

# Δωρεάν εξετάσεις και αλλαγές στη φαρμακευτική πολιτική

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	22-07-2019
Επιφάνεια:	168.39 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΤΟ ΠΛΑΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

# Δωρεάν εξετάσεις και αλλαγές στη φαρμακευτική πολιτική

**Τους βασικούς** πυλώνες της πολιτικής που θα ακολουθήσει στον τομέα της Υγείας ανέλυσε ο **Υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, στη Βουλή κατά τη διάρκεια της συζήτησης επί των προγραμματικών δηλώσεων της κυβέρνησης. Ο κ. Κικίλιας ξεκαθάρισε ότι θα μπει τέλος στις ουρές της ντροπής που σχηματίζονται στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, ενώ η κυβέρνηση σχεδιάζει να αποστέλλει τα φάρμακα υψηλού κόστους στο σπίτι των πασχόντων ή να τα προμηθεύονται από τα ιδιωτικά φαρμακεία της γειτονιάς.

Παράλληλα περιέγραψε το πρόγραμμα πρόληψης που θα εφαρμόσει, βάσει του οποίου οι πολίτες θα πραγματοποιούν δωρεάν εξετάσεις τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα. Επανελάβε επίσης ότι θα προχωρήσει σε συμπράξεις μεταξύ δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, ώστε να εκσυγχρονιστεί ο εξοπλισμός των **δημόσιων νοσοκομείων**. Μίλησε ακόμη για τη δημιουργία αυτόνομων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών στα **νοσοκομεία**, τα οποία θα βρίσκονται σε διασύνδεση με το ΕΚΑΒ, για τις άμεσες

προσλήψεις που θα γίνουν σε νοσηλευτικό προσωπικό και για αλλαγές στις παροχές του **ΕΟΠΥΥ** προς τους πολίτες, αφού όπως είπε θα τροποποιήσει τον νέο Κανονισμό Παροχών του Οργανισμού. Παράλληλα τόνισε ότι θα αλλάξει τη φαρμακευτική πολιτική, ενώ θα προχωρήσει σε ελαχιστοποίηση των υποχρεωτικών εκπτώσεων (claw back-rebate) από τους παρόχους προς τον **ΕΟΠΥΥ**. Ο κ. Κικίλιας ξεκαθάρισε, τέλος, ότι θα εφαρμοστεί πλήρως ο αντικαπνιστικός νόμος.

**ΔΗΜΗΤΡΑ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

# 📄 **Γιατρός ήρωας μπήκε σε φλεγόμενο ΙΧ για να σώσει μάνα και παιδί**

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	22-07-2019
Επιφάνεια:	159.4 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## **Γιατρός ήρωας μπήκε σε φλεγόμενο ΙΧ για να σώσει μάνα και παιδί**

**ΚΑΣΚΑΝΤΕΡ** έγινε ο διευθυντής στο **Κέντρο Υγείας** Βάρδας προκειμένου να σώσει μια μητέρα και το παιδί της από φλεγόμενο αυτοκίνητο στην Ιόνια Οδό.

Σύμφωνα με το dete.gr, ο Νίκος Αναστόπουλος ταξίδευε με την οικογένειά του για τις καλοκαιρινές διακοπές του, όταν, λίγο έξω από την Αμφιλοχία, είδε ένα προπορευόμενο όχημα να εκτρέπεται από την πορεία του, να ανατρέπεται και να τυλίγεται στις φλόγες. Ο ήρωας γιατρός σταμάτησε το αυτοκίνητό του στην άκρη του δρόμου και χωρίς να το σκεφτεί ούτε λεπτό έσπευσε να βγάλει τη γυναίκα και το παιδί της από το όχημά τους.

Μόλις απεγκλώβισε τους δύο επιβαίνοντες, τους απομάκρυνε από το φλεγόμενο όχημα και φώναξε σε άλλον οδηγό, ο οποίος επίσης είχε σταματήσει για να βοηθήσει, να φέρει τον πυροσβεστήρα από το αυτοκίνητό του, τον οποίο όμως είχε βγάλει η γυναίκα του για να σβήσει τη φωτιά στο όχημα.

Στη συνέχεια, ο γιατρός μαζί με τη σύζυγό του ασχολήθηκαν με τους τραυματίες και με ψύχραιμες κινήσεις τους έδωσαν τις πρώτες βοήθειες, ενώ ζήτησαν να ειδοποιηθεί το ΕΚΑΒ και να στείλει δύο ασθενοφόρα. Παράλληλα, ο κ. Αναστόπουλος φρόντισε και για τη διακομιδή τους στο **Νοσοκομείο** της Αρτας, δίνοντας προτεραιότητα στο τραυματισμένο αγόρι. Όταν έφυγαν τα ασθενοφόρα, ο διευθυντής στο **Κέντρο Υγείας** Βάρδας συνέχισε το ταξίδι του με την οικογένειά του έχοντας κάνει άλλη μια φορά το καθήκον του.

# Εχουν αφήσει «ορφανό» από προσωπικό το Νοσοκομείο Λευκάδας

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 22-07-2019  
Επιφάνεια: 189.85 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Εχουν αφήσει «ορφανό» από προσωπικό το Νοσοκομείο Λευκάδας

ΜΕ ΕΝΑΝ αναισθησιολόγο, έναν νεφρολόγο και έναν χειρουργό έχει ξεμείνει το **Νοσοκομείο** της Λευκάδας στην καρδιά της τουριστικής σεζόν, με συνέπεια να μην υπάρχει 24ωρη κάλυψη για την αντιμετώπιση των παθολογικών και χειρουργικών περιστατικών, όπως καταγγέλλει ο σύλλογος των ιατρών και των εργαζομένων του θεραπευτηρίου.

Ο δεύτερος αναισθησιολόγος έφυγε αφότου έληξε η σύμβασή του, ενώ το ίδιο συνέβη και με τον νεφρολόγο και τον χειρουργό. Μάλιστα, η νεφρολόγος που υπάρχει στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού έχει φτάσει στα όριά της, καθώς είναι μόνη της για περισσότερο από δύο μήνες! Οι γιατροί είχαν ενημερώσει τη διοίκηση από τον περασμένο Απρίλιο για τις ελλείψεις και η προσωρινή λύση που δό-

θηκε για να καλυφθούν οι ανάγκες τον Ιούλιο ήταν η μετακίνηση αναισθησιολόγου από το **Νοσοκομείο** Χατζηκώστα των Ιωαννίνων.

Σύμφωνα με το σωματείο των εργαζομένων, αντί να προκηρυχθούν μόνιμες θέσεις για τις ιατρικές ειδικότητες που έχουν έλλειψη, η «καυτή πατάτα» των κενών θέσεων μεταφέρθηκε στην επόμενη κυβέρνηση. «Αυτή είναι η παρακαταθήκη του ΣΥΡΙΖΑ» καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι. Οι γιατροί και οι εργαζόμενοι στο **Νοσοκομείο** της Λευκάδας ζητούν να στελεχωθεί άμεσα το θεραπευτήριο με το απαραίτητο ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό (μάγειρες, καθαρίστριες κ.λπ.), ώστε να εφημερεύει με ασφάλεια και να καλύπτονται όλες οι ανάγκες του πληθυσμού.

**Ρίτα Μελά**

# ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΙΚΙΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,35

Ημερομηνία έκδοσης: 22-07-2019

Επιφάνεια: 558.73 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





ΟΙ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΚΙΚΙΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

# Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλους και ραντεβού εντός 24ώρου

Για άμεσες αλλαγές στην καθημερινότητα των πολιτών στο χώρο της Υγείας δεσμεύτηκε ο υπ. Υγείας Βασίλης Κικιλίας κατά τις προγραμματικές του δηλώσεις.

Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για όλους τους πολίτες με χρηματοδότηση κυρίως από τον ΕΟΠΥΥ, συρρίκνωση του φαινομένου των ατέλειωτων ουρών στα φαρμακεία και στις εξετάσεις, εξασφάλιση ραντεβού με τους ιατρούς εντός ενός 24ώρου, διανομή φαρμάκων για τους βαρέως πάσχοντες στο σπίτι είναι μερικά από τα βασικά σημεία της πολιτικής του νέου υπουργού Υγείας.

Μεταξύ άλλων δεσμεύτηκε για ηλεκτρονική διακυβέρνηση του συστήματος υγείας, με στόχο την επιτάχυνση των διαδικασιών από

ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ  
eikonomidia@e-typos.com

τη συνταγογράφηση στη λήψη θεραπειάς, τη μείωση της ιδιωτικής δαπάνης αλλά και την αξιολόγηση στην ποιότητα των υπηρεσιών. Παράλληλα, σημείωσε ότι οι υπηρεσίες υγείας θα βελτιωθούν ενώ παράλληλα θα μειωθεί το κόστος για τους φορολογούμενους.

Ο νέος υπουργός δεν περιορίστηκε μόνο σε διορθωτικές ενέργειες αλλά υπογράμμισε παράλληλα και την ανάγκη εισαγωγής της ρομποτικής και της τεχνητής νοημοσύνης στην Υγεία με γνώμονες την ισότητα, την κοινωνική δικαιοσύνη, την αποδοτική χρήση των πόρων και τη βελτίωση της κλινικής πρακτικής.

Εξηγώντας με περισσότερες λεπτομέρειες τις εξαγγελίες τις προηγούμενες μέρες του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη για σύμπραξη του ιδιωτικού με το δημόσιο τομέα στην Υγεία, ο κ. Κικιλίας αναφέρθηκε σε ένα σύγχρονο χρηματοοικονομικό μοντέλο με αντικατάσταση του βιοϊατρικού εξοπλισμού και ανάπτυξη νέων υπηρεσιών με στόχο να ευνοηθεί ο ασθενής.

Τοποθέτηση έκανε ο νέος υπουργός και για τα rebate και clawback που έχουν φέρει αναταραχή στην αγορά και τα διαγνωστικά κέντρα, σημειώνοντας ότι θα προχωρήσει σε διαρθρωτικά μέτρα με στόχο να ελαχιστοποιηθούν οι επιπτώσεις του μηχανισμού διόρθωσης της αγοράς. ■

## ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΕΣ

- ◆ Ανάπτυξη προγραμμάτων υγιούς γήρανος του πληθυσμού
- ◆ Ενίσχυση της πρόσβασης των ευπαθών ομάδων του σε υπηρεσίες υγείας
- ◆ Τα φαρμακεία να αποτελέσουν κόμβο υγείας και ενημέρωσης για τους πολίτες
- ◆ Επέκταση της εμβολιαστικής κάλυψης παιδιών και ηλικιωμένων
- ◆ Πόλεμος ενάντια στην αλόγιστη χρήση των αντιβιοτικών
- ◆ Αυτοαναβαθμισμένες υπηρεσίες στους πολίτες χωρίς ίδια επιβάρυνση
- ◆ Στελέχωση των ανεπτυγμένων κλινικών ΜΕΘ με το απαραίτητο προσωπικό
- ◆ Ανασχεδιασμός στις διαδικασίες ροής των

ασθενών στα νοσοκομεία ώστε να γίνει αποδοτικότερη & αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση ενός περιστατικού

- ◆ Ανάπτυξη των αυτόνομων Τμημάτων Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ), τα οποία σε διασύνδεση με το ΕΚΑΒ δημιουργούν ένα ολοκληρωμένο δίκτυο επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας
- ◆ Σχεδιασμός Φαρμακευτικής Πολιτικής και χρήση της Τεχνολογίας Υγείας με σκοπό την αξιολόγηση της καινοτομίας, της αποτελεσματικότητας του εξοπλισμού, του φαρμάκου, της θεραπείας, με προτεραιότητα το όφελος των ασθενών και την επίτευξη της πιο συμφέρουσας τιμής για όλα τα συμβαλλόμενα μέρη.



# Στο 58% η κάλυψη θέσεων σε νοσηλευτικό προσωπικό

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 22-07-2019  
Επιφάνεια: 380.94 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΣΤΟ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ** ΒΟΛΟΥ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

## Στο 58% η κάλυψη θέσεων σε νοσηλευτικό προσωπικό

*Στο 58% ανέρχεται η κάλυψη των αναγκών του **Νοσοκομείου Βόλου** σε νοσηλευτικό προσωπικό βάσει του νέου οργανισμού του νοσηλευτικού ιδρύματος. Η ενίσχυση του σε νοσηλευτές είναι απαραίτητη προϋπόθεση για να αναβαθμιστεί το παρεχόμενο έργο στις κλινικές και τα τμήματα.*



ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
**ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ**

Η διοίκηση του **Νοσοκομείου** Βόλου παρακολουθεί τις εξελίξεις και την ανακοίνωση της κυβέρνησης ότι θέλει να προχωρήσει στην πρόσληψη 2.500 μόνιμων νοσηλευτών και είναι έτοιμη, μόλις της ζητηθεί, να αποστείλει το έγγραφο με το αίτημα για τον αριθμό θέσεων που χρειάζεται.

Ο αναπληρωτής διοικητής του **Νοσοκομείου** Βόλου κ. Χάρης Αποστολίδης επισήμανε πως «είμαστε έτοιμοι να αποστείλουμε το αίτημά μας προς το υπουργείο Υγείας για το πόσους νοσηλευτές χρειαζόμαστε. Αυτή τη στιγμή η

κάλυψη των αναγκών σε νοσηλευτικό προσωπικό βρίσκεται στο 58% βάσει του οργανισμού του **Νοσοκομείου**. Πρέπει να προσληφθούν νοσηλευτές για να καλύπτονται ακόμη καλύτερα οι ανάγκες σε βάρδιες, ιδίως τις βραδινές. Παράλληλα έχουμε ανάγκες για εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό, όπως για παράδειγμα στη ΜΕΘ, αλλά και στη ΜΑΦ, που θα έχει τέσσερις κλίνες και θα χρειάζεται τουλάχιστον 16 νοσηλεύτριες».

Ο κ. Αποστολίδης συμπλήρωσε πως «και η προηγούμενη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε ανακοινώσει την πρόσληψη 1.000 νοσηλευτών.

Εμείς ως **Νοσοκομείο** είχαμε ζητήσει την πρόσληψη 50 νοσηλευτών και τελικά το υπουργείο μας είχε εγκρίνει δεκατέσσερις θέσεις. Περιμένουμε να δούμε τώρα, πόσες θέσεις θα μας εγκριθούν».

Το **Νοσοκομείο** Βόλου είχε ενισχυθεί το τελευταίο διάστημα σε νοσηλευτές είτε μέσα από συμβάσεις του ΟΑΕΔ είτε από την πρόσληψη με ολιγόμηνες συμβάσεις, αλλά και από τις μετατάξεις.

Το βέβαιο είναι πως όλα τα **δημόσια Νοσοκομεία** χρειάζονται νοσηλευτές και τόσο μαζική πρόσληψη νοσηλευτών είχε πολύ καιρό να εξαγγελθεί.

Εξάλλου υπάρχουν τμήματα και κλινικές

που λειτουργούν τις βραδινές βάρδιες με ελάχιστους νοσηλευτές, ενώ καταβάλλεται μεγάλη προσπάθεια για να λάβουν τα ρεπό και τις άδειες.

Στο μεταξύ ο κ. Αποστολίδης αναφέρθηκε και στα υπό εξέλιξη έργα τονίζοντας πως ο στεφανιογράφος με προϋπολογισμό 650.000 ευρώ βρίσκεται στη διαδικασία της εξέτασης των προσφορών, ενώ σε διαγωνιστική διαδικασία είναι και το ορθοπεδικό μπάνημα, ένα ακτινοσκόπιο, με προϋπολογισμό πάνω από 200.000 ευρώ που η χρηματοδότησή του προέρχεται από την αποζημίωση της Ζίμης προς το ελληνικό κράτος.



## Σε μάλιστα εξελίσσεται η νοθεία

# Πώς να αναγνωρίζετε τα ποτά «μπόμπες»

**Μεγάλος είναι ο κίνδυνος από τα νοθευμένα ποτά, τα λεγόμενα «ποτά μπόμπες», που προκαλούν βλάβες στον οργανισμό, ακόμη και τον θάνατο.**

**Ο**ι αρμόδιες ελεγκτικές υπηρεσίες κατά καιρούς έχουν εντοπίσει εργαστήρια νόθευσης ποτών, ενώ έχουν προχωρήσει σε κατάσχεση μεγάλων ποσοτήτων που καταφθάνουν στην Ελλάδα από άλλες χώρες.

Στα ελληνικά νησιά, όπου τα τουριστικά μπαράκια ανοίγουν το ένα πίσω από το άλλο, είναι πολύ επίφοβο να πει κάποιος ποτό «μπόμπα». Μάλιστα, σύμφωνα με φορολογικά στοιχεία, με την άφιξη των τουριστών στη χώρα μας, η κατανάλωση αλκοόλ, ενώ θα έπρεπε να αυξάνεται, αντίθετα μειώνεται, κάτι που αποδεικνύει ότι το μέγεθος του λαθρεμπορίου είναι μεγάλο και συνεχώς αυξάνεται.

Τα νοθευμένα ποτά προκαλούν και ανυπολόγιστες βλάβες στη **δημόσια υγεία**. Συνήθως προκαλούν πονοκεφάλους, ζαλάδες, γαστρεντερικές διαταραχές, ενώ δεν είναι απίθανο να προκαλέσουν μονιμότερες βλάβες όπως τύφλωση, μερική απώλεια μνήμης, έλλειψη συγκέντρωσης, βλάβες στο σκώτι και το αμυντικό σύστημα του οργανισμού. Σε μερικές περιπτώσεις από υπερκατανάλωση τέτοιων ποτών προκλήθηκε κώμα και στη συνέχεια θάνατος.

### Υπάρχουν τέσσερις κατηγορίες νοθευμένων ποτών

- 1. Αραιωμένα.** Αυτά τα ποτά αραιώνονται με νερό και επιβαρύνουν μόνο την τσέπη του καταναλωτή.
- 2. Αλλαγή Ετικέτας.** Φθηνά ποτά σερβίρονται ως ακριβά και επώνυμα. Και εδώ επιβαρύνεται μόνο η τσέπη του καταναλωτή.
- 3. Νόθευση με μεθυλική αλκοόλη.** Αντί της αιθυλικής

αλκοόλης που φυσιολογικά υπάρχει στα ποτά, προστίθεται μεθυλική αλκοόλη που προκαλεί βλάβες στον εγκέφαλο και τύφλωση στη συστηματική κατανάλωση. Είναι η κατηγορία των ποτών που με την κατανάλωση ενός ή δύο τέτοιων ποτών ιώθουμε πονοκέφαλο ή ζαλάδα αμέσως ή την επομένη.

**4. Νοθευμένα με βιομηχανική αλκοόλη.** Αυτή είναι και η πιο επικίνδυνη για την υγεία κατηγορία, αφού παίρνουν την αλκοόλη από διάφορα βιομηχανικά υγρά, χρώματα κ.λπ. που αναπόφευκτα περιέχουν τοξικές προσμίξεις. Αυτά τα ποτά είναι εκείνα που στη συστηματική χρήση τους προκαλούν βλάβες στον εγκέφαλο, το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα, το αμυντικό σύστημα του οργανισμού, το σκώτι, τα νεφρά κ.λπ.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται στα σφηνάκια όπου εκτός του υποβαθμισμένου ποτού περιέχουν και χρωστικές απαγορευμένες, μέχρι και μεταλλικά χρώματα!

### Λίστα σωτηρίας

- Να προμηθεύεστε αλκοόλ μόνο από αξιόπιστα καταστήματα (π.χ. σούπερ μάρκετ, κάβες).
- Να αποφεύγετε τα υπερβολικά φθηνά ποτά.
- Να μάθετε τις ετικέτες των ποτών που πίνετε. Διαβάστε τις προσεκτικά (ακόμα και τα ψιλά γράμματα) και ψηλαφίστε τις ώστε, αν σας προσφερθεί μπουκάλι με ποτό, να ξέρετε κατά πόσον φέρει γνήσια ετικέτα (τα ορθογραφικά λάθη, λ.χ., είναι πολύ ύποπτη ένδειξη στα παράνομα ποτά, το ίδιο και η κακή ποιότητα του χαρτιού της ετικέτας).
- Βεβαιωθείτε ότι το μπουκάλι δεν έχει «κατακάθια» (θα τα δείτε εύκολα σε μία βότκα, η οποία είναι το ποτό που συχνότερα παρασκευάζεται παράνομα).
- Να μυρίζετε και να δοκιμάζετε το ποτό σας, πριν το πείτε όλο. Αν μυρίζει περίεργα ή δεν έχει κανονική γεύση, μην το καταναλώσετε. Εξαιρετικά ύποπτη είναι η μυρωδιά του βερνικιού ή του ασετόν.

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	22-07-2019
Επιφάνεια:	265.84 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Πρόσβαση στην Υγεία μόνο για τους... έχοντες

**ΑΚΟΜΑ ΧΕΙΡΟΤΕΡΕΣ** και ακριβότερες υπηρεσίες υγείας για τους πολλούς και παροχές υγείας ανάλογα με το πορτοφόλι... υπόσχεται η κυβέρνηση Μητσοτάκη με την προώθηση μέτρων-οδοστρωτήρα για τους πολίτες. Με δέσμευση στην επιχειρηματική δραστηριότητα διάνοιξης νέων πεδίων δράσης στον χρυσοφόρο αλλά συνάμα πολύπαθο τομέα της Υγείας ρυμουλκείται όλο το δημόσιο σύστημα υγείας από το επιχειρηματικό κεφάλαιο, με απρόβλεπτες συνέπειες για τους ασθενείς. Οι προγραμματικές δηλώσεις του **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικίλια χθες το βράδυ από το βήμα της Βουλής επανέλαβαν το «μπλε» σχέδιο για εντατικοποίηση της εμπορευματοποίησης των υπηρεσιών υγείας και μείωση των υποχρεώσεων του κράτους για την προστασία της δημόσιας υγείας.

«Αλλάζουμε το υπόδειγμα χρηματοδότησης του συστήματος», «προωθούμε άμεσα τις συνέργειες και συμπράξεις με τον ιδιωτικό τομέα», «εφαρμόζουμε σύγχρονα χρηματοοικονομικά μοντέλα», είπε χθες ο **υπουργός Υγείας**. Το πρόγραμμα της Ν.Δ. ορίζεται από την αρχή «καλύτερο αποτέλεσμα με το μικρότερο κόστος», δηλαδή μεταφορά της λογικής κόστους-οφέλους της ελεύθερης αγοράς πραιτέρω στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας, που θα εκφραστεί, όπως έχει περιγράψει ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης, με συμπράξεις με επιχειρηματίες που θα απλωθούν παντού: από τη διαχείριση του ιατροτεχνικού εξοπλισμού του ΕΣΥ μέχρι τη διοίκηση

των **νοσοκομείων!** Με άλλα λόγια, όπως το περιέγραψε ο Β. Κικίλιας, σχεδιάζεται «η διοικητική αναδιοργάνωση των **νοσοκομείων** και επανασχεδιασμός του τρόπου παροχής των υπηρεσιών υγείας, με στόχο την ανάπτυξη συνεργειών, την εξοικονόμηση πόρων».

Ενδεικτικό είναι ότι ακόμα και στην αναφορά του στις θεραπείες των ασθενών, ο κ. Κικίλιας τόνισε ότι θα πρέπει να «βελτιώνουν τη σχέση κόστους-οφέλους», ενώ την ίδια ώρα δεσμεύτηκε ότι θα λάβει «ουσιαστικά διαρθρωτικά μέτρα ώστε να συγκρατήσουμε και να ελαχιστοποιήσουμε την επίπτωση του μηχανισμού διόρθωσης της αγοράς (rebate & clawback)», δηλαδή των υποχρεωτικών επιστροφών και εκπτώσεων που καλούνται να πληρώσουν οι επιχειρηματίες πάροχοι (από τα διαγνωστικά **κέντρα** μέχρι και τη φαρμακοβιομηχανία) όταν ξεπερνούν τα πλαφόν που έχουν τεθεί στους προϋπολογισμούς του **ΕΟΠΥΥ**.

Παρά τις περίτεχνες αναφορές του κ. Κικίλια στις ανάγκες των ασθενών, με το πρόγραμμα για την Υγεία η Ν.Δ. θέτει υπό αμφισβήτηση τις υποχρεώσεις του κράτους ως προς τη χρηματοδότηση, την οργάνωση και την ανάπτυξη των υπηρεσιών Υγείας, τον εκσυγχρονισμό των υποδομών και του ιατροτεχνικού εξοπλισμού. Κλείνοντας ο κ. Κικίλιας έδωσε το στίγμα λέγοντας: «Στέλνουμε μήνυμα σε όλους ότι η Ελλάδα είναι πλέον πόλος επενδύσεων και στον τομέα της Υγείας».

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΤΟΥ**



# Ξέχασε το κεφάλι του εμβρύου στη μήτρα γυναίκας

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 22-07-2019

Επιφάνεια: 256.23 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ξέχασε το κεφάλι του εμβρύου στη μήτρα γυναίκας

**ΜΙΑ ΠΡΩΤΟΦΑΝΗ** υπόθεση ιατρικού λάθους ήρθε στο φως μέσα από την καταδίκη σε 6 χρόνια κάθειρξης ενός γυναικολόγου, που φέρεται κατά τη διάρκεια έκτρωσης σε 32χρονη γυναίκα από την Κάλυμνο να ξέχασε μέσα στο σώμα της το... κεφάλι του εμβρύου, με αποτέλεσμα η νεαρή γυναίκα να κινδυνεύσει από σηψαιμία.

Σύμφωνα με τη [dimokratiki.gr](http://dimokratiki.gr), η γυναίκα αναγκάστηκε να υποβληθεί σε εγχείρηση αφαίρεσης της μήτρας από μικρή ηλικία, καθώς, σύμφωνα με την καταγγελία, ο γιατρός που προχώρησε στην

έκτρωση του εμβρύου (η έκτρωση έγινε για λόγους υγείας που διαπιστώθηκαν στο έμβρυο), αφού το τεμάχιασε κατά την καισαρική επέμβαση, αμέλησε να αφαιρέσει το κεφάλι του. Ο ίδιος δεν ακολούθησε συμβουλή συναδέλφου του, που ζήτησε η διαδικασία να γίνει με τη λήψη σχετικής φαρμακευτικής αγωγής, επειδή η γυναίκα βρισκόταν στον 4ο μήνα της κύησης.

Μετά από δύο χειρουργεία, τελικά ακολούθησε τρίτη εγχείρηση σε νοσοκομείο της Αττικής, όπου οι γιατροί τελικά αφαίρεσαν το κεφάλι του μωρού, αλλά και τη μήτρα

της 32χρονης, η οποία κινδύνεψε να υποστεί ανεπανόρθωτες βλάβες από σηψαιμία.

Το πόρισμα των επιθεωρητών αναφέρει πως ο γιατρός είναι «επικίνδυνος για τη δημόσια υγεία» και οι ιατρικές γνώσεις του δεν θεωρούνται επαρκείς. Ο γυναικολόγος καταδικάστηκε από το Μικτό Ορκωτό Δικαστήριο της Ρόδου σε ποινή κάθειρξης 6 ετών, με ανασταλτικό ως προς την έφεση αποτέλεσμα, σε διετή στέρηση των πολιτικών δικαιωμάτων και σε απομάκρυνση από την εργασία του για ένα έτος.



# ΧΤΙΖΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΝΤΡΙΜ ΤΙΜ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ

Διαθέτει τον δυναμισμό και την ορμή που έχουν οι άνθρωποι με σκοπό και όραμα. Και τη ζεστασιά, την αισιοδοξία και την καλοσύνη που έχουν όσοι αντιμετώπισαν πολλές δυσκολίες και χρειάστηκε να κοπιάσουν πολύ για να πραγματοποιήσουν τα όνειρά τους. Αφορμή για τη συνάντησή μας με τον καθηγητή Φαρμακολογίας και Εσωτερικής Παθολογίας στον Τομέα Ανοσολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Ταφτς της Βοστώνης, Θεοχάρη Θεοχαρίδη, ήταν η πρόσφατη συνεργασία του με το Deree – The American College of Greece, όπου ανέλαβε καθήκοντα διευθυντή του προγράμματος Επιστημών Υγείας. Έχει μεριμνήσει προσωπικά για την άρτια οργάνωση του νέου προγράμματος Βιοϊατρικών Επιστημών του Κολλεγίου, που θα αρχίσει να δέχεται φοιτητές από το νέο ακαδημαϊκό έτος, και ο ενθουσιασμός του είναι εμφανής από τα πρώτα κιόλας λεπτά της συνομιλίας μας.

«Είναι μια πολύ σημαντική προσπάθεια για το Κολλέγιο, για την Ελλάδα, αλλά και για την επιστήμη γενικότερα», λέει. Στο επίκεντρο της φιλοσοφίας του είναι ο εφοδιασμός

των φοιτητών με τις ακαδημαϊκές γνώσεις που θα τους επιτρέψουν να συνεχίσουν τις σπουδές τους σε ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα ανά τον κόσμο, αλλά και να στελεχώσουν μεγάλες νοσοκομειακές μονάδες και ερευνητικά κέντρα. Το τέταρτο έτος είναι επιπέδου ιατρικής σχολής, με συναφή μαθήματα, που θα διδάσκονται από διακεκριμένους καθηγητές, θα υπάρχει οργανωμένη πρακτική εξάσκηση σε μερικά από τα πιο γνωστά νοσηλευτικά ιδρύματα και φαρμακευτικές εταιρείες της Αθήνας, και θα εκπονούνται διπλωματικές εργασίες.

Ήδη έχουν γίνει επαφές ώστε οι απόφοιτοι του προγράμματος να μπορούν να εγγράφονται στο τρίτο έτος ιατρικών σχολών σε ευρωπαϊκά πανεπιστήμια, αλλά και να έχουν προτεραιότητα στην εισαγωγή σε ιατρικές σχολές στις ΗΠΑ. «Στην Ελλάδα μπορούν να προσφέρουν σε δημόσιους οργανισμούς ή σε νοσοκομεία, έχοντας ένα πολύτιμο “know how” του πώς, για παράδειγμα, διεξάγονται οι κλινικές μελέτες, ένας τομέας στον οποίο υπολείπομαστε στην Ελλάδα και γίνεται πολύ μικρή απορρόφηση των κονδυλίων για κλινική έρευνα».



Της **Μαρίας Αθανασίου**  
 Φωτογραφίες: **Βαγγέλης Ζαβός**



Η συναρπαστική διαδρομή του διακεκριμένου καθηγητή Φαρμακολογίας, Θεοχάρη Θεοχαρίδη, από τις φτωχογειτονιές του Χαριλάου έως το Γέιλ, την Ιατρική Σχολή του Ταφτς και τη θέση του επικεφαλής του προγράμματος Επιστημών Υγείας και Έρευνας στο Deree – The American College of Greece.



Ίσως στο πίσω μέρος του μυαλού του κυρίου Θεοχαρίδη να υπάρχει η επιθυμία αυτά τα νέα παιδιά να μην αντιμετωπίσουν τα εμπόδια που είχε ο ίδιος να υπερπηδήσει στην προσπάθειά του να ακολουθήσει τον δρόμο της επιστήμης.

## ΠΟΥΛΩΝΤΑΣ ΠΑΓΟΚΟΛΟΝΕΣ ΣΤΟΥ ΧΑΡΙΛΑΟΥ

Γεννήθηκε στην περιοχή Χαριλάου της Θεσσαλονίκης το 1950. Τα χρόνια δύσκολα, η μητέρα του υπέφερε από άσθμα, ο πατέρας του άνεργος γεωπόνος. Αγωνίζονταν να θρέψουν τρία παιδιά. Για να κερδίσουν τα προς το ζην, είχαν ανοίξει μια μικρή ταβέρνα δίπλα στο σπίτι, και ο μικρός Θεοχάρης σέρβιρε τους πελάτες. Για να βοηθήσει την οικογένεια, πήγαινε σε ένα εργοστάσιο που έφτιαχνε κολόνες πάγου, τις φόρτωνε σε ένα καροτσάκι και τις πουλούσε στις γειτονιές. Όταν ήρθε η ώρα να φοιτήσει στο γυμνάσιο, κατόρθωσε να πάρει υποτροφία και εισήχθη στο Κολλέγιο Ανατόλια. Όνειρο της οικογένειάς του ήταν να σπουδάσει Ιατρική, όπως ο πρόωρα χαμένος αδελφός του πατέρα του, του οποίου πήρε και το όνομα. «Ο πατέρας μου πάντα πίστευε ότι οι σπουδές είναι πολύ σημαντικές, "το πτυχίο είναι βραχιόλι στο χέρι σου" έλεγε», θυμάται. Λίγο πριν αποφοιτήσει από το Ανατόλια, έμαθε για το Γέιλ και αποφάσισε να αιτηθεί μια θέση. Ζήτησε από τον αντιπρόεδρο του Κολλεγίου να του δώσει άδεια να κάνει αίτηση στο διάσημο πανεπιστήμιο, αλλά εκείνος αρνήθηκε, γιατί δεν είχε πάει έως τότε κανείς μαθητής του εκεί. Καταρακώθηκε, αλλά είχε το θάρρος να στείλει ένα γράμμα στο Γέιλ, ζητώντας να του αποστείλουν μια αίτηση. Του απάντησαν ότι θα ήθελαν μια επιστολή του με τους λόγους για

τους οποίους θέλει να φοιτήσει εκεί και τους απέστειλε μια σύνοψη της Ιστορίας της Ιατρικής πριν από τον Ιπποκράτη, την οποία βρήκαν ενδιαφέρουσα. Έστειλαν μια επιστολή στο Κολλέγιο, με την οποία το ενημέρωναν ότι επιθυμούσαν να του επιτραπεί να κάνει αίτηση, όπως και έγινε. Φυσικά, έγινε δεκτός. Δεν υπήρχαν όμως χρήματα για να ταξιδέψει. Οι δάσκαλοί του έκαναν έρανο και συγκέντρωσαν το αντίτιμο ενός εισιτηρίου με υπερωκεάνιο, χωρίς επιστροφή.

## ΕΝ ΠΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΜΕΡΙΚΗ

Έφυγε με 28 δολάρια στην τσέπη και τρεις βαλίτσες με όλα του τα υπάρχοντα, ασφαλισμένες με χοντρή αλυσίδα και λουκέτο που του έδωσε ο πατέρας του, για να μην του τις κλέψουν. Μαζί του είχε επίσης μια μικρή γραφομηχανή που του δώρισε ο πατέρας του και ένα δίτομο ελληνοαγγλικό-αγγλοελληνικό λεξικό που του πήρε η μητέρα του – και τα δύο τα έχει ακόμη. Δεκαεπτά ημέρες ταξίδεψαν 1.200 άτομα με το υπερωκεάνιο «Βασίλισσα Άννα-Μαρία». Η κουκέτα του ήταν στο τέταρτο κατάστρωμα, στα έγκατα του πλοίου. Κατόρθωσε να πείσει τον καπετάνιο να του επιτρέψει να παίζει κιθάρα στο πρώτο κατάστρωμα, μαζί με την ορχήστρα, για να εξασφαλίσει λίγο καλό φαγητό.

Φτάνοντας στη Νέα Υόρκη, αναγκάστηκε να δώσει τα 11 από τα 28 δολάριά του για το εισιτήριο του λεωφορείου για την περιοχή Νιου Χέιβεν, όπου βρίσκονται οι εγκαταστάσεις του Γέιλ. «Όταν κατέβηκα από το λεωφορείο, έβρεχε καταρακτωδώς και το πανεπιστήμιο δεν φαινόταν πουθενά. Έπρεπε να αποφασίσω αν θα έπαιρνα ταξί και θα έδινα τα τελευταία μου δολάρια ή αν θα τα κρατούσα και θα περπατούσα υπό βροχή. Πήρα λοιπόν τις τρεις βαλίτσες και περπάτησα περίπου δέκα τετράγωνα μέχρι το οικοτροφείο, που ήταν εντελώς άδειο. Δεν είχε ούτε στρώματα στα κρεβάτια, γιατί είχα πάει δύο εβδομάδες νωρίτερα, για να προσαρμοστώ. Θυμάμαι ότι με έπιασε απελπισία».

Σύντομα συνειδητοποίησε ότι δεν είχε γίνει δεκτός στην Ιατρική Σχολή του Γέιλ, αλλά στο Κολλέγιο, τετραετούς φοίτησης, από το οποίο έπρεπε να αποφοιτήσει πριν κάνει αίτηση σε

οποιαδήποτε σχολή. Παρηγορήθηκε σκεπτόμενος τις αμέτρητες ευκαιρίες που θα είχε για να συσσωρεύσει γνώσεις και εμπειρίες. Είχε μεν υποτροφία, αλλά αυτή προέβλεπε να εργάζεται στην τραπεζαρία σε μία από τις δώδεκα Εστίες του Κολλεγίου. Δούλευε και σε ένα εργαστήριο του Τομέα Βιολογίας, ταΐζοντας σαύρες που χρησιμοποιούνταν σε πειράματα.

## ΦΟΙΤΗΤΗΣ ΣΤΟ ΓΕΪΛ

«Στο πανεπιστήμιο ήμουν σαν... σφουγγάρι. Είχε τόσα να προσφέρει, που ήταν ανόητο να παρακολουθείς μόνο τα προαπαιτούμενα μαθήματα της Ιατρικής. Παρακολούθησα πολλά άλλα χρήσιμα μαθήματα, και το πρώτο μου πτυχίο ήταν στη Βιολογία και στην Ιστορία της Ιατρικής». Έκανε διδακτορικό στη Φαρμακολογία. Το θέμα της διδακτορικής του διατριβής ήταν τα μαστοκύτταρα. «Το μαστοκύτταρο είναι σαν μπάλα ποδοσφαίρου, γεμάτη με περίπου 500 μπαλάκια του πινγκ πονγκ, και κάθε μπαλάκι έχει περισσότερα από 50 σκάγια που απελευθερώνονται, ένα από τα οποία είναι η ισταμίνη, που προκαλεί αλλεργίες». Στόχος της έρευνάς του είναι να ελέγξει τη συμπεριφορά των μαστοκυττάρων. Με αυτόν τον τρόπο τα μαστοκύτταρα θα μπορούσαν να οδηγηθούν στην έκκριση ουσιών που θα καταπολεμούν συγκεκριμένες ασθένειες ή να εμποδιστούν να απελευθερώσουν ουσίες που προκαλούν τις νόσους. «Αν μπορούσαμε να επιλέξουμε τη συμπεριφορά των μαστοκυττάρων, θα εξαλείφαμε τις περισσότερες ασθένειες», λέει. Τα μαστοκύτταρα συμβάλλουν στην παθολογία τόσο των αλλεργιών όσο και του αυτισμού, της ινομυαλγίας, της μαστοκύττωσης και της χρόνιας κόπωσης, ασθένειες που μπορούν να αναστραφούν με τη φυτική ουσία λουτεολίνη. Από το Γέιλ ο Θεοχάρης Θεοχαρίδης έφυγε με πτυχίο Βιολογίας και Ιατρικής (έχοντας κερδίσει το Βραβείο Winternitz για την καλύτερη επίδοση στην Παθολογία), δύο μάστερ και διδακτορικό δίπλωμα. Μετεκπαιδεύτηκε στην Παθολογία στο Ιατρικό Κέντρο Νέας Αγγλίας στη Βοστώνη.

Στην Ελλάδα, ο δρ Θεοχαρίδης συμμετείχε στην Επιτροπή Αναβάθμισης του Συστήματος Υγείας, διετέλε-



σε μέλος του ΔΣ του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ) του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, μέλος του Ανώτατου Ειδικού Επιστημονικού Συμβουλίου Υγείας του Υπουργείου Υγείας. Έχει δημοσιεύσει 425 άρθρα σε επιστημονικά περιοδικά, έχει εκδώσει τρία βιβλία και έχει εκπαιδεύσει περισσότερους από 180 φοιτητές, ενώ έχει 27 αμερικανικά και διεθνή διπλώματα ευρεσιτεχνίας

για τη θεραπεία διαφόρων ασθενειών. Είναι μέλος του **Ιατρικού Συλλόγου** Θεσσαλονίκης και Κύπρου και της Massachusetts Medical Society, και 20 διεθνών επιστημονικών συλλόγων. Έχει επίσης τιμηθεί με περισσότερα από 20 βραβεία και διακρίσεις.

Πιστεύει ότι για την καταπολέμηση των σοβαρών ασθενειών χρειαζόμαστε μια ντριμ τιμ επιστημόνων που θα συνεργάζονται στην έρευνα, ώστε

να εξασφαλίζεται και μεγαλύτερη χρηματοδότηση. Το νέο πρόγραμμα στο Deree στοχεύει να εκπαιδεύσει φοιτητές που δεν θα αποστηθίζουν απλά δεδομένα, αλλά θα μάθουν να σκέφτονται, να διαθέτουν συλλογικά και να καλλιεργούν ηγετικές ικανότητες, ενώ θα παραμένουν μετρίοφρονες. Εξάλλου, σύμφωνα με τον Αριστοτέλη, «επιστήμη άνευ αρετής, πανουργία εστί».



**«Για την καταπολέμηση των σοβαρών ασθενειών χρειαζόμαστε μια ντριμ τιμ επιστημόνων που θα συνεργάζονται στην έρευνα. Το νέο πρόγραμμα στο Deree στοχεύει να εκπαιδεύσει φοιτητές που δεν θα αποστηθίζουν δεδομένα, αλλά θα μάθουν να σκέφτονται, να δουλεύουν συλλογικά και να διαθέτουν ηγετικά χαρακτηριστικά, ενώ θα παραμένουν μετρίοφρονες».**