεση. Δεκάδες Βολιώτες παραβρέθηκαν στη φιλανθρωπική επίδειξη μόδας που πραγματοποιήθηκε πρόσφατα για τη στήριξη όσων έχουν ανάγκη. Συγκινητική ήταν η ανταπόκριση του κόσμου στην έκκληση για βοήθεια σε γυναίκα με αναπηρία που χρειάζεται εξοπλισμό μετακίνησης, σε νεαρό αθλητή μέλος της ομάδας Αργοναύτες ΑμεΑ Βόλου που χρειάζεται πρόσθετο άκρο και στον νεαρό καρκινοπαθή. Ο στόχος επετεύχθη για τις δύο πρώτες περιπτώσεις.

Το κόστος διακομίδης και νοσηλείας, ωστόσο, για την τρίτη περίπτωση δεν κατέστη δυνατόν να καλυφθεί με μια μόνο εκδήλωση κι έτσι η προσπάθεια συνεχίζεται.

Όσοι επιθυμούν να συνεισφέρουν το απόθεμα της αγάπης τους για τον νεαρό Ιωάννη - Νικόλαο μπορούν να καταθέσουν το χρηματικό ποσό που επιθυμούν στον αρ. λογαριασμού: Τράπεζα Eurobank IBAN GR11026015900008401 02406175 ΠΕΝΘΕΣΙΛΕΙΑ με την αιτιολογία ΔΩΡΕΑ προς Ιωάννη - Νικόλαο Παλαμπαδά.

Ο λογαριασμός της Πενθεσίλεια χρησιμοποιείται, σπεκειωτέον, μέχρις ότου ολοκληρωθούν οι γραφειοκρατικές διαδικασίες που θα επιτρέψουν την έκδοση ερανοικού λογαριασμού από



Η Πενθεσίλεια, που πρόσφατα διοργάνωσε φιλανθρωπική επίδειξη μόδας, αναλαμβάνει πρωτοβουλία για να βοηθηθεί οικονομικά 28χρονος καρκινοπαθής

την οικογένεια, με την οργάνωση να ευχαριστεί εκ μέρους της οικογένειας θερμά όλους τους πολίτες που θα υποστηρίξουν τον Ιωάννη - Νικόλαο Παλαμπαδά.



Αντιδράσεις για το «πλαφόν» στις απεικονιστικές εξετάσεις

Σε σοβαρή ταλαιπωρία έθεσε τους ασφαλισμένους που πρέπει να υποβληθούν σε απεικονιστικές εξετάσεις η πρόσφατη απόφαση του ΕΟΠΥΥ να ορίσει «πλαφόν» στον αριθμό των μαγνητικών και αξονικών εξετάσεων που μπορεί να πραγματοποιήσει μηνιαίως κάθε μηχανήμα των διαγνωστικών **κέντρων** με τα οποία συνεργάζεται ο οργανισμός. Η απόφαση αυτή ισχύει από την 1η Ιουλίου και ήδη ενώσεις ασθενών καταγγέλλουν ότι ασφαλισμένοι δεν μπορούν να βρουν εύκολα μηχανήματα που να μην έχει συμπληρώσει το πλαφόν για να κάνουν δωρεάν τις εξετάσεις τους. Πολλά διαγνωστικά **κέντρα** έχουν ήδη συμπληρώσει το επιτρεπόμενο όριο εξετάσεων ανά μηχανήματα για τον Ιούλιο και έτσι οι ασφαλισμένοι αναγκάζονται είτε να αναζητήσουν διαθέσιμα μηχανήματα σε άλλα **κέντρα** είτε να πληρώσουν οι ίδιοι όλο το κόστος της εξέτασης.

Ενδεικτική είναι η επιστολή διαμαρτυρίας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με Σκλήρυνση Κατά Πλάκας προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. Όπως αναφέρει στην επιστολή, «δεν έχουν παρέλθει ούτε τρεις εβδομάδες από την ισχύ της απόφασης του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ για την κατηγοριοποίηση συστημάτων μαγνητικής και αξονικής τομογραφίας, και τα περισσότερα διαγνωστικά **κέντρα** έχουν εξαντλήσει ήδη το όριο εξέτασης ανά απεικονιστικό μηχανήματα». Σύμφωνα με την ομοσπονδία, η μαγνητική τομογραφία είναι η εξέταση που οριστικοποιεί τη διάγνωση της πολλαπλής σκλήρυνσης ενώ κάθε πάσχων απαραίτητως πρέπει να υποβάλλεται σε μαγνητική εξέταση επίσης ή και συχνότερα, εάν το συστήσει ο θεράπων ιατρός. «Πάσχοντες από πολλαπλή σκλήρυνση από όλη την Ελλάδα μάς ενημερώνουν πως ταλαιπωρούνται προκειμένου να βρουν διαθέσιμο μηχανήματα για τις μαγνητικές εξετάσεις τους, αφού στις περισσότερες δημόσιες δομές είτε τα μηχανήματα δεν λειτουργούν ή έχουν πολύμηννη αναμονή για ραντεβού, ενώ μετά την εφαρμογή της συγκεκριμένης απόφασης θα πρέπει να κάνουν μεγάλη αναζήτηση ανάμεσα στα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** προκειμένου να βρουν μαγνητικό τομογράφο που δεν έχει καλύψει το όριο μηνιαίων εξετάσεων», σημειώνει η ομοσπονδία. Και προσθέτει: «Πολύ συχνά δε, είναι αναγκασμένοι να προβούν στην καταβολή ολόκληρου του αντιτίμου της απεικονιστικής εξέτασης προκειμένου να την εκτελέσουν άμεσα». Σημειώνεται ότι με βάση το κρατικό τιμολόγιο, μία μαγνητική εξέταση κοστίζει 236,95 ευρώ, ποσό απαγορευτικό για πολλούς ασθενείς.

Η ομοσπονδία ζητεί την άμεση τροποποίηση της απόφασης του Δ.Σ. για πλαφόν εξετάσεων ανά μηχανήματα και καταλήγει: «Αντιλαμβάνομαστε πως η απόφασή σας για επιβολή ορίων στις απεικονιστικές εξετάσεις οφείλεται στη διαμόρφωση στρατηγικής περιορισμού των άσκοπων εξετάσεων και μείωσης της σχετικής δαπάνης του οργανισμού σας, όμως σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να αναχαιτίσει την πρόσβαση σε απαραίτητες απεικονιστικές εξετάσεις ατόμων των οποίων η κατάσταση της υγείας τους τις επιβάλλει».

Οι ασφαλισμένοι αδυνατούν να βρουν μηχανήματα ή αναγκάζονται να καταβάλουν ολόκληρο το αντίτιμο.

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2019
Επιφάνεια:	161.87 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Καμπανάκι» από ΠΟΥ για τον ιό Εμπολα

ΣΗΜΑ κίνδυνου για την επιδημία του Εμπολα στη Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό εκπέμπει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Ο Σωτήρης Τσιόδρας, επίκουρος καθηγητής Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και επιστημονικός συνεργάτης του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** -πρώην ΚΕ-ΕΛΠΙΝΟ-, δήλωσε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ότι η απόφαση του ΠΟΥ μεταφράζεται σε αυξημένη επαγρύπνηση και ετοιμότητα για τις επηρεαζόμενες χώρες αλλά και τις γεγονικές και υπογραμμίζει την ανάγκη χρηματοδότησης για την αντιμετώπιση της κατάστασης.

Τόνισε ότι είναι εξαιρετικά χαμηλή η πιθανότητα μετάδοσης του ιού στην Ευρώπη και γι' αυτό δεν υπάρχει ανάγκη λήψης ειδικών μέτρων. Μάλιστα, ο επικεφαλής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγιέσους δήλωσε ότι δεν θα πρέπει να υπάρξουν περιορισμοί στις μετακινήσεις ή στο εμπόριο, ούτε να ελέγχονται οι επιβάτες στα αεροδρόμια και τα λιμάνια, εκτός από τη συγκεκριμένη περιοχή. Ο αιμορραγικός πυρετός Εμπολα είναι μια σπάνια, θανατηφόρα ιογενής λοίμωξη και εμφανίστηκε το 1976 σε ένα χωριό κοντά στον ποταμό Εμπολα, στο Κονγκό και το Σουδάν. Η προέλευση του ιού είναι άγνωστη, ωστόσο υποπτά θεωρούνται ορισμένα είδη νυχτερίδων της Αφρικής.

Ο ιός Εμπολα μεταδίδεται από άτομο σε άτομο, με άμεση επαφή, με αίμα ή με άλλα σωματικά υγρά. Τα συμπτώματα αρχίζουν με πυρετό, έντονους πόνους, αιμορραγία εσωτερικών και εξωτερικών οργάνων και πολυοργανική ανεπάρκεια. Η θνητότητα της νόσου κυμαίνεται από 25% έως 90%, ανάλογα με το είδος του ιού. Θεραπεία δεν υπάρχει.



ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΣ

Οι εργαζόμενοι στις TOMY συγκρότησαν σωματείο

Στη σύσταση Σωματείου προχώρησαν οι εργαζόμενοι στις TOMY (Τοπικές Μονάδες Υγείας) της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας.

Η ιδρυτική συνέλευση πραγματοποιήθηκε το Σάββατο 13 Ιουλίου. Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του Σωματείου, οι TOMY είναι οι νέες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που φιλοδοξούν να φέρουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στις γειτονιές και να εισάγουν την έννοια της «ομάδας υγείας», σε αντιδιαστολή με το γνώριμο ιατρό-κεντρικό μοντέλο.

Στόχος τους είναι η πολύπλευρη και συστηματική παρακολούθηση του λήπτη υπηρεσιών υγείας από μια ομάδα που αποτελείται από γιατρούς, κοινωνικούς λειτουργούς, νοσηλευτές, επισκέπτες υγείας και διοικητικούς. Η ομάδα αυτή αποτελεί την αφετηρία και κατευθύνει τον ασθενή



Το σωματείο θα δίνει έμφαση στις παροχές των δομών προς τον πολίτη αλλά και στα δικαιώματα του εργαζόμενου

μέσα στο Σύστημα Υγείας μέσω της διασύνδεσης με το **κέντρο υγείας**, με τα **νοσοκομεία**, Μονάδες Ψυχικής Υγείας, Δομές Αντιμετώπισης Εξαρτήσεων, Δομές Κοινωνικής Προστασίας και λοιπές δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και κοινωνικής πρόνοιας.

ΕΝΑΣ ΧΡΟΝΟΣ

Οι Τοπικές Μονάδες Υγείας, με πάνω από ένα χρόνο λειτουργίας στις περισσότερες περιοχές της χώρας, έχουν πραγματοποιήσει πληθώρα δράσεων αγωγής και προαγωγής υγείας και έχουν δεχτεί τη θετική ανταπόκριση του κοινού, που αποδεικνύεται από

το αυξανόμενο ποσοστό εγγραφής των πολιτών στους οικογενειακούς γιατρούς των Δομών.

ΠΥΛΩΝΑΣ

Το προσωρινό ΔΣ του Σωματείου καταλήγει: «Ως εργαζόμενοι των TOMY δηλώνουμε ότι είμαστε παρόντες και συλλογικά διεκδικούμε την αναβάθμιση, την καθολική και μόνιμη εφαρμογή του νέου αυτού θεσμού με γνώμονα τη βελτίωση των δεικτών υγείας του πληθυσμού. Ταυτόχρονα, υποστηρίζουμε την αξιόπρεπη και δίκαιη μεταχείριση των εργαζομένων ως προς τα εργασιακά τους δικαιώματα. Σε συντονισμό με τα υπόλοιπα σωματεία πανελλαδικά, αλλά και με την υποστήριξη των πολιτών που εξυπηρετούμε, θα αγωνιστούμε για την εξασφάλιση των Τοπικών Μονάδων Υγείας ως βασικό και σταθερό πυλώνα ενός καθολικού, δημόσιου και δωρεάν **Εθνικού Συστήματος Υγείας**».

Βελτίωση της ποιότητας ζωής ανθρώπων με σπάνιες παθήσεις

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	21-07-2019
Επιφάνεια:	121.13 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Βελτίωση της ποιότητας ζωής ανθρώπων με σπάνιες παθήσεις

Το χρυσό Βραβείο στην κατηγορία «Καλύτερη εταιρία προϊόντων φαρμακείου της χρονιάς στον τομέα της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης» απέσπασαν ο Σύλλογος Προστασίας Ελλήνων Αιμορροφιλικών (ΣΠΕΑ) και η βιοφαρμακευτική εταιρία εξειδικευμένης φροντίδας Sobi, στο πλαίσιο της διοργάνωσης «Best in Pharmacy Awards 2019», που πραγματοποιήθηκε για 2η συνεχή χρονιά, για την καμπάνια ενημέρωσης για την αιμορροφιλία, «Κόκκινη Κλωστή». Η διάκριση αυτή επιβεβαιώνει τη δέσμευση της Sobi και την αποστολή του Συλλόγου Προστασίας Ελλήνων Αιμορροφιλικών (ΣΠΕΑ) για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων με σπάνιες παθήσεις.



Η BUSINESS SUPPORT SOBI ΕΛΛΑΔΑΣ, ΚΥΠΡΟΥ κ. ΔΑΝΑΗ ΚΡΙΟΥΛΙΑΔΗ.

Ξήλωσαν παράνομη κεραία κινητής τηλεφωνίας στην Πυλαία

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Σελ.: 1,24 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2019
Επιφάνεια: 215.32 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗΝ ΠΥΛΑΙΑ
ΞΗΛΩΣΑΝ ΠΑΡΑΝΟΜΗ
ΚΕΡΑΙΑ ΚΙΝΗΤΗΣ!
24

Ξήλωσαν παράνομη κεραία κινητής τηλεφωνίας στην Πυλαία

ΑΚΟΜΗ μία πετυχημένη επιχείρηση απομάκρυνσης κεραίας κινητής τηλεφωνίας (φωτό) ολοκληρώθηκε από τον Δήμο Πυλαίας - Χορτιάτη στην οδό Σπύρου Λούη και στα Κωνσταντινουπολίτικα, έπειτα από καταγγελίες κατοίκων της περιοχής.

Η κεραία ύψους επτά μέτρων ήταν τοποθετημένη σε δώμα οικοδομής και καμουφλαρισμένη σε καμινάδα, σε απόσταση μόλις λίγων μέτρων από σχολικό συγκρότημα της περιοχής.

Επί σχεδόν δύο χρόνια κάτοικοι στην περιοχή έδωσαν με επιμονή έναν τιτάνιο δικαστικό αγώνα, έχοντας από την πρώτη στιγ-



μή στο πλευρό τους τον δήμο. Η πολυπόθητη στιγμή της δικαίωσης ήρθε χθες το πρωί με την απομάκρυνση της κεραίας παρουσία συνεργείων του δήμου και της αποκεντρωμένης περιφέρειας.

«Η σημερινή μέρα αποτελεί τη δικαίωση των προσπαθειών μιας ομάδας ενεργών πολιτών του δήμου μας για την προάσπιση του δημοσίου συμφέροντος. Για τη διοίκησή μας η μηδενική ανοχή στην ασοδοσία είναι αξίωμα» δήλωσε ο δήμαρχος Ιγνάτιος Καϊτεζίδης, που συμπλήρωσε πως αυτή είναι η έβδομη κεραία κινητής τηλεφωνίας που απομακρύνεται από τον δήμο.

Κονδύλια 3.400.000 ευρώ για τους εξαρτημένους από Τζιτζικώστα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΗΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2019
Επιφάνεια:	168.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κονδύλια 3.400.000 ευρώ για τους εξαρτημένους από Τζιτζικώστα



■ Συνεχίζει τις παρεμβάσεις του για πρόληψη και αντιμετώπιση των εξαρτήσεων η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και ήδη ο Απόστολος Τζιτζικώστας υπέγραψε πέντε προσκλήσεις για ενίσχυση των δομών, χρησιμοποιώντας ευρωπαϊκούς πόρους με εξαιρετική επιτυχία!

Μέσω των προσκλήσεων προβλέπεται η ενίσχυση δομών που προσφέρουν σημαντικό έργο για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων και τη βοήθεια των εξαρτημένων ατόμων, όπως είναι το Ψυχοατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης (οργανική μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου»), το Κέντρο Θεραπείας

Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ), οι υπηρεσίες του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ) στην Κεντρική Μακεδονία και τα Κέντρα Πρόληψης.

Για την ενίσχυση των φορέων αντιμετώπισης των εξαρτήσεων η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας διαθέτει συνολικά κονδύλια 3.400.000 ευρώ και η διάρκεια χρηματοδότησης των πράξεων είναι έως 24 μήνες.

Ο κ. Τζιτζικώστας, μετά τη γενική πρόσκληση για την αντιμετώπιση των εξαρτήσεων, υπέγραψε και τις πρώτες τέσσερις παρεμβάσεις με δικαιούχο το ΚΕΘΕΑ.



Βλάπτει ο λίγος ύπνος

■ ΒΡΕΤΑΝΙΚΗ κυβερνητική οδηγία υποστηρίζει πως λιγότερες από επτά ώρες ύπνου μπορεί να βλάψουν την υγεία των περισσότερων ανθρώπων, σύμφωνα με ένα έγγραφο που διέρρευσε το οποίο επικαλείται η «Guardian».

Το αρχείο αυτό, που αφορά σε ένα προσχέδιο έρευνας για τη δημόσια υγεία η οποία πρόκειται να δοθεί στη δημοσιότητα από τον υπουργό Υγείας της Βρετανίας, Ματ Χάνκοκ, αποκαλύπτει ότι η βρετανική κυβέρνηση θα αναθεωρήσει τα στοιχεία σχετικά με τον ύπνο και την υγεία. Το κείμενο υποστηρίζει ότι η μικρότερη συνιστώμενη ποσότητα ύπνου θα ποικίλλει ανάλογα με την ηλικία και η έρευνα θα δίνει συμβουλές για την αποκαλούμενη «υγιεινή ύπνου», σύμφωνα με τους «Times».

Το κείμενο που διέρρευσε έχει στόχο αφενός να ενημερώσει για το ενδεχόμενο έκδοσης μιας ξεκάθαρης εθνικής οδηγίας για τις συνιστώμενες ώρες ύπνου των ατόμων σε διαφορετικές ηλικιακές ομάδες και αφετέρου να ευαισθητοποιήσει σχετικά με τους παράγοντες που μπορούν να στερήσουν τον υγιή ύπνο.

Η εκπρόσωπος Τύπου του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλειας αρνήθηκε να σχολιάσει τέτοιες διαρροές. Ο Χάνκοκ είναι έτοιμος να δημοσιεύσει ένα προσχέδιο έρευνας για τη δημόσια υγεία στο πλαίσιο της προσπάθειας πρόωψης της πρόληψης νοσημάτων. Στους «Times» γράφτηκε πως ένα μεγάλο μέρος από το προσχέδιο επικεντρώνεται στην παχυσαρκία και στο κάπνισμα, αλλά αναφορά γίνεται επίσης και στον ύπνο.

Έρευνες από το Συμβούλιο Ύπνου και την εταιρία ερευνών You Gov αποκαλύπτουν ότι ένας στους τρεις Βρετανούς πολίτες κοιμάται λίγο συστηματικά. Αλλά οι μελέτες έχουν αναδείξει την αξία του ύπνου. Νωρίτερα αυτή τη χρονιά, σε μια έρευνα που δημοσιεύτηκε στην επιθεώρηση «Journal of Experimental Medicine», ομάδα Γερμανών επιστημόνων ανακάλυψε ότι ο ύπνος βελτιώνει την ικανότητα των κυττάρων του ανοσοποιητικού συστήματος να χτυπήσουν τους στόχους τους (εισβολείς) και να καταπολεμήσουν τις μολύνσεις.

«Υπάρχουν όλο και αυξανόμενες ενδείξεις για τις επιπτώσεις της έλλειψης ύπνου

στην υγεία» αναφέρεται στο αρχείο που διέρρευσε.

Λιγότερες από επτά έως εννέα ώρες ύπνου έχουν συνδεθεί με σωματικά και ψυχικά προβλήματα, στα οποία περιλαμβάνονται ο αυξημένος κίνδυνος παχυσαρκίας, εγκεφαλικών επεισοδίων, καρδιακών προσβολών, άγχους και κατάθλιψης.

Κρίση αϋπνίας

Επιπλέον, την περασμένη χρονιά η «Guardian» αποκάλυψε ότι χιλιάδες παιδιά και έφηβοι αντιμετωπίζουν αυξανόμενη κρίση αϋπνίας, με τον αριθμό των εισαγωγών στα νοσοκομεία νέων ανθρώπων με διαταραχές ύπνου να αυξάνεται κατακόρυφα σε διάστημα έξι ετών (2012-2018)

Οι ειδικοί περιέγραψαν το φαινόμενο και το θεώρησαν ένα υποβόσκον πρόβλημα της δημόσιας υγείας, καταγράφοντας αυτή την έξαρση σαν έναν συνδυασμό αυξημένων επιπέδων παχυσαρκίας, υπερβολικής χρήσης των μέσων κοινωνικής δικτύωσης πριν τον ύπνο και έξαρσης των ψυχικών διαταραχών που κατακλύζει τους νέους.

Πηγή:	ΑΞΙΑ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	20-07-2019
Επιφάνεια:	221.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΟΗΕ: 20 εκατομμύρια παιδιά ανεμβολίαστα

■ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ από 1 στα 10 παιδιά, ήτοι 20 εκατομμύρια παγκοσμίως, έχασαν πέρυσι τη δυνατότητα να εμβολιαστούν για απειλητικές ασθένειες όπως η ιλαρά, η διφθερίτιδα και ο τέτανος, έγινε γνωστό από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και τη UNICEF.

Σε μια έκθεση σχετικά με την παγκόσμια κάλυψη **εμβολιασμού**, οι υπηρεσίες αυτές των Ηνωμένων Εθνών επισημαίνουν ότι τα επίπεδα **εμβολιασμού** έχουν βαλτώσει, ιδίως στις φτωχές χώρες ή σε περιοχές όπου μαίνονται συρράξεις.

«Τα εμβόλια είναι ένα από τα σημαντικότερα εργαλεία μας για την πρόληψη επιδημιών και να διατηρήσουμε τον κόσμο ασφαλή» επισήμανε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ, Τέντρος Άνταναομ Γκεμπρέισους, σε μια ανακοίνωση που εκδόθηκε.

«Συντά, εκείνοι που διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο είναι οι φτωχότεροι, οι πλέον περιθωριοποιημένοι, όσοι πλήττονται από συρράξεις ή εκτοπίζονται από τα σπίτια τους, που είναι συνεχώς οι χαμένοι» υπογράμμισε ο αξιωματούχος. «Υπερβολικά πολλοί άνθρωποι μένουν πίσω».

Η έκθεση των ΠΟΥ/UNICEF κατέδειξε ότι από το 2010 η κάλυψη **εμβολιασμού** με τρεις δόσεις εμβολίων κατά της διφθερίτιδας, του τετάνου και του κοκκύτη και μία δόση εμβολίου κατά της ιλαράς παρέμεινε στάσιμη σε ποσοστό περίπου 86%. Σύμφωνα με την έκθεση, το ποσοστό αυτό είναι πολύ χαμηλό, καθώς η κάλυψη σε ποσοστό 95% είναι γενικά αναγκαία για να υπάρξει «συλλογική ανοσία» σε όσους δεν έχουν εμβολιαστεί.

Το 2018, για παράδειγμα, ο αριθμός των κρουσμάτων ιλαράς παγκοσμίως υπερδιπλασιάστηκε, σε σχεδόν 350.000. «Η ιλαρά είναι ένας σε πραγματικό χρόνο δείκτης τού που πρέπει να δουλέψουμε περισσότερο στη μάχη κατά αποτρέψιμων ασθενειών» δήλωσε η εκτελεστική διευθύντρια της UNICEF, Ενριέτα Φορ.

«Μια έξαρση παραπέμπει στις κοινότητες που χάνουν τη δυνατότητα **εμβολιασμού**.. (και) πρέπει να εξαντλήσουμε κάθε προσπάθεια για να εμβολιάσουμε κάθε παιδί». Σχεδόν τα μισά από τα παιδιά παγκοσμίως που δεν έχουν εμβολιαστεί βρίσκονται σε 16 χώρες: Αφγανιστάν, Κεντροαφρικανική Δημοκρατία, Τσαντ, Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, Αιθιοπία, Αιτή, Ιράκ, Μάλι, Νίγηρας, Νιγηρία, Πακιστάν, Σομαλία, Νότιο Σουδάν, Σουδάν, Συρία και Υεμένη.





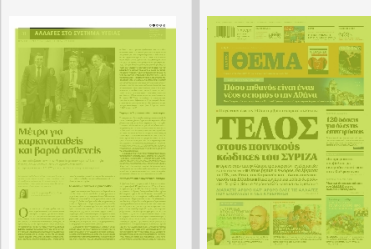
Υπό διάλυση το νοσοκομείο **Χωρίς χημειοθεραπείες οι καρκινοπαθείς στη Λήμνο**

ΥΠΟ ΔΙΑΛΥΣΗ φαίνεται ότι είναι το **Νοσοκομείο** της Λήμνου, καθώς λίγα εικοσιτετράωρα μετά τη δημοσιοποίηση ότι η Παθολογική Κλινική λειτουργεί μόνο με μία παθολόγο, η οποία εφημερεύει κάθε μέρα τις τελευταίες πέντε εβδομάδες, τώρα σταμάτησαν και οι χημειοθεραπείες στους καρκινοπαθείς, λόγω έλλειψης ογκολόγων.

Δραματική ήταν η δημόσια έκκληση μίας νεαρής γυναίκας, που προκάλεσε ρίγη συγκίνησης αλλά και αγανάκτησης, αφού εστίασε στο πρόβλημα με τις μετακινήσεις που είναι αναγκασμένη να κάνει, τόσο η ίδια όσο και οι υπόλοιποι ασθενείς της, για να μπορέσουν να κάνουν τις πολύτιμες χημειοθεραπείες τους.

«Η Μυτιλήνη είναι απαγορευτική, είναι πολύ μακριά και επίσης είναι τρομερή ταλαιπωρία. Με τις χημειοθεραπείες δεν μπορείς να ταξιδέψεις, είναι πάρα πολύ δύσκολο. Είσαι σε πολύ άθλια κατάσταση, δεν μπορείς. Κάνω έκκληση στο υπουργείο, σε όλους τους αρμόδιους, στους γιατρούς που εύχομαι να έρθουνε, να βρεθεί μια λύση για όλους μας. Δεν είμαι μόνο εγώ, είναι κι άνθρωποι που δεν μπορούν να φύγουν. Είναι γυναίκες που κάνουμε μαζί δύο χρόνια χημειοθεραπεία. Είναι μεγάλες γυναίκες και δεν καταλαβαίνω πώς θα μετακινηθούν. Πέρα από το οικονομικό. Το οικονομικό είναι το λιγότερο», είπε χαρακτηριστικά η ασθενής. **Παράλληλα, βάσει των ισχυρισμών των εργαζομένων, ο ογκολόγος του Νοσοκομείου λείπει πέντε χρόνια με αναρωπική άδεια, με σοβαρό πρόβλημα υγείας. Στο πλαίσιο αυτό, η Ομοσπονδία καλεί τον υπουργό Υγείας να δώσει άμεσα λύση στο πρόβλημα είτε εκ των έσω, όπως γινόταν μέχρι σήμερα, είτε με πρόσληψη επικουρικού ογκολόγου.**





31

ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ / ΚΥΡΙΑΚΗ 21 ΙΟΥΛΙΟΥ 2019



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ: ΣΑΤΑΝΑ ΜΠΟΥΡΝΗ / ΕΥΡΩΝΕΣΙΣ

Μέτρα για καρκινοπαθείς και βαριά ασθενείς

Άμεση πρόσβαση στην ακτινοθεραπεία με απογευματινή λειτουργία των **δημόσιων νοσοκομείων** και δραστικές αλλαγές στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** για να μειωθούν οι ουρές της ντροπής

Δρομολογώντας διαδικασίες εξπρές και «στρατολογώντας» φορείς και του ιδιωτικού τομέα, χωρίς αγκυλώσεις και ιδεοληψίες επουλώνει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας τις πληγές στο σύστημα δημόσιας υγείας με βασικό ζήτημα την εξυπηρέτηση των πολιτών.



της Παναγιώτας Καρλατίρα
totakarlatira@gmail.com

Οι περισσότεροι ευάλωτες ομάδες ασθενών, ιδίως οι ογκολογικοί ασθενείς και οι πάσχοντες από σοβαρά **νοσήματα**, βρίσκονται στο επίκεντρο των κυβερνητικών σχεδιασμών, όπως θα αποτυπωθεί άλλωστε και στις επικείμενες προγραμματικές δηλώσεις για την υγεία από την ηγεσία του υπουργείου. Οι δραματικές σε πολλές περιπτώσεις ελλείψεις σε **δημόσια νοσοκομεία** όπως τις βίωσε ο ίδιος ο υπουργός **Βασίλης Κικιλιás**, στις πρόσφατες επισκέψεις του στον «Ευαγγελισμό», στο Λαϊκό και το Γενικό **Νοσοκομείο Χαλκίδας**, αλλά και όπως αποκαλύφθηκαν από τις ιατρικές ενώσεις στα **νοσοκομεία** Λήμνου και Σάμου (ογκολογικοί ασθενείς χωρίς χημειοθεραπεία και ανήλικοι ασθενείς χωρίς παιδίατρο) επιτάχυναν τις

ειλημμένες αποφάσεις για λήψη μέτρων που θα ανακουφίσουν τους πολίτες και θα βελτιώσουν τη δύσκολη πορεία τους μέσα στο σύστημα υγείας.

Το στοίχημα για τους καρκινοπαθείς

Η πρόσβαση των καρκινοπαθών στην ακτινοθεραπεία αποτελεί ένα αίτημα που είχε υποβληθεί επανειλημμένως στην απερχόμενη ηγεσία του υπουργείου. Και αυτό διότι η χώρα βρίσκεται πλέον στην καλύτερη στιγμή από άποψη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού χάρη στις δωρεές γραμμικών επιταχυντών του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», ωστόσο αυτό δεν έχει αποτυπωθεί στην καθημερινότητα των ασθενών. Η διάρκεια της αναμονής συνεχίζει να μετρείται σε δύο με τρεις μήνες, παρά το γεγονός ότι σε κάποιες μορφές καρκίνου η αναμονή μπορεί να αποδειχθεί επιβαρυντική για τον ασθενή. Οι ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι έχουν ενημερώσει πολλές φορές ότι θα αρκούσε η πρόκληση μόλις 25 τεχνολογών στα ακτινοθεραπευτικά τμήματα ώστε να καταγραφεί ουσιαστική διαφορά για τους ογκολογικούς ασθενείς.

Η ενίσχυση των ακτινοθεραπευτικών τμημάτων με τον αναγκαίο αριθμό τεχνολογών δρομολογείται άμεσα, όπως θα ανακοινώσει μεταξύ άλλων ο κ. Κικιλιás, με στόχο τη λειτουργία και της απογευματινής βάρδιας στα **δημόσια νοσοκομεία** και συνεπώς της ταχύτερης εξυπηρέτησης των καρκινοπαθών. Μάλιστα, το υπουργείο Υγείας, εφόσον εκτιμάσει ότι υπάρχουν

ακάλυπτες ανάγκες για τους ογκολογικούς ασθενείς και δεν αρκεί η ενίσχυση των ακτινοθεραπευτικών τμημάτων στο ΕΣΥ, έχει ως plan B τη συνεργασία με ιδιώτες από τους οποίους θα αγοράζει υπηρεσίες για ακτινοθεραπείες έναντι συμφωνημένων τιμών. Προς την ίδια κατεύθυνση βρίσκονται και μέτρα που αφορούν την πρόσβαση στη χημειοθεραπεία. Αυτό που προωθείται άμεσα προκειμένου να μειωθούν οι ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, όπως τις χαρακτήρισε ο πρωθυπουργός, είναι να αναλάβουν την παραλαβή των φαρμάκων από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** για τους «κρεωμένους» ογκολογικούς ασθενείς τους οι ίδιες οι ιδιωτικές κλινικές. Εκτιμάται ότι θα μειωθεί η αναμονή στα φαρμακεία κατά 50%. Παράλληλα, προωθείται η δωρεάν διανομή φαρμάκων κατ' οίκον, αλλά και η επιστροφή κάποιων φαρμάκων υψηλού κόστους στα ιδιωτικά φαρμακεία, αλλά με νέους όρους. Σύμφωνα με όσα έχουν συζητηθεί, οι φαρμακοποιοί θα αμείβονται για την εκτέλεση της συνταγής, χωρίς να έχουν εμπορικό κέρδος από τη διακίνηση του σκευασμάτος. Η διανομή φαρμάκων κατ' οίκον έχει μελετηθεί από τον **ΕΟΠΥΥ** και είχε σχεδιαστεί να γίνει σε απομακρυσμένες περιοχές. Βεβαίως, και τα δύο μέτρα προϋποθέτουν ένα πολύ καλά οργανωμένο σύστημα διακίνησης σκευασμάτων, για το οποίο όμως υπάρχει βάση δεδομένων από τον **ΕΟΠΥΥ** και την ΗΔΙΚΑ.

Σύμπραξη δημόσιου - ιδιωτικού τομέα

Η εισαγωγή μοντέλων του ιδιωτικού τομέα στον τρόπο διοίκησης και λειτουργίας των **δημόσιων νοσοκομείων** περιλαμβάνεται στις κυβερνητικές προτεραιότητες για την υγεία. Ζητούμενο είναι ο πολίτης να μπορεί να λάβει ποιοτικές υπηρεσίες υγείας εντός του συστήματος δημόσιας υγείας. Αν τις λάβει από έναν ιδιώτη πάροχο ή από το ΕΣΥ, ουδός ούς πρέπει να τον απασχολεί, λένε χαρακτηριστικά στο υπουργείο Υγείας. Η μόνη προϋπόθεση που θέτουν είναι να εξασφαλίζεται το μέγιστο καλό αποτέλεσμα για τον ασθενή με το μικρότερο δυνατό κόστος για το ΕΣΥ. Τη συνεργασία με ιδιώτες εντός του ΕΣΥ στηρίζει υπό προϋποθέσεις ο Πανελληνίος **Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)**, ενώ στόμα αναμονής κρατούν οι νοσοκομειακοί γιατροί πρότασσοντας την πάγια θέση τους για μόνιμες προσλήψεις.

Τα αντανάκαστικά του υπουργείου δοκιμάστηκαν, πάντως, την περασμένη εβδομάδα, καθώς ανέκυψε πρόβλημα στο **Νοσοκομείο** Λήμνου όπου η μοναδική παθολόγος έκανε έκκληση να βρεθεί λύση γιατί εφημέρευε συνεχώς 30 ημέρες και αναλόγως η μοναδική παιδίατρος στο Νοσοκομείο Σάμου. Και στις δύο περιπτώσεις ο **υπουργός Υγείας** με απόφασή του δρομολόγησε τη σύναψη συμβάσεων με ιδιώτες γιατρούς με μπλοκάκι προκειμένου να παρέχουν υπηρεσίες στα **δημόσια νοσοκομεία** ώστε να μη μείνουν ακάλυπτοι οι ασθενείς.

Νοσηλεύτες και οικογενειακοί γιατροί

Κομβικό κομμάτι των προγραμματικών δηλώσεων αποτελούν και οι προσλήψεις 2.450 νοσηλευτών στο ΕΣΥ, οι οποίες ήταν προγραμματισμένες, αλλά δεν είχαν προχωρήσει από την προηγούμενη κυβέρνηση. Ουσιαστικά ξεκινάει ένας αγώνας δρόμου για την προκήρυξη των θέσεων και την τοποθέτηση των νοσηλευτών με χρονικό ορίζοντα το τέλος του έτους. Σημαντική ανάσα θεωρείται ότι θα είναι οι 1.500 ειδικευόμενοι νοσηλεύτες που θα μπαίνουν κάθε χρόνο στα **δημόσια νοσοκομεία** για ειδικότητα, ανακουφίζοντας τους ασθενείς και τους συναδέλφους τους. Στο επίκεντρο του υπουργείου Υγείας βρίσκεται η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ). Η «μεταρρύθμιση» που επιχείρησε με προγράμματα του ΕΣΠΑ η προηγούμενη ηγεσία ήδη θεωρείται γοργός δεσμός, καθώς οι περίφημες Τομκές Μονάδες Υγείας (**ΠΟΜΥ**) έχουν μείνει στα χαρτιά: από τις 239 που έπρεπε να λειτουργούν ως το 2018, λειτουργούν οι μισές. Χωρίς οικογενειακούς γιατρούς έχει μείνει επίσης η ΠΦΥ: βρίσκονται μέσα στο σύστημα περίπου 1.100 αντί των 4.000 που απαιτούνταν. Προκειμένου να δώσει τη δυνατότητα πρόσβασης στους εκατομμύρια πολίτες που έχουν μείνει χωρίς οικογενειακό γιατρό (μόλις 2 εκατομμύρια έχουν εγγραφεί σε οικογενειακό γιατρό) το υπουργείο Υγείας δρομολογεί αρχικά 2.000 συμβάσεις με ιδιώτες παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρος μέσω του **ΕΟΠΥΥ**.

Το μαρτύριο της χημειοθεραπείας για έντεκα στη Λήμνο

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2019
Επιφάνεια: 726.04 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Του
**ΒΑΣΙΛΗ
ΙΓΝΑΤΙΑΔΗ**
vignatiadis@ethnos.gr

«**Β**ρείτε μια λύση. Δεν θέλω να φύγω από το νησί». Η νεαρή καρκινοπαθής, μητέρα τεσσάρων παιδιών, συγκλόνισε το ακροατήριο στη διάρκεια εκδήλωσης στο νοσοκομείο Λήμνου με τη δραματική έκκλησή της προς το υπουργείο Υγείας. Η ίδια και άλλοι δέκα καρκινοπαθείς έχουν μείνει ξεκρέμαστοι εδώ και δύο εβδομάδες, από τότε που η μοναδική παθολόγος αρνείται να κάνει τις χημειοθεραπείες, επικαλούμενη παραποίηση ειδικότητας αλλά και επαγγελματική εξουθένωση. Πλέον οι ασθενείς υποχρεούνται να ταξιδεύουν κάθε τρεις εβδομάδες στη Μυτιλήνη, την Αθήνα ή τη Θεσσαλονίκη για τις θεραπείες τους και να επιστρέφουν στη Λήμνο, αλλιώς θα πρέπει να μετακομίσουν μόνιμα από το νησί σε πόλη που έχει τη δυνατότητα να τους εξυπηρετήσει.

«Δεν θέλω να φύγω από το νησί. Η οικογένειά μου είναι εδώ, έχω τέσσερα παιδιά. Θέλουμε να ζήσουμε εδώ. Είμαστε Έλληνες πολίτες, σε ένα ελληνικό νησί» είπε η γυναίκα στη διάρκεια εκδήλωσης που διοργάνωσαν το απόγευμα της Πέμπτης ο Ιατρικός Σύλλογος Λήμνου και το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου, παρουσία και του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλη Γιαννάκου.

«Πολλές φορές η θεραπεία μου είναι εβδομαδιαία, τα σχήματα είναι εβδομαδιαία, για πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα» ανέφερε η ασθενής, που υποβάλλεται σε χημειοθεραπείες τα τελευταία δύο χρόνια, και προσέθεσε: «Η Μυτιλήνη είναι απαγορευτική. Είναι πολύ μακριά και είναι τρομερή ταλαιπωρία. Με τις χημειοθεραπείες δεν μπορείς να ταξιδέψεις, είναι πάρα πολύ δύσκολο. Είσαι σε άθλια κατάσταση, δεν μπορείς. Κάνω έκκληση στο υπουργείο, σε όλους τους αρμοδίους, στους γιατρούς που εύχομαι να έρθουν, να βρεθεί μια λύση για όλους μας. Δεν είμαι μόνο εγώ, είναι και άνθρωποι που δεν μπορούν να φύγουν. Είναι γυναίκες που κάνουμε μαζί δύο χρόνια χημειοθεραπεία. Είναι μεγάλες γυναίκες και δεν καταλαβαίνω πώς θα μετακινηθούν. Πέρα από το οικονομικό. Το οικονομικό είναι το λιγότερο».

Υποστελέχωση

Το Νοσοκομείο Λήμνου αντιμετωπίζει εδώ και χρόνια έντονο πρόβλημα υποστελέχωσης, ενώ είναι και ακέφαλο στην ουσία από τον Οκτώβριο του 2018, μετά την παραίτηση του αναπληρωτή διοικητή (σ.σ.: είναι συνδεδεμένο με το νοσοκομείο Μυτιλήνης). Η ογκολόγος του νοσοκομείου αντιμετωπίζει σοβαρή



Η ΛΥΣΗ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Το θέμα με τις εφημερίες των παθολόγων, που είχε προκαλέσει και εισαγγελική παρέμβαση, αναμένεται να εξομαλυνθεί τις επόμενες ημέρες, ίσως και από σήμερα, αλλά έως χθες παρέμεινε άγνωστο τι θα γίνει με τις χημειοθεραπείες.

Με απόφαση του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια, προκηρύσσονται τρεις μόνιμες θέσεις ιατρών παθολόγων για το Νοσοκομείο Λήμνου, ενώ για την αντιμετώπιση των τρεχουσών αναγκών, μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας και την πρόσληψή τους, θα συναφθεί σύμβαση έργου διάρκειας δύο μηνών με δύο ιδιώτες γιατρούς.

Χθες το μεσημέρι αναμενόταν να ανοίξουν οι προσφορές των ενδιαφερόμενων ιδιωτών παθολόγων.

Το... μαρτύριο της χημειοθεραπείας για έντεκα στη Λήμνο

Η ταλαιπωρία των ασθενών άρχισε όταν η μοναδική παθολόγος του νοσοκομείου σταμάτησε επικαλούμενη επαγγελματική εξουθένωση

ασθένεια και βρίσκεται σε αναρωτική άδεια εδώ και σχεδόν πέντε χρόνια. Τις χημειοθεραπείες έκαναν επί χρόνια εκ περιτροπής οι δύο παθολόγοι. Από τον περασμένο Μάιο, που μετατέθηκε ο ένας, τις συνέχισε η μοναδική παθολόγος, η οποία πριν από δύο εβδομάδες τις σταμάτησε ξαφνικά και χωρίς προειδοποίηση, επικαλούμενη εργασιακή εξουθένωση (σ.σ.: χθες συμπλήρωσε 37 ημέρες συνεχών εφημεριών χωρίς ρεπό) αλλά και παραποίηση ειδικότητας. Η παύση

των χημειοθεραπειών έφερε σε απόγνωση τους καρκινοπαθείς του νησιού, ενώ προκάλεσε την αντίδραση της ομοσπονδίας εργαζομένων στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), η οποία αρχικά είχε υπερασπιστεί τη συγκεκριμένη γιατρό.

«Δεν μπορεί για να αναδείξουμε ένα υπαρκτό πρόβλημα να παίζουμε με την υγεία των πολιτών. Θα μπορούσε η παθολόγος να αναστείλει άλλες δραστηριότητες, όχι τις χημειοθεραπείες. Θα μπορούσε επίσης να μην τις είχε αναλάβει

από την αρχή ή να έλεγε στο υπουργείο Υγείας "σας δίνω διορία τριών μηνών να βρείτε λύση". Όχι να τις σταματήσει ξαφνικά» είπε στο «Εθνος» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος.

«Τα προβλήματα είναι υπαρκτά και έχει δικίο να διαμαρτύρεται, αλλά το θεωρούμε ανήθικο που έγινε έτσι. Τι θα κάνουν αυτοί οι άνθρωποι;» είπε από την πλευρά της η πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Λήμνου, Κυριακή Στεφανιδάκη ●

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ: Χωρίς θεραπεία καρκινοπαθείς στη Λήμνο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 20-07-2019
Επιφάνεια: 139.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



▶▶ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

Χωρίς θεραπεία καρκινοπαθείς στη Λήμνο

ΧΩΡΙΣ θεραπεία έχουν μείνει καρκινοπαθείς στο **βοσκομείο** στη Λήμνο, καθώς δεν υπάρχει ογκολόγος για να πραγματοποιηθούν οι χημειοθεραπείες. Σύμφωνα με καταγγελία της **ΠΟΕΔΗΝ**, το **βοσκομείο** έχει τεράστια προβλήματα και ελλείψεις σε γιατρούς κυρίως στον χειρουργικό και παθολογικό τομέα. Στο χειρουργείο υπάρχει μόνο ένας επίκουρος χειρουργός και μία παθολόγος, που μέχρι πρότινος λειτουργούσε τη διαδικασία των χημειοθεραπειών, καθώς η ογκολόγος του **βοσκομείου** λείπει πέντε χρόνια με αναρρωτική άδεια λόγω σοβαρού προβλήματος υγείας. Η **ΠΟΕΔΗΝ** ζήτησε από το υπουργείο Υγείας την πρόσληψη επίκουρου ογκολόγου, σημειώνοντας ότι οι καρκινοπαθείς του νησιού βρίσκονται σε απόγνωση, ενώ σημείωσε ότι από τον Οκτώβριο του 2018 το **βοσκομείο** είναι διοικητικά ακέφαλο.