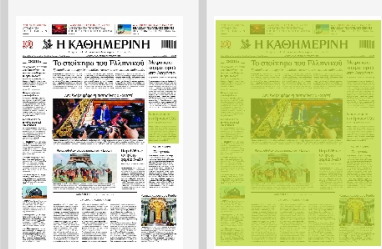


Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2019
Επιφάνεια: 1564.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομεία εκπέμπουν SOS

Μεγάλος ασθενής το ΕΣΥ

Κλειστές ΜΕΘ, μεγάλη αναμονή για θεραπεία, **νοσοκομεία** που έχουν απολέσει τον ρόλο τους λόγω έλλειψης βασικών ειδικοτήτων. Κάτοικοι ακριτικών περιοχών που νιώθουν πως η πολιτεία τους ξεχνάει. Αυτή είναι σε αδρές γραμμές η χρόνια κατάσταση του δημόσιου συστήματος υγείας, που επιβαρύνθηκε λόγω της δημοσιονομικής κρίσης. **Σελ. 3**

Τα χρόνια «νοσήματα» της Υγείας

Στο όριο νευραλγικά τμήματα νοσοκομείων λόγω έλλειψης προσωπικού

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΝΟΥΤΖΑ

Κλειστές ΜΕΘ, μεγάλες αναμονές καρκινοληθών για θεραπεία, νοσοκομεία που έχουν απολέσει στην πράξη τον ρόλο τους λόγω έλλειψης βασικών ειδικοτήτων. Νησιά που έχουν ανάγκη για έναν γιατρό, κλινοκρητικές περιπτώσεις που νιώθουν πιας η πολιτεία συνεχίζει να τους... Ξεκάθ ακόμη και στα πιο βασικά. Αυτή είναι σε οδρές γραμμές η κατάσταση του δημόσιου συστήματος υγείας, που στενεύει υπό το βάρος των χρόνιων προβλημάτων τα οποία επιβαρυνθήκαν λόγω της δημοσιονομικής κρίσης.

Χθες, πραγματοποιήθηκε η πρώτη συνεδρίαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕΣΥΠΕ) υπό τον νέο **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια, κατά τη διάρκεια της οποίας οι διοικητές και οι αναπληρωτές διοικητές επτά υγειονομικών περιφερειών της χώρας παρουσίασαν την κατάσταση στην οποία βρίσκονται οι μονάδες υγείας ευθύνης τους,

Οι τοπικές μονάδες υγείας υπολειπόμενες, ενώ ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού είναι εν πολλοίς ανενεργός,

από πλευράς στελέχωσης, υποδομών και οικονομικών εκκρεμιών. Από την πλευρά του, ο υπουργός αναφέρθηκε στους στόχους της κυβέρνησης στον χώρο της Υγείας, τονίζοντας μεταξύ άλλων την ανάγκη καλύτερης και πιο άμεσης εξυπηρέτησης των πολιτών με **νοσοκομεία και κέντρα υγείας**, εστίαση στη λειτουργία των τμημάτων επείγουσας περίθαλψης, στο άνοιγμα των κλειστών κλινών εντατικής θεραπείας και στη λειτουργία δευτέρων βάρδων των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων – όπως οι υποδομές το επιτρέπουν – ενώ επιστόχευσε την προσοχή των διοικητών και στα οικονομικά, προκειμένου να μην παρατηρηθεί το γνωστό φαινόμενο έλλειψης ύλικου το τελευταίο τρίμηνο του έτους λόγω υποχρηματοδότησης.

Καταγραφή κενών
Ο υπουργός ζήτησε από τους διοικητές των **νοσοκομείων** να στείλουν εντός της επόμενης εβδομάδας σημείωμα στο οποίο θα καταγρά-

φούν τα κενά που υπάρχουν σε προσωπικό καθώς και τα δύο πιο φλέγοντα προβλήματα που απαιτούν άμεση επίλυση στις μονάδες υγείας της περιφέρειάς τους. Στη σύσκεψη στην οποία παρέστησαν εκτός από πλευράς ηγεσίας του υπουργείου και ο κ. υπουργός Βασίλης Κικίλιας, και οι δύο νέο γενικοί γραμματείς Υπηρεσιών Υγείας Ιωάννης Κασιδιάρης και Δημόσιος Υγείας, Πρόληψης και Εθελοντισμού, Παναγιώτης Προζερκάκος, έγινε αναφορά στα βασικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο χώρος της Υγείας. Συγκεκριμένα, η λειτουργία πολλών νευραλγικών τμημάτων **νοσοκομείων** (παθολογικά, χειρουργικά, παιδιατρικά) ειδικά της Περιφέρειας είναι στο κόκκινο λόγω της έλλειψης ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Μάλιστα, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ, 50 **νοσοκομεία** στα νησιά και στην Περιφέρεια έχουν απολέσει στην πράξη τον δευτεροβάθμιο χαρακτήρα τους λόγω έλλειψης γιατρών βασικών ειδικοτήτων και νοσηλευτικού προσωπικού.

Πρωτοβάθμια Φροντίδα
Την ίδια στιγμή, προβληματικά είναι η οργάνωση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, καθώς και των **κέντρων υγείας** – ακόμα και σε τουριστικές περιοχές – έχουν κλείσει σοβαρές ελλείψεις προσωπικού και εξοπλισμού. Ενδεικτικά είναι και η περίπτωση του **Κέντρου Υγείας** Μεσσήνης, η 24ωρη λειτουργία του οποίου έχει αναταλεί από τα μέσα Ιουνίου λόγω έλλειψης γενικών γιατρών και παθολόγων. Επίσης, οι τοπικές μονάδες υγείας που προήχθησαν ως νέο μοντέλο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας η προηγούμενη κυβέρνηση, υπολειπόμενες και ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού είναι εν πολλοίς ανενεργός. Σημειώνεται ότι τους τελευταίους 17 μήνες έχουν συσταθεί 127 **ΤΟΜΕΙΣ** στη ηλικιωτικότητα τους υποστελεχωμένες και συνθέτες συσταζόμενες με τα **κέντρα υγείας** γεγονός που από μόνο του αναγει το ρόλο τους. Παράλληλα, μόλις 1.200 γιατροί, εκ των οποίων οι 710 είναι συμβλημένοι με τον **ΕΟΠΥΥ**, ενδιαιθήθηκαν να ενταχθούν στο σώμα των οικογενειακών γιατρών – που στη θεωρία θα κάλυπταν το σύνολο του πληθυσμού – λόγω των χαμηλών αποδοχών που προβλέπονται στους όρους της συνεργασίας.



Ο **υπουργός Υγείας** αναφερόμενος χθες στους στόχους της κυβέρνησης εστίασε, μεταξύ άλλων, στο άνοιγμα των κλειστών κλινών ΜΕΘ.

Ανάγκη παρεμβάσεων για άτομα με αναπηρία

Η Εθνική Συνομοσπονδία ζητεί από την πολιτεία αναβάθμιση των υπηρεσιών αποκατάστασης,

Η Εθνική Συνομοσπονδία ζητεί από την πολιτεία αναβάθμιση των υπηρεσιών αποκατάστασης, καθώς και ειδικά διαμορφωμένα δωμάτια ανά κλινική για άτομα με βαριά κινητική αναπηρία, ζήτησε από τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία. Σε επιστολή της προς τον υπουργό Βασίλη Κικίλια, η συνομοσπονδία τονίζει την ανάγκη να συμπεριληφθεί η διάσταση της αναπηρίας και της χρόνιας **πάθησης** στον σχεδιασμό των πολιτικών για την υγεία. Αρρο σημειώνει ότι οι μνημονιακές πολιτικές λιτότητας δημιούργησαν τεράστια κενά στην πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στις δομές της υγείας, επισημαίνοντας ότι θα πρέπει να δημιουργηθούν οι απαραίτητες υποδομές «για την οργάνωση ενός συστήματος παροχής υπηρεσιών υγείας μέσω των οποίων τα άτομα με ανα-

2.700 κλίνες αποκατάστασης για ασθενείς με σοβαρές βλάβες. Εξ αυτών οι περίπου 2.500 είναι στον ιδιωτικό τομέα και μόλις 200 λειτουργούν στο πλαίσιο του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και μάλιστα χωρίς ορθολογική κατανομή. Επιπλέον, η συνομοσπονδία αναφέρεται και στο θέμα της προβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία σε δημόσιες υπηρεσίες υγείας όπως **νοσοκομεία, κέντρα υγείας**, αλλά και όλους τους οργανισμούς που εποπτεύει το υπουργείο. Προτείνεται η βελτίωση των υποδομών των μονάδων υγείας – στήριξη, υπηρεσίες, εξοπλισμός, οδηγούς οδούσων τυφλών εντός και εκτός του δομίου – και την άμεση εκπόνηση μελέτης για την πλήρη προσαρμογή του ΚΑΤ ως ένα πιλοτικό πρότυπο προσβάσιμο **νοσοκομείο**. Επισημαίνεται ότι θα πρέπει τουλάχιστον ένα δωμάτιο ανά κλινική στο ΕΣΥ να είναι ειδικά διαμορφωμένο για τα άτομα με βαριά κινητική αναπηρία, ενώ ζητεί να υπάρξει με-

ρήνια για τη διεκπερία της ελληνικής νοσηλευτικής γλώσσας σε **νοσοκομεία** και ΕΚΑΒ. **Πρόσπιση δικαιωμάτων**
Οι εκπρόσωποι των ατόμων με αναπηρία ζήτησαν και θεσμικές παρεμβάσεις που αφορούν, μεταξύ άλλων, την κατάρτιση και επιμόρφωση στελεχών διοίκησης των υπηρεσιών υγείας σε θέματα πρόσπισης δικαιωμάτων των ΑμεΑ, την κατοχύρωση και ανάπτυξη παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας στην κατ' οίκον φροντίδα και νοσηλεία και την εκπροσώπησή τους σε μία σειρά επιτροπών και οργάνων λήψης αποφάσεων και σχεδιασμού πολιτικών στην Υγεία. Μάλιστα, επισημαίνουν ότι «οι εκπρόσωποι των ατόμων με αναπηρία και χρόνιες **πάθησεις** στα θεσμικά όργανα του υπουργείου Υγείας πρέπει να δέχονται από το ασυμβίβαστο οποιασδήποτε οικονομικής ή άλλης οκέσης με προμηθευτές ή παρόχους του τομέα της Υγείας».

Π. ΜΠ.

3.700 νέα κρούσματα ηπατίτιδας C ετησίως

Με το βλέμμα στον εθνικό στόχο της εκρίζωσης της ηπατίτιδας C σε μία δεκαετία από σήμερα, επιχειρούν οι ειδικοί επιστήμονες και φορείς να ευαισθητοποιήσουν τον πληθυσμό για την πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία της νόσου στο πλαίσιο της 28ης Ιουλίου - Παγκόσμιας Ημέρας Ηπατίτιδας. Στην Ελλάδα ένας σημαντικός αριθμός ενήλικων, που εκτιμάται ότι κυμαίνεται από 74.000 έως 134.000, ζει με χρόνια ηπατίτιδα C. Από αυτούς, μόλις το 25% έχει διαγνώσει. Κάθε χρόνο εκτιμάται ότι 3.700 πολίτες στην Ελλάδα μολύνονται από τον ιό, ενώ οι επτά στις δέκα νέες μολύνσεις αφορούν άτομα με ιστορικό ενδοφλέβιας χρήσης ναρκωτικών. Αναφορικά με την ηπατίτιδα Β υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα φορείς της νόσου είναι περίπου 200.000 άτομα. Ο **εμβολισμός** έναντι της ηπατίτιδας Β, ο οποίος περιλαμβάνεται στο εθνικό πρόγραμμα **εμβολιασμού** της Ελλάδας, είναι ο μόνος αποτελεσματικός τρόπος για την πρό-

Στην Ελλάδα μόνο το 25% των νοσημάτων έχει διαγνωστεί – Η χώρα έχει θέσει ως εθνικό στόχο την εξάλειψη της νόσου έως το 2030.

ληψη της νόσου και των επιπλοκών της. Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ιδίως, με δεδομένο ότι τα τελευταία χρόνια τα νέες γενιάς φάρμακα έχουν αλλάξει ριζικά τη θεραπεία των ασθενών. Όπως αναφέρει ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** – πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ** – με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας, σήμερα όλοι οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα νέα θεραπευτικά σχήματα που οδηγούν στην πλήρη κάθαρση του ιού και την ίαση της λοίμωξης. Ταυτόχρονα, οι ασθενείς μπορούν να επισκεπτόνται τα ειδικά ηπατο-

λογικά ιατρεία των **δημόσιων νοσοκομείων** χωρίς ραντεβού προκειμένου να υποβληθούν σε εξέταση και θεραπεία. Η Ελλάδα έχει θέσει ως εθνικό στόχο της νόσου μέχρι το 2030. Σύμφωνα με το σχετικό εθνικό σχέδιο δράσης συσταίνεται η εξέταση αντισωματών του ιού σε όσους έχουν γεννηθεί μεταξύ 1945 και 1980. Μάλιστα, η σύσταση αυτή προτείνεται αυτόματα κατά τη συνηγογράφηση φορμάριου μέσω του **ΕΟΠΥΥ** σε άτομα αυτών των ηλικιακών ορίων. Το σχέδιο δράσης έχει τέσσερις βασικούς άξονες που αφορούν την πρόληψη και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού, το προσημπτωματικό έλεγχο, τη διάγνωση και θεραπεία καθώς και την παρακολούθηση και αποκατάσταση. Ο Σύλλογος Ασθενών Ηπατος Ελλάδος «Προμηθεύς» με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας, παρουσιάζει ένα ψηφιακό εργαλείο για την παρακολούθηση του εθνικού σχεδίου δρά-

σης. Ειδικότερα, στην πλατφόρμα «NOher Greece», (είναι διαθέσιμη στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://hepa-prometheus.gr/noher-greece/>), οι επισκέπτες μπορούν να ενημερωθούν για την υλοποίηση κάθε μιας από τις δράσεις που προβλέπονται στο εθνικό σχέδιο. Επιπλέον, εκτός από «Παρατηρητήριο», η πλατφόρμα μπορεί να λειτουργεί και ως σημείο καταγραφής των ενεργειών που κινήθηκαν απαραίτητες για να επιτευχθεί ο στόχος. Επιπλέον, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν μέσω της πλατφόρμας, με μία απλή εγγραφή να γίνουν προεπιλεγμένοι του μηνύματος της σημασίας της εξάλειψης της ηπατίτιδας C. Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι το Γραφείο Ηπατίτιδων του ΕΟΔΥ είναι στη διάθεση του κοινού και των επαγγελματιών υγείας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή και πληροφόρηση στα τηλέφωνα: 210-52.12.178 και 210-52.12.183, ΚΕ-ΠΠΧ: 210- 52.12.054, καθώς και στο Διαδικτυο: www.eody.gov.gr.

Καταγγελία ΙΣΑ για εμπλοκή με συνταγογράφηση

Εμπλοκή με τη συνταγογράφηση φαρμακευτικών ουσιών που κριάζονται ειδική συνταγή ναρκωτικών ουσιών σε πρόσωπα που δεν διαθέτουν ΑΜΚΑ, όπως είναι οι πολυαριθμοί αλλοδαποί που διαμένουν προσωρινά στη χώρα μας είτε για διακοπές είτε για επαγγελματικούς λόγους, έχει δημοσιογραφεί το τελευταίο διάστημα. Όπως καταγγέλλει ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**, η προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με τη θερμοθέτηση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης των συγκεκριμένων «ναρκωτικών» σκευασμάτων και την κατάργηση των χειρόγραφων συνταγών τους, δεν μερίμνησε για το τι θα γίνεται στην περίπτωση ασθενών που δεν έχουν ΑΜΚΑ. «Δεν είναι σπάνιο φαινόμενο όμως, και ως εκ τούτου και οι διαμαρτυρίες των ιατρών-μελών μας, άλλοδαπός που διαμένει στη χώρα μας, κατόπιν έκτακτου ιατρικού συμβάντος, να έχει επείγουσα ανάγκη

συνταγογράφησης των συγκεκριμένων φαρμακευτικών ουσιών», σημειώνει ο ΙΣΑ επισημαίνοντας ότι οι φαρμακοποιοί απαγορεύεται να εκτελέσουν οιαδήποτε χειρόγραφη ιατρική συνταγή για τις συγκεκριμένες φαρμακευτικές ουσίες. Σημειώνεται ότι η κατάργηση της χειρόγραφης συνταγής ψηφιοποίησε τον περασμένο Μάρτιο. Ο σύλλογος ζητεί την άμεση παρέμβαση του υπουργείου για την επίλυση του συγκεκριμένου ζητήματος. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Παπαϊωάννης σχολιάσε: «Ο ΙΣΑ, ο μεγαλύτερος επιστημονικός σύλλογος της χώρας, θα συνεργαστεί με το υπουργείο Υγείας με στόχο τη χάραξη μιας πολιτικής προς όφελος της δημόσιας υγείας, του ασθενούς και του ιατρικού κόσμου. Δυστυχώς, τα τελευταία χρόνια έγιναν σοβαρά λάθη που ευεπαιστώσαμε ότι με την επωκοδομητική συνεργασία θα διαρθρωθούν προκειμένου να γίνει μια επανεκτίμηση του συστήματος υγείας».

| | | | | | |
|------------|-----------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑ ΝΕΑ | Σελ.: | 17 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 74.57 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 13695 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Αυξήθηκαν τα κρούσματα ιού του Δυτικού Νείλου

Πέντε νέα κρούσματα του ιού του Δυτικού Νείλου εκδηλώθηκαν την τελευταία εβδομάδα στη χώρα, σύμφωνα με την επιδημιολογική έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**). Τα φετινά περιστατικά ανέρχονται πλέον σε δέκα, ενώ δύο από τους ασθενείς νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Στο μεταξύ στον χάρτη των περιοχών όπου έχει εντοπιστεί ο ιός συμπεριελήφθη αυτήν την εβδομάδα και η Αττική – μετά την Πιερία, την Ξάνθη, τη Λάρισα, την Καρδίτσα και την Καβάλα, όπου έχουν εμφανιστεί τα τέσσερα από τα δέκα κρούσματα. Μέχρι πριν από λίγες ημέρες, σύμφωνα με τον **ΕΟΔΥ**, η Ελλάδα ήταν η μοναδική χώρα της Ευρώπης στην οποία είχαν καταγραφεί περιπτώσεις λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, όμως πλέον κρούσματα έχουν αναφερθεί και στη Ρουμανία.

«Γέφυρα ζωής» μεταξύ Αθήνας - Θεσσαλονίκης έδωσε ζωή σε 6 ασθενείς

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ | Σελ.: | 4 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 199.53 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Γέφυρα ζωής» μεταξύ Αθήνας – Θεσσαλονίκης έδωσε ζωή σε 6 ασθενείς

Μια από τις μεγαλύτερες στα ελληνικά χρονικά «γέφυρες ζωής» μεταξύ Αθήνας και Θεσσαλονίκης για έξι συνανθρώπους μας στήθηκε από τις πρώτες πρωινές ώρες με αφετηρία τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) του Ερρίκος Ντυνάν και τη δωρεά οργάνων από 50χρονο ασθενή που έχασε τη δική του μάχη, ύστερα από ατύχημα.

Κατόπιν των απαιτούμενων κλινικών εξετάσεων με τις οποίες διαπιστώθηκε ο θάνατος του εγκεφαλικού στελέχους του άτυχου ασθενούς, η οικογένειά του αποφάσισε να δωρίσει ζωτικά όργανά του, προκειμένου να κερδίσουν τη δική τους μάχη άλλοι πάσχοντες.

Ακολούθησε μια μαραθόνια επιχείρηση για τη λήψη οργάνων, που κινητοποίησε το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του νοσοκομείου υπό την γενική εποπτεία του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), ο οποίος καθόρισε και την επιλογή των ληπτών.

Ειδικότερα, βρέθηκαν συμβατοί ασθενείς για λήψη οργάνων και δόθηκαν η καρδιά, το ήπαρ, οι νεφροί, δέρμα και οι κερατοειδείς του άτυχου δότη. Σε πλήρη συνεργασία με τον ΕΟΜ, όλα τα όργανα μεταφέρθηκαν σε δημόσια νοσοκομεία της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης. Η καρδιά μεταμοσχεύθηκε σε ασθενή του Γνωσίου Καρδιο-

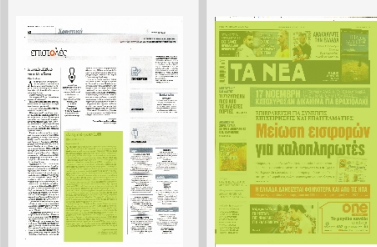
χειρουργικού Κέντρου, το ήπαρ σε ασθενή που νοσηλεύεται στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, οι κερατοειδείς σε ασθενή στο Αττικό, το δέρμα σε ασθενή στο ΓΝΑ «Γιώργος Γεννηματάς» και οι νεφροί σε δύο συμβατούς νεφροπαθείς που νοσηλεύονται στον Ευαγγελισμό και στο Λαϊκό Νοσοκομείο, αντίστοιχα.

Τον συντονισμό της νέας «γέφυρας ζωής» και την άμεση επικοινωνία με τον ΕΟΜ σε κάθε στάδιο της επιχείρησης, είχε η αναπληρώτρια διευθύντρια της ΜΕΘ του Ερρίκος Ντυνάν κα Σιμόνα Βιτζίλι η οποία δήλωσε με την ολοκλήρωση της πολύωρης επιχείρησης:



«Όταν ο θάνατος στην Εντατική είναι πλέον γεγονός και ακολουθούνται όσα επιτρέπει η επιστήμη και το νομικό πλαίσιο, είναι ηθική υποχρέωσή μας να απευθυνθούμε στην οικογένεια του εκλιπόντος και να προτείνουμε τη δυνατότητα της δωρεάς οργάνων».

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑ ΝΕΑ | Σελ.: | 52 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 186.59 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 13695 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Ανθυγεινά» για τον GDPR τα νοσοκομεία;

Κύριε Διευθυντά,

Στις αρχές του τρέχοντος μήνα η έγκριτη εφημερίδα σας προέβη σε αποκαλυπτικό ρεπορτάζ για την κατάφωρη παραβίαση της νομοθεσίας προσωπικών δεδομένων στη χώρα μας από μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο της πρωτεύουσας. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ, πλήθος ιατρικοί φάκελοι των ασθενών του νοσοκομείου στοιβάζονταν σε διαδρόμους και σκάλες του, σε κοινή θέα.

Σημειώνουμε ότι κατά τον πρόσφατο Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων, γνωστό και ως GDPR, ο υπεύθυνος επεξεργασίας, εν προκειμένω δηλαδή το νοσοκομείο, οφείλει να λαμβάνει κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για τη διασφάλιση της ασφάλειας των προσωπικών δεδομένων, όπως αυτών που περιέχονται σε ιατρικούς φακέλους. Πολλώ δε μάλλον, όταν πρόκειται για δεδομένα υγείας, τα οποία αποτελούν ειδική κατηγορία δεδομένων και απολαμβάνουν αυξημένη προστασία. Η παραβίαση του GDPR, λοιπόν, από το ως άνω νοσοκομείο ήταν βαρύτατη και όφειλε να έχει ήδη κινητοποιήσει ευρύτερα τους αρμόδιους φορείς.

Η δραματική κατάσταση στην οποία φαίνεται ότι εξακολουθούν να βρίσκονται πολλά ελληνικά νοσοκομεία, αναφορικά με τη μη τήρηση του GDPR, επιβεβαιώνεται στο πρόσφατο δελτίο Τύπου της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα με ημερομηνία 15-7-2019. Η Αρχή, αναφερόμενη σε πρόσφατα δημοσιεύματα στον Τύπο, προφανώς και της έγκριτης εφημερίδας σας, καλεί το σύνολο των νοσηλευτικών ιδρυμάτων της Ελλάδας να ορίσουν Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων. Υπογραμμίζει μάλιστα ότι μόνο 13 δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα έχουν πράξει συναφώς, με μόνο δύο εξ αυτών να βρίσκονται στην Αττική.

Επισημαίνουμε ότι ο Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων αποτελεί «πρόσωπο - κλειδί» κατά τον GDPR για τη διασφάλιση της ορθής εφαρμογής του τελευταίου εντός του εκάστοτε φορέα, όπως του νοσοκομείου, με σημαντικές αρμοδιότητες. Ο δε ορισμός του είναι υποχρεωτικός σε περίπτωση δημόσιας Αρχής ή φορέα. Παρά ταύτα, 14 μήνες περίπου από την έναρξη της εφαρμογής του GDPR στη χώρα μας, η πλειοψηφία των δημόσιων νοσοκομείων εξακολουθεί να μην έχει προβεί στον ορισμό του! Μόνο απογοήτευση προκαλεί η μη συμμόρφωση με τον GDPR σε αυτόν τον κρίσιμο τομέα. Πρόκειται για εξαιρετικά σοβαρό ζήτημα που πρέπει να αντιμετωπισθεί κατά προτεραιότητα από τον αρμόδιο υπουργό.

Αιμίλιος Κορωνάιος
Δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω
LL.M. (Aberdeen), ΜΔΕ (Αθήνα)

| | | | | | |
|------------|-------------------------|--------------|-----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 1,6 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 967.2 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 6725 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΑΜΒΛΩΣΕΙΣ

Μεσαίωνας και επισήμως

Η Ιερά Σύνοδος καθιερώνει «ημέρα του αγέννητου παιδιού», ο σκοταδισμός θριαμβεύει. Η πρωτοφανής απόφαση ανοίγει τον δρόμο για ευθεία πλέον αμφισβήτηση του δικαιώματος στην άμβλωση. **ΣΕΛ. 6**



Στιγμιότυπο από συνεδρίαση της Ιεράς Συνόδου, η οποία στις 26 Ιουνίου αποφάσισε την καθιέρωση της «ημέρας του αγέννητου παιδιού». Πάνω ο αρχιεπίσκοπος Ιερωνυμός με τον εν κρυπτώ προσφάτως αναγορευθέντα σε επίτιμο διάκονο του ΑΠΘ μητροπολίτη Θεσσαλονίκης Ανθίμο

Καρπός κοιλίας με το στανιό

Ενα ακόμη μετεκλογικό βήμα επιστροφής στο σκοταδισμό από την Εκκλησία με την Ιερά Σύνοδο να καθιερώνει «ημέρα του αγέννητου παιδιού», αμφισβητώντας ευθέως το δικαίωμα στην άμβλωση

► Της **ΝΤΙΝΑΣ ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Η είδηση είναι τόσο δυσώϊων όσο απίστευτη μοιάζει: η Ιερά Σύνοδος καθιερώνει «μέρα του αγέννητου παιδιού». Αν αναρωτιέστε τι είναι ετούτο πάλι και προς τι ο εορτασμός, ως αγέννητο παιδί ορίζει το έμβρυο και η στόχευση είναι να αμφισβητηθεί πλέον ευθέως το δικαίωμα στην άμβλωση. Πρόκειται για την απόλυτη δικαίωση των πιο αντιδραστικών εκκλησιαστικών και παραεκκλησιαστικών κύκλων, που δεν έχουν σταματήσει να μάχονται κατά του δικαιώματος στην άμβλωση από το 1986 που πέρασε και στην Ελλάδα ο σχετικός νόμος και για έναν θρίαμβο του σκοταδισμού που δεν κατόρθωσε ποτέ κανείς -ούτε καν επί εποχής Χριστόδουλου.

Η σχετική εγκύκλιος με αριθμό πρωτοκόλλου 5721/2018 και ημερομηνία 9 Ιουλίου εϊδε το φως της δημοσιότητας χθες και αναφέρει πως το ανώτατο όργανο της ορθόδοξης εκκλησίας, στις 26 Ιουνίου, κατόπιν εισήγησης που έκανε η «Ειδική Συνοδική Επιτροπή γάμου, οικογένειας, προστασίας του παιδιού και δημογραφικού προβλήματος» στις 10/5, καθιερώνει τη σχετική μέρα και αποφασίζει να διανείμει προς άπαντα κατευθυνση σχετική επιστολή του κινήματος «Αφήστε με να ζήσω!» προς ενημέρωσιν του χριστεπωνύμου πληρώματος.

Από τις 7 Ιουλίου, μοιάζει σαν η χώρα

ολόκληρη να έχει μπει σε χρονοκάψουλα: ο θρησκευτικός όρκος που επέλεξε να δώσει η νέα κυβέρνηση προβάλλεται από ορισμένα ΜΜΕ ως ένδειξη επιστροφής στην κανονικότητα, ο κ. Μητσοτάκης συναντιέται με τον αρχιεπίσκοπο και ακυρώνουν τη Συμφωνία Κράτους - Εκκλησίας που συνομολόγησε ο ίδιος ο κ. Ιερώνυμος με τον απελθόντα πρωθυπουργό, ο εγνωσμένος μίσους Ανθίμος αναγορεύεται εν κρυπτώ επίτιμος διδάκτορας στο πανεπιστήμιο, η υπουργός Παιδείας θέτει ως προτεραιότητα το «να κάνουμε το μάθημα των Θρησκευτικών ελκυστικό» και κάνει λόγο για «ιεροδιδασκάλους» στα σχολεία, το Άγιον Όρος χαιρετίζει τη νέα κυβέρνηση και δοξολογεί τον νέο πρωθυπουργό. Και τώρα η Ιερά Σύνοδος ικανοποιεί ένα αίτημα υπέρ του «αγέννητου παιδιού» και κατά των γυναικών, που ανοίγει τον δρόμο για ευθεία πλέον αμφισβήτηση στο δικαίωμα της αυτοδιάθεσης των σωμάτων μας.

Η μέρα για το «αγέννητο παιδί» θα είναι η πρώτη Κυριακή μετά τα Χριστούγεννα. Εμπνευστής της πρωτοβουλίας παρουσιάζεται το αυτοπροσδιοριζόμενο ως κίνημα «Αφήστε με να ζήσω!», μια από τις πολλές οργανώσεις κατά των αμβλώσεων που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα τις τελευταίες δεκαετίες. Στο «κίνημα», κατά δήλωσή του, συμμετέχουν 19 Ορθόδοξα Χριστιανικά Σωματεία Αθηνών και η «Ανωτάτη

Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος» (ΑΣΠΕ), ενώ ως σκοπός του παρουσιάζεται «η προώθηση του σεβασμού της ανθρώπινης ζωής από τη σύλληψή της και η προάσπιση των δικαιωμάτων του αγέννητου παιδιού (...) και η αποτροπή των Εκτρώσεων μέσω της σωστής ενημέρωσης». Σε ανακοίνωση που εξέδωσε χθες, πανηγυρίζει για την απόφαση της Ιεράς Συνόδου, ευχαριστώντας προσωπικά τον αρχιεπίσκοπο «για την ιστορική αυτή απόφαση»: «με την καθιέρωση της Ημέρας υπέρ της Ζωής του Αγέννητου Παιδιού, αποδίδεται τιμή στο παιδί από την πρώτη κιόλας στιγμή της ύπαρξής του, στιγμή κατά την οποία, ενώ είναι μόνο ένα μονοκύτταρο έμβρυο, είναι ήδη άνθρωπος με αιώνια αξία και προοπτική, και τίθεται υπό την προστατευτική αγκαλιά της Εκκλησίας μας».

Οι οργανώσεις

Με το ελληνικό «κίνημα» κατά των αμβλώσεων έχει ασχοληθεί με σειρά ερευνών η ερευνητική ομάδα του Ιού της Ελευθεροτυπίας -από την εποχή ακόμα που οι κινήσεις αυτές ήταν περιθωριακές και ουδείς φανταζόταν πως θα έρθει η μέρα που αιζέντα τους θα υιοθετούνταν με τον πιο επίσημο τρόπο από την ορθόδοξη εκκλησία. Όλες αυτές οι οργανώσεις υιοθετούν την ίδια ρητορική, όπου το έμβρυο ονομάζεται «ο ασθενής μας», «παιδί» ή «αγέννητο παιδί», «μωρό» και η έγκυος γυναίκα αναφέρεται ως «μπέρα». Το «κίνημα» δουλεύει ακάματα υπέρ του έθνους (σ.σ. κρατάμε τη γραφή τους), όπως παρουσιάζει τη δράση του στην ιστοσελίδα του: «ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΙ σωστά τις ΓΥΝΑΙΚΕΣ -και τις ερφηβικές και προεφηβικές ηλικίας νέες, αλλά και γενικά τούς ΝΕΟΥΣ-, ώστε να μην καταλήξουν ΠΟΤΕ στην

τραγική ΕΚΤΡΩΣΗ, ούτε τη χειρουργική ούτε τη φαρμακευτική». Εκτός όμως του «φόνου» καθεαυτόν, το «κίνημα» καταγγέλλει και «την πρώιμη έκτρωση -φόνος» «με οποιαδήποτε μορφή αντισωλήπιτικών χαπιών, με το «χάπι επόμενης ημέρας», το «σιπράλ». Στο «έγκλημα», μας λέει, «συνυπεύθυνοι είναι και οι άνδρες - σύζυγοι, αλλά και «σύντροφοι», όπως και οι ιατροί - φαρμακοποιοί και λοιποί συνεργούντες» και καλεί «κάθε ΓΥΝΑΙΚΑ ΑΓΑΜΗ, αλλά και ΕΓΓΑΜΗ, που αντιμετωπίζει πειρασμό ή κίνδυνο ΕΚΤΡΩΣΕΩΣ να επικοινωνήσει με τον ΠΑ.ΣΥ.Π.Α.Π., που συστεγάζεται και συνεργάζεται με την «ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΙΛΩΝ ΤΩΝ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ» (Π.Ε.ΦΙ.Π.) και με το κίνημα «Αφήστε με να ζήσω!». Και όχι μόνο αυτό, αλλά καλεί και τους πολίτες να επικοινωνούν μαζί τους αν «γνωρίζουν εγκύους που κινδυνεύουν να οδηγηθούν σε έκτρωση» -αλήθεια, για να κάνουν τι οι ταλιμπάν «υπέρ της ζωής»;

Η Διεθνής Μέρα του Αγέννητου Παιδιού (International Day of the Unborn Child) καθιερώθηκε από τον Πάπα Ιωάννη Παύλο Β' (1920-2005) και γιορτάζεται κάθε χρόνο στις 25 Μαρτίου για να συμπίπτει με την Ευαγγελισμός της Θεοτόκου. Ο pontifical θεωρούσε τη μέρα αυτή ως μια «θετική επιλογή υπέρ της ζωής και της εξάπλωσης μιας κουλτούρας για τη ζωή, που να εγγυάται τον σεβασμό της ανθρώπινης αξιοπρέπειας σε κάθε περίπτωση». Οι εορτασμοί για το αγέννητο παιδί ξεκίνησαν από χώρες της Λατινικής Αμερικής με ισχυρή καθολική παράδοση, όπως το Ελ Σαλβαδόρ (1993), η Αργεντινή (1998) και η Χιλή (1999) και η Γουατεμάλα (1999) -τελευταίο, μόλις το 2018, υιοθέτησε τον εορτασμό το Πουέρτο Ρίκο.

**THE KATERINAS GALANOU**

Στο ευαίσθητο και «κακοπαθημένο» υπουργείο Υγείας, όπου ο Παύλος Πολάκης άφησε πολλαπλώς το αρνητικό του στίγμα (παράκωνίζοντας πλήρως τον ευγενή υπουργό του Ανδρέα Ξανθό), ο Κυριάκος Μπισοτάκης έστειλε σε επικίνδυνα και απαιτητικά «αποστολή» τον Βασίλη Κικίλια. Στον χώρο της Υγείας γίνεται το πρώτο σκληρό κρατς τεστ ανάμεσα στους πολίτες που τελούν σε απόλυτη ανάγκη (ασθενείς, συγγενείς, φροντιστές κ.λπ.) και στην εκάστοτε πολιτική ηγεσία που οφείλει άμεσα να αποδείξει ότι διαθέτει σχέδιο, ετοιμότητα, αλλά και κοινωνική ενουναίσθηση. Το τελευταίο είναι μάλλον το χαρακτηριστικό της προσωπικότητας του νέου **υπουργού Υγείας** που θα μετρήσει στην αποστολή του περισσότερο κι από τα πτυχία του (είναι πτυχιούχος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, χειρουργός ορθοπεδικός) και την εξειδίκευσή του, καθώς διαθέτει μεταπτυχιακό στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας.

Η ενασχόληση με την πολιτική, όπως ο ίδιος έχει πει πολλές φορές, προέκυψε νωρίς, εξαιτίας της φυσικής του ροπής και της επιθυμίας για προσφορά μέσα από ομαδική σκληρή δουλειά, στοχοθεσία και αποτέλεσμα. Όλα αυτά που καλλιεργήσε και η πρότερη αθλητική διαδρομή του ως παίκτη μπάσκετ στον Πανιώνιο, στην ΑΕΚ και την εθνική ομάδα. Σήμερα πολιτικός προϊστάμενος ενός από τα υπουργεία με τους περισσότερους εργαζομένους (διοικητικούς, γιατρούς, νοσηλευτές, διασώστες κ.λπ.) καλείται να εξαντλήσει το ομαδικό πνεύμα, τη συνεργασία, την κατανόηση και την ανάδειξη του «κοινού καλού» πάνω από τα πάσης φύσεως συμφέροντα και συντεχνιασμούς. Η καλή γνώση του χώρου της Υγείας, λόγω και της επαγγελματικής του ιδιότητας, συνιστά μεγάλο πλεονέκτημα στον βαθμό που ο νέος υπουργός δείχνει να κινείται στον αντίποδα της «αλαζονικής αυθεντίας» που επιδείκνυε ο Παύλος Πολάκης. Ο μετριοπαθής, πράος και εξαιρετος δέκτης της άλλης άποψης είναι βέβαιο ότι δεν θα θέλσει να «ταπώσει» κανέναν από όσους θα του ασκήσουν κριτικά -δικαίως ή αδικώς- για το έργο ή τις παραλείψεις της κυβέρνησης. Ήδη η πρώτη απόπειρα κριτικής εις βάρος του υπήρξε σχετικά με νυχτερινή επίσκεψη στον «Ευαγγελισμό» και το «Λαϊκό», αμέ-

ως μετά την ανάληψη των καθηκόντων του. «Δεν ήταν ούτε έφοδος ούτε επικοινωνιακό κολπάκι φτηνής προβολής» απαντούν συνεργάτες του, σημειώνοντας πως ούτε κουστωδίες ούτε κάμερες τον συνόδευαν στις επισκέψεις, όπως γινόταν στο παρελθόν. Την εγγύτητα στα προβλήματα και τους ανθρώπους που είχε υπό την ευθύνη του επεδείκνυε και ως

υπουργός Δημόσιας Τάξης την περίοδο από τον Ιούνιο του 2014 έως τον Ιανουάριο του 2015 όταν η επίσκεψη στα αστυνομικά τμήματα ή ακόμη στους ευρισκόμενους στον δρόμο αστυνομικούς ήταν για τον Βασίλη Κικίλια η «κανονικότητα». Αντίστοιχα, η πρώτη επίσκεψή του στους διασώστες και τα πληρώματα του ΕΚΑΒ ήταν η τιμητική αναγνώριση της δικής

τους αποστολής, ενώ πληροφορίες αναφέρουν ότι αναζητά και τον τρόπο έμπρακτης ενίσχυσης όσων βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της υπηρεσίας. Όσοι τον γνωρίζουν έστω και λίγο δεν έχουν ερωτήματα για τις «προθέσεις» του, τις επιδιώξεις και τον χαρακτήρα του. Η σχέση του με την ανούσια προβολή και το άκρυστο θεαθναι φάνηκε από το πώς χειρίστηκε την ωραιότερη στιγμή της προσωπικής ζωής του: τον γάμο του. Αυθεντικά, χαλαρά και ανθρώπινα, το μυστήριο παρέμεινε μυστήριο και δεν διολισθήσε σε πανηγυράκι δημοσίων σχέσεων.

Η ΥΓΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΠΡΩΤΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΟΜΑΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΑΝΤΑΜΑΚΛΑΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΡΙΣΕΙΣ

Η «κανονικότητα» στο υπουργείο Υγείας είναι η καθημερινή διαχείριση κρίσεων. Μικρών και μεγάλων, αλλά -ανεξαρτήτως μεγέθους- άκρως σοβαρών, καθώς σχετίζονται με τη ζωή, την υγεία και τη φροντίδα των πολιτών.

Στις δύο πρώτες εβδομάδες της παρουσίας του στην Αριστοτέλους, ήρθε αντιμέτωπος με μια αφηνία θεομηνία στη Χαλκιδική, έναν σεισμό και μια σειρά από προβλήματα-«έκπληξη» που άφησε πίσω της η κυβέρνηση Τσίπρα μαζί με την «περηφάνια» που έλεγαν ότι νιώθουν για το έργο του Πολάκη στην Υγεία.

Με γρήγορα αντανάκλαστικά αντιμετώπιστηκε το τεράστιο πρόβλημα με το **ιατρικό προσωπικό** στο **Νοσοκομείο** της Λίμνου που αποκαλύφθηκε όταν η μοναδική παθολόγος του νοσηλείου οδηγήθηκε σε burn out από τις καθημερινές εφημερίες. Όπως είχε υποσχεθεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, δύο ιδιώτες γιατροί που εκλήθησαν επειγόντως για να δώσουν χείρα βοήθειας έχουν ήδη αναλάβει «υπηρεσία» και από την περασμένη Δευτέρα ξεκίνησαν και οι χημειοθεραπείες που είχαν διακοπεί επειδή η παθολόγος δεν μπορούσε να ανταποκριθεί και ο αυτό το έργο. Αντίστοιχα γρήγορα, όχι μόνο αντιμετώπιστηκε η εγκληματική έλλειψη παιδίατρος στο **Νοσοκομείο** της Σάμου, αλλά διατάχθηκε και ΕΔΕ για να διερευνηθεί η ακρίβεια της πληροφορίας ότι ενώ πήρε εντολή παιδίατρος από το **Κέντρο Υγείας** να καλύψει για τέσσερις ημέρες το κενό στο **νοσοκομείο** του νοσηλείου, αυτός ουδέποτε παρουσιάστηκε. Εκεί που η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας σίκωσε τα χέρια ψηλά από την αγανάκτηση για το «περήφανο έργο ΣΥΡΙΖΑ» ήταν η διαπίστωση της εγκληματικής αμέλειάς τους για τους εγκαυματίες στο Μάτι. Μόλις ενημερώθηκε για τις καταγγελίες των εγκαυματιών του Μαιού ότι ο ΕΟΠΙΥΥ δεν δικαιολογεί τις αλοιφές για τα εγκαυμάτα τους -τα θεωρούσε καλλυντικά- και άλλα υλικά για την αποκατάσταση των τραυματιών τους, μετέβη στα κεντρικά γραφεία του Οργανισμού και συγκάλωσε εκτάκτως το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο, το οποίο αποφάσισε τη δωρεάν παροχή των υλικών αυτών με την απλή προσκόμιση της ιατρικής τους γνωμάτευσης.

Η εφαρμογή του αντικαταναρκτικού νόμου και πρωτίστως η υλοποίηση της κυβερνητικής δέσμευσης για την αποστολή των φαρμάκων των καρκινοπαθών στο σπίτι ή η προμήθεια τους από το οικείο φαρμακείο, για να μπει τέλος στις απάνθρωπες ουρές στα φαρμακεία των ΕΟΠΙΥΥ, είναι ακόμη δύο μεγάλα στοιχεία για να δικαιωθεί η φιλοσοφία του Βασίλη Κικίλια ότι η πολιτική οφείλει να παράγει αποτελέσματα για τους πολίτες, και όχι τους ασθενέστερους.



ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ ΖΩΙΔΗ

Ο ΝΕΟΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΑΛΕΙΤΑΙ ΝΑ ΑΝΑΤΑΞΕΙ ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ ΕΝΟΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΟΠΟΥ ΑΦΗΣΕ ΤΟ ΣΤΙΓΜΑ ΤΟΥ Ο ΠΟΛΑΚΗΣ, ΣΥΧΝΑ ΠΑΡΑΓΚΩΝΙΖΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΑΝΔΡΕΑ ΞΑΝΘΟ

200.000 ευρώ σε παιδιατρικές κλινικές για εξοπλισμό

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Σελ.: | 17 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 153.35 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 8215 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



200.000 ευρώ σε παιδιατρικές κλινικές για εξοπλισμό

Από το Σωματείο Παιδικού Τραύματος

ΤΗΝ ΕΜΠΡΑΚΤΗ στήριξη τους στα παιδιατρικά τμήματα των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας της Ελλάδας έδειξε το Σωματείο «Αντιμέτωπη Παιδικού Τραύματος», προσφέροντας από τον Νοέμβριο του 2018 ως τον φετινό Ιούνιο περισσότερα από 200.000 ευρώ για να παρέχει εξοπλισμό.

Όπως αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους, η αξία του έργου του σωματείου κατά την προαναφερθείσα χρονική περίοδο ανήλθε σε 204.147 ευρώ, τα οποία συγκεντρώθηκαν χάρη στην πολύτιμη προσφορά των χορηγών, δωρητών, μελών και φίλων του σωματείου.

Τα νοσοκομεία

Συγκεκριμένα εξοπλίστηκαν πέντε τμήματα Επειγόντων Περιστατικών Παίδων στα Νοσοκομεία Ημαθίας (Μονάδα Βέροιας), Πέλλας, Εδεσσας, Πτολεμαΐδας. Παράλληλα με τα απαραίτητα μηχανήματα εξοπλίστηκαν η Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας στο Γ. Ν. Ρόδου, το παιδιατρικό ιατρείο του Γ. Ν. Αργολίδας - Ναυπλίου, οι παιδιατρικές κλινικές των Νοσοκομείων Κατερίνης και Χαλκίδας καθώς και το παιδιατρικό ιατρείο του Κέντρου Υγείας Ιθάκης.

Επίσης με τον απαραίτητο εξοπλισμό και μηχανήματα εξοπλίστηκαν τα Νοσοκομεία Χίου, Ρόδου, Λαμίας, Καστοριάς, Καρδίτσας, το Παίδων Πεντέλης, το ΠΑΙΓΝΗ Ηρακλείου, τα Νοσοκομεία Ιπποκράτειο και «Γ. Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης καθώς και το Κέντρο Υγείας Καρύστου.

Τέλος, η «Αντιμέτωπη Παιδικού Τραύματος» ανέλαβε τη χρηματοδότηση του ΚΑΝΟΝΑ, ενός εργαλείου για την αντιμετώπιση των παιδιατρικών επειγόντων περιστατικών.

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ | Σελ.: | 20 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 119.07 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 8215 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



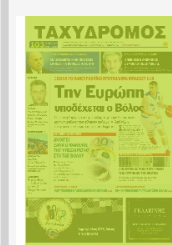
Φυσικοθεραπευτές προς Κικίλια: Καλύψτε τα κενά

ΕΠΙΣΤΟΛΗ στον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια απέστειλε ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών (ΠΣΦ), με την οποία ζητεί την πλήρωση των κενών οργανικών θέσεων στις Δημόσιες Δομές Υγείας (**νοσοκομεία, κέντρα αποκατάστασης κ.λπ.**) και την απόδοση του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας στους φυσικοθεραπευτές των συγκεκριμένων δομών. Με αφορμή τις εξαγγελίες της κυβέρνησης για προσλήψεις στην Υγεία, ο ΠΣΦ υπενθυμίζει τις ελλείψεις σε φυσικοθεραπευτές, που, σύμφωνα με παλαιότερα στοιχεία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (**ΥΠΕ**) Αττικής, είναι δραματικές στα **δημόσια νοσοκομεία** του λεκανοπεδίου, καθώς σε σύνολο 247 οργανικών θέσεων φυσικοθεραπευτών στα **νοσοκομεία** της 1ης **ΥΠΕ** Αττικής οι 67 παραμένουν κενές! Ακόμη πιο έντονες είναι οι ελλείψεις φυσικοθεραπευτών στα **δημόσια νοσοκομεία** της περιφέρειας, ενώ στις Δημόσιες Δομές Αποκατάστασης η κατάσταση είναι απελπιστική.

Στην επιστολή του ο ΠΣΦ σπιλιτεύει, επίσης, το γεγονός ότι δεν υπάρχει πρόβλεψη για την παρουσία φυσικοθεραπευτών στις **TOMY**. Ο πρόεδρος του ΠΣΦ Πέτρος Λυμπερίδης δήλωσε, μεταξύ άλλων, για το θέμα: «Ζητάμε την κάλυψη όλων των κενών οργανικών θέσεων, την πρόσληψη φυσικοθεραπευτών στα Δημόσια **Κέντρα** Αποκατάστασης, τη θεσμοθέτηση του ρόλου του φυσικοθεραπευτή στις **TOMY** και, τέλος, την καταβολή του επιδόματος επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας στους φυσικοθεραπευτές των Δημοσίων Δομών, που, σύμφωνα με όλους τους **υπουργούς Υγείας**, αποτελεί δικαιο αίτημα».

«Οι προσλήψεις στο Αχιλλοπούλειο σταμάτησαν λόγω εκλογών»

| | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 180.41 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Οι προσλήψεις στο Αχιλλοπούλειο σταμάτησαν λόγω εκλογών»

Ενοχλήθηκε... και απαντά ο διοικητής του **Νοσοκομείου** Βόλου στο «καμπανάκι» της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών

Ενοχλήθηκε ο διοικητής του **Νοσοκομείου** Βόλου Μάνθος Δραμπτινός από την προχθεσινή δημόσια παρέμβαση της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Μαγνησίας με φόντο την υποστελέχωση και τα σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία κλινικών και την εκτέλεση εφημεριών. Προκειμένου να αποτινάξει από πάνω του κάθε ευθύνη για τις αρνητικές συνθήκες κάτω από τις οποίες όπως περιγράφουν οι γιατροί καλούνται να παρέχουν τις υπηρεσίες τους χωρίς το αναγκαίο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και επισημαίνουν πως οι προσλήψεις έπρεπε να έχουν γίνει προχθές, μ' ανακοίνωση που εκδόθηκε από το γραφείο του ο κ. διοικητής επιρρίπτει την ευθύνη... στην προκήρυξη των εθνικών εκλογών.

Ειδικότερα στην ανακοίνωση του διοικητή επισημαίνονται τα εξής:

Για τις θέσεις των ιατρών και την στελέχωση της Ιατρικής Υπηρεσίας, η Διοίκηση του Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο» σας ενημερώνει ότι:

*Υπάρχουν δύο (2) θέσεις μονίμων ιατρών για τις οποίες αναμένεται η έκδοση ΦΕΚ διορισμού.

*Έχουν προκηρυχθεί και ανεστάλη λόγω εκλογών δέκα έξι (16) θέσεις μονίμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

*Για το αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), θα επαναπροκηρυχθούν έξι (6) άγονες θέσεις μονίμων οι οποίες υπήρχε ο σχεδιασμός να προκηρυχθούν άμεσα.

*Αναμένεται η έγκριση από το Υπουργείο Υγείας για έξι (6) θέσεις επικουρικών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

*Κατατέθηκε στο Υπουργείο Υγείας μετά από σχετική πρόσκληση, ο σχεδιασμός για την κατανομή ακόμη τριάντα δύο (32) θέσεων μονίμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

Τέλος επισημαίνει ότι τα τελευταία 4 χρόνια έγιναν 43 προσλήψεις μόνιμων ιατρών και 21 επικουρικών, «πράγμα που είχε να γίνει από το 2015», σύμφωνα με τον κ. Δραμπτινό που καταλήγει στην ανακοίνωσή του λέγοντας: «Αναμένουμε από το Υπουργείο Υγείας μετά την λήξη αναστολής λόγω εκλογών να προωθηθούν τα παραπάνω αιτήματα».

Όλοι οι κατηγορούμενοι δήλωσαν... άρρωστοι. Εμπαίζουν τη Δικαιοσύνη

| | | | | | |
|------------|-----------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΜΑΚΕΛΕΙΟ | Σελ.: | 4 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 146.6 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 6090 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Για το 2020 πάει η δίκη για το σκάνδαλο του ΚΕΕΛΠΝΟ Όλοι οι κατηγορούμενοι δήλωσαν... άρρωστοι. Εμπαίζουν τη Δικαιοσύνη

Να κλαις και να γελάς μαζί! Για το... 2020 αναβλήθηκε η δίκη των πολύκροτων υποθέσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ. Γιατί; Επειδή όσοι «εμπλέκονται», δήλωσαν... άρρωστοι!

Ειδικότερα:

- Ο Σταμάτης Πουλής, προσκόμισε μέσω του συνηγόρου του, ιατρικό έγγραφο σύμφωνα με το οποίο δεν μπορούσε να παραστεί στη δίκη για λόγους υγείας νοσηλευόμενος στο «Λαϊκό» νοσοκομείο. Εάν δεν είναι άρρωστος, την ευθύνη έχουν αυτοί που υπέγραψαν την εισαγωγή στο δημόσιο νοσοκομείο. Γνωρίζουν πόσα χρόνια φυλακή κοστίζει μια υπογραφή θεράποντος ιατρού;
- Η σύζυγος του Σταμάτη Πουλής, Ανδρονίκη Θεοφιλάτου ζήτησε αναβολή επικα-

λούμενη συνοδεία στο νοσοκομείο του συζύγου της. Να του κρατάει το χέρι του...μελλοθανάτου.

- Ο δικηγόρος, του πρώην διευθυντή του Οργανισμού, Θεόδωρος Παπαδημητρίου, είπε πως δεν είχε... χρόνο να προετοιμαστεί και ήταν κουρασμένος.

- Η υπάλληλος Ελένη Τσάγκαρη διά συνηγόρου προσκόμισε ιατρική βεβαίωση (από ιδιώτη ιατρό) για ιατρικό πρόβλημα που δεν της επέτρεπε να παραστεί...

- Η πρώην πρόεδρος Τζένη Κρεμαστινού είχε πάθει... αφυδάτωση. Σαν τη Μέρκελ. Και όλοι μαζί κοροϊδεύουν τη Δικαιοσύνη. Αλλά η Δικαιοσύνη και ο νόμος είναι υπεράνω όλων. Αυτό ας το θυμούνται όλοι τους.



ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ

Πρωτοποριακή εμφύτευση αορτικής βαλβίδας

Νέοι δρόμοι στην αντιμετώπιση καρδιοπαθών υψηλού κινδύνου διανοίγονται με τη χρήση εξελιγμένων τεχνολογικών μέσων και μεθόδων που εφαρμόζονται πλέον και στη χώρα μας. Έχοντας πρωταγωνιστικό ρόλο και σε αυτό το πεδίο, όπως τονίζεται, στο Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center πραγματοποιήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα, με εξαιρετική επιτυχία, η πρώτη διαδερμική εμφύτευση αορτικής βαλβίδας με βαλβίδα νέας γενιάς Lotus Edge στην Ελλάδα.

Η επιτυχής επέμβαση πραγματοποιήθηκε με τη χρήση του πλέον σύγχρονου ψηφιακού καρδιοαγγειογραφικού συστήματος οροφής που διαθέτει το Ερρίκος Ντυνάν, παρέχοντας τη δυνατότητα διενέργειας των πλέον σύγχρονων επεμβατικών τεχνικών. Η επέμβαση έγινε σε ασθενή 84 ετών με σοβαρού βαθμού στένωση της αορτικής βαλβίδας, πιστοποιώντας την εξέχουσα θέση του νοσηλευτι-



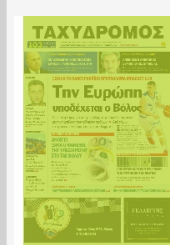
κού κέντρου, το οποίο επιλέχθηκε κατόπιν ενδελεχούς αξιολόγησης για την πρώτη εμφύτευση της νέας βαλβίδας. Η επέμβαση πραγματοποιήθηκε από τους ιατρούς του Γ' Καρδιολογικού τμήματος Επεμβατικής Καρδιολογίας & Βαλβιδοπαθειών, κ.κ. Βάιο Τζίφο, Αθανάσιο Κολουβήρα και Γεώργιο Τζάνη. Η επέμβαση στην 84χρονη ασθενή συμπεριλαμβάνεται στα 90 πρώτα

περιστατικά του Limited Market Evaluation Registry, τα οποία πραγματοποιούνται σε επιλεγμένα κέντρα αριστείας (center of excellence) της Ευρώπης, με τη συμμετοχή έμπειρων επεμβατικών καρδιολόγων. Η νέα αορτική βαλβίδα θεωρείται η βαλβίδα της επόμενης γενιάς, τοποθετείται πλήρως ελεγχόμενα και με ακρίβεια, ακόμη και στις πιο απαιτητι-

κές περιπτώσεις, και είναι η μόνη μηχανικά εκπτυσσόμενη βαλβίδα με δυνατότητα επανατοποθέτησης για βελτιστοποίηση του τελικού αποτελέσματος, εξασφαλίζοντας μια επέμβαση με ελάχιστες επιπλοκές και ταχεία ανάρρωση των ασθενών. «Το Ερρίκος Ντυνάν όχι μόνον παρακολουθεί κάθε εξέλιξη σε διεθνές επίπεδο, αλλά αποτελεί Κέντρο αναφοράς για διαδερμικές επεμβάσεις των ασθενών με βαλβιδοπάθειες. Ο νέος ψηφιακός αγγειογράφος, το άρτια καταρτισμένο προσωπικό μαζί με την εμπειρία μας στο χώρο της επεμβατικής καρδιολογίας, δίνουν τη δυνατότητα να γίνουν πρωτοποριακές επεμβάσεις. Η επιτυχής τοποθέτηση της πρώτης βαλβίδας Lotus Edge στην Ελλάδα είναι ακόμη μια απόδειξη ότι το Ερρίκος Ντυνάν πρωτοπορεί...», σημειώνει ο διευθυντής του Γ' Καρδιολογικού Τμήματος Επεμβατικής Καρδιολογίας & Βαλβιδοπαθειών, κ. Βάιος Τζίφος.

Αναφορά για την κάλυψη κενών θέσεων στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας Μαγνησίας

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2019
Επιφάνεια: 141.57 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναφορά για την κάλυψη κενών θέσεων στο Νοσοκομείο και τα Κέντρα Υγείας Μαγνησίας

Κατέθεσε στον **υπουργό Υγείας** ο Αλ. Μεϊκόπουλος

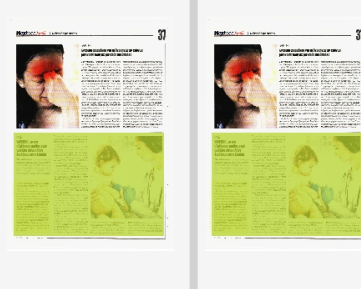
Από το γραφείο του βουλευτή Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρου Μεϊκόπουλου εκδόθηκε χθες η εξής ανακοίνωση:

«Ανταποκρινόμενος άμεσα στα αιτήματα και τις ανάγκες των τοπικών φορέων και έχοντας ως προτεραιότητα την με κάθε τρόπο καλύτερευση και ενίσχυση της παροχής υπηρεσιών δημόσιας υγείας στη Μαγνησία, ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ.-Προσδευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μεϊκόπουλος στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού του έργου κατέθεσε ως αναφορά προς τον **υπουργό Υγείας** την επιστολή της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείου – Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ)** που ήρθε σε γνώση του στις 24/07/2019 και αφορά την ανάγκη κάλυψης κενών θέσεων ιατρικού και λοιπού προσωπικού στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου** αλλά και στα **Κέντρα Υγείας** του Νομού Μαγνησίας.

Ο βουλευτής, γνωρίζοντας πως τόσο το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου**, όσο και οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Νομού επιτελούν σημαντικό έργο για τους ανθρώπους της Μαγνησίας και αντιμετωπίζουν κατά περιόδους ελλείψεις σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό που δυσχεραίνουν την αποτελεσματική υγειονομική κάλυψη της περιοχής, μεταβίβασε προς τον αρμόδιο Υπουργό την επιστολή της ΕΙΝΚΥΜ, ώστε να εξεταστούν τα αιτήματα και αντιμετωπιστούν αναλόγως οι όποιες ανάγκες».

MS: D VAXEIS®, το νέο εξαδύνημο παιδιατρικό εμβόλιο είναι πλέον διαθέσιμο στην Ελλάδα

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | NEXTDEAL | Σελ.: | 37 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 379.78 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



MSD

VAXELIS®, το νέο εξαδύνημο παιδιατρικό εμβόλιο είναι πλέον διαθέσιμο στην Ελλάδα

ΤΗΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ ενός νέου εξαδύνημου παιδιατρικού εμβολίου, του VAXELIS®, ανακοίνωσε η MSD Ελλάδα. Το VAXELIS® είναι ένα νέο εξαδύνημο εμβόλιο σε υγρή μορφή με ένδειξη για τον αρχικό και επαναληπτικό εμβολιασμό βρεφών και νηπίων έναντι της διφθερίτι-

δας, του τετάνου, του κοκκύτη, της ηπατίτιδας Β, της πολιομυελίτιδας και των διεισδυτικών νόσων που προκαλούνται από τον αιμόφιλο γρίπης τύπου Β (Hib).

Το VAXELIS® συνδυάζει αντιγόνα από εμβόλια που ήδη χρησιμοποιούνται εκτενώς στην κλινική πρακτική σε Ευρώπη και ΗΠΑ. Αναπτύχθηκε μέσω συνεργασίας μεταξύ της Sanofi Pasteur και της MSD, γνωστής και ως MCM Vaccines B.V. Στην Ελλάδα, το VAXELIS® θα είναι διαθέσιμο από τη MSD Ελλάδα.

Όπως δήλωσε η Agata Jakoncic, γενική διευθύντρια της MSD Ελλάδος, Κύπρου και Μάλτας: «Τα πολυδύναμα εμβόλια αποτελούν όλο και περισσότερο την κορωνίδα των παιδιατρικών εμβολιαστικών προγραμμάτων. Στόχος μας με το VAXELIS® ήταν να μεγιστοποιήσουμε τα οφέλη της τεχνολογίας, μέσω της συνεργασίας που παρέχει η MCM μεταξύ της Sanofi Pasteur και της MSD, αναπτύσσοντας ένα πολυδύναμο εμβόλιο που συνδυάζει τα αντιγόνα και των δύο εταιρειών».

Η πλήρης υγρή μορφή του VAXELIS® έχει σχεδιαστεί ώστε να προσφέρει στον επαγγελματία υγείας μέγιστη ευκολία κατά τη χορήγηση. Επίσης, δεν υπάρχει ανάγκη ανασύστασης, μειώνοντας τον αριθμό σφαιλμάτων και το χρόνο προετοιμασίας κατά τη χορήγηση. Το εμβόλιο διατίθεται με σύριγγα Luer-lock, σχεδιασμένο να ασφαλίσει τη σύνδεση με τη βελόνα και να εμποδίζει τη διαρροή.

Μέσω ενός εκτενούς κλινικού προγράμματος κλινικών μελετών, με τη συμμετοχή 7.500 παιδιών σε διάφορες χώρες, μεταξύ των οποίων και επτά ευρωπαϊκών, η ανασογονικότητα του VAXELIS® και το προφίλ ασφάλειάς του αποδείχθηκαν παρόμοια των εμβολίων σύγκρι-



σης (άλλου εξαδύνημου ή συνδυασμού άλλων πιο ολιгодύνημων για τα ίδια νοσήματα).

Το VAXELIS® πήρε έγκριση από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή Φαρμάκων (European Medicines Agency) το Φεβρουάριο του 2016 και

από τον αμερικανικό οργανισμό FDA το Δεκέμβριο του 2018. Είναι ήδη διαθέσιμο σε Γερμανία, Ιταλία, Ισπανία, Ολλανδία και Γαλλία, όπου χρησιμοποιείται ήδη από πολλούς επαγγελματίες υγείας.



ΥΓΕΙΑ

Σύγχρονο νεφρολογικό κέντρο

ΣΥΓΧΡΟΝΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ δημιούργησε το Υγεία. Το Κέντρο Διάγνωσης, Θεραπείας & Έρευνας Νεφρικών Νοσημάτων (ΚΕ-ΔΙΘΕΝΝ), στελεχωμένο με έμπειρο και καταρτισμένο ιατρικό προσωπικό, αναλαμβάνει τη διάγνωση, θεραπευτική αντιμετώπιση και παρακολούθηση ασθενών με παθήσεις των νεφρών, με φυσιολογική ή μη φυσιολογική νεφρική λειτουργία (νεφρική ανεπάρκεια). Ειδικότερα, στο Κέντρο Διάγνωσης, Θεραπείας & Έρευνας Νεφρικών Νοσημάτων του ΥΓΕΙΑ, έχει αναπτυχθεί Νεφρολογική Κλινική - Τμήμα για τη νοσηλεία ασθενών με νεφρολογικά προβλήματα, καθώς και δύο τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία (ιατρείο σπειροματοπαθειών/ σπειροματонеφριτιδών και ιατρείο χρόνιας νεφρικής νόσου/χρόνιας νεφρικής ανεπάρκειας) για την παρακολούθηση εξωτερικών ασθενών κατόπιν ραντεβού. Το ένα εξ αυτών, διαχειρίζεται ασθενείς με σπειροματικές παθήσεις οποιασδήποτε αιτιολογίας (πρωτοπαθείς ή συνεπεία συστηματικών νοσημάτων -π.χ. συστηματικό ερυθρεμάτωδη λύκο, αγγειίτιδες κ.ά.- ή σακχαρώδη διαβήτη) καθώς και με κληρονομικά νοσήματα (π.χ. πολυκυστική νόσο, νόσο Fabry κ.ά.) με προσβολή των νεφρών, ενώ το δεύτερο διαχειρίζεται ασθενείς με σοβαρή ή προχωρημένη χρόνια νεφρική νόσο. Επιπλέον, οι ιατροί του Νεφρολογικού Κέντρου παρακολουθούν ασθενείς που νοσηλεύονται σε άλλα Τμήματα και Κλινικές του ΥΓΕΙΑ, εφόσον παρουσιάσουν νεφρολογικά προβλήματα, σε συνεννόηση με τους θεράποντες ιατρούς. «Το Νεφρολογικό Κέντρο του ΥΓΕΙΑ είναι σε θέση να παρέχει όλες τις συμβατικές και καθιερωμένες θεραπείες για την αντιμετώπιση των νεφρολογικών προβλημάτων. Παράλληλα έχει αναπτύξει διεθνείς συνεργασίες με κορυφαία ερευνητικά κέντρα του εξωτερικού και φορείς από το χώρο της βιοτεχνολογίας και της αναγεννητικής ιατρικής. Ο στόχος μας είναι να προσφέρουμε στους ασθενείς τις πλέον καινοτόμες θεραπείες για την αντιμετώπιση της χρόνιας νεφρικής νόσου», τόνισε ο κ. Χρήστος Ιατρού, διευθυντής Κέντρου Διάγνωσης, Θεραπείας & Έρευνας Νεφρικών Νοσημάτων του ΥΓΕΙΑ.

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΘΕΣΣΑΛΙΑ | Σελ.: | 11 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 290.54 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΖΗΤΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Na γίνουν άμεσα προσλήψεις γιατρών

Το SOS που εξέπεψαν οι νοσοκομειακοί γιατροί για τις ελλείψεις στο Αχιλλοπούλειο προκάλεσε την απάντηση της διοίκησης, η οποία τονίζει πως οι προσλήψεις ανεστάλησαν λόγω εκλογών και το υπουργείο επιβάλλεται να προχωρήσει άμεσα και χωρίς καθυστερήσεις σε αυτές.

«Το **Νοσοκομείο Βόλου** έκανε, κάνει και ευελπιστούμε να συνεχίσει να κάνει σχεδιασμό και διεκδικητική πολιτική με ορατά πλέον αποτελέσματα σε όλους τους τομείς. Η αναστολή των προσλήψεων λόγω εκλογών τελείωσε, πεδίο δόξης λαμπρόν για τους ανησυχούντες, αρκεί να υλοποιηθούν τα σχεδιασθέντα», τόνισε ο διοικητής κ. Δραμπινός.

Για τις θέσεις των ιατρών και τη στελέχωση της Ιατρικής Υπηρεσίας, η Διοίκηση του Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο» επισημαίνει ότι:

«-Υπάρχουν δύο θέσεις μόνιμων ιατρών για τις οποίες αναμένεται η έκδοση ΦΕΚ διορισμού.

- Έχουν προκηρυχθεί και ανεστάλησαν λόγω εκλογών 16 θέσεις μόνιμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

- Για το αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων



Περιστατικών (ΤΕΠ), θα επαναπροκηρυχθούν έξι άγονες θέσεις μόνιμων οι οποίες υπήρχε ο σχεδιασμός να προκηρυχθούν άμεσα.

- Αναμένεται η έγκριση από το υπουργείο Υγείας για έξι θέσεις επικουρικών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

- Κατατέθηκε στο υπουργείο Υγείας μετά από σχετική πρόσκληση, ο σχεδιασμός για την κατανομή ακόμη 32 θέσεων μόνιμων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων.

Τέλος επισημαίνουμε ότι τα τελευταία 4 χρόνια έγιναν 43 προσλήψεις μόνιμων ιατρών και 21 επικουρικών, πράγμα που

είχε να γίνει από το 2015. Αναμένουμε από το υπουργείο Υγείας μετά τη λήξη αναστολής λόγω εκλογών να προωθηθούν τα παραπάνω αιτήματα».

Ο Αλ. Μεικόπουλος

Σε ανακοίνωσή του ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλος για την άμεση κάλυψη των κενών θέσεων στο **Νοσοκομείο Βόλου** και τα **Κέντρα Υγείας** Μαγνησίας αναφέρει:

«Ανταποκρινόμενος άμεσα στα αιτήματα και τις ανάγκες των τοπικών φορέων και έχοντας ως προτεραιότητα την με κάθε

τρόπο καλύτερευση και ενίσχυση της παροχής υπηρεσιών δημόσιας υγείας στη Μαγνησία, ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥ.ΡΙΖ.Α. - Προοδευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μεικόπουλος στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού του έργου κατέθεσε ως αναφορά προς τον **υπουργό Υγείας** την επιστολή της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείου - Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) που ήρθε σε γνώση του στις 24/07/2019 και αφορά στην ανάγκη κάλυψης κενών θέσεων Ιατρικού και λοιπού προσωπικού στο Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου** αλλά και στα **Κέντρα Υγείας** του Νομού Μαγνησίας.

Ο βουλευτής, γνωρίζοντας πως τόσο το Αχιλλοπούλειο **Νοσοκομείο Βόλου**, όσο και οι δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του Νομού επιτελούν σημαντικό έργο για τους ανθρώπους της Μαγνησίας και αντιμετωπίζουν κατά περιόδους ελλείψεις σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό που δυσχεραίνουν την αποτελεσματική υγειονομική κάλυψη της περιοχής, μεταβίβασε προς τον αρμόδιο υπουργό την επιστολή της ΕΙΝΚΥΜ, ώστε να εξεταστούν τα αιτήματα και αντιμετωπιστούν αναλόγως οι όποιες ανάγκες».



ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C



Χιλιάδες ασθενείς στην Ελλάδα έχουν άγνοια ότι νοσούν

Σελ. 2

ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ C

Χιλιάδες ασθενείς στην Ελλάδα έχουν άγνοια ότι νοσούν

Η ιογενής ηπατίτιδα εξακολουθεί να μαστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπους στον πλανήτη και αποτελεί τεράστιο πρόβλημα δημόσιας υγείας.

Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι 200.000 άνθρωποι είναι φορείς της ηπατίτιδας Β. Όσον αφορά στην ηπατίτιδα C εκτιμάται ότι περισσότερα από 100.000 άτομα πάσχουν στη χώρα μας, εκ των οποίων 75.000 δεν το γνωρίζουν. Τα στοιχεία αυτά έδωσε στη δημοσιότητα ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** με αφορμή την 28η Ιουλίου που έχει καθιερωθεί ως Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας. Στόχος της συγκεκριμένης ημέρας είναι η ευαισθητοποίηση του κοινού γύρω από τις ιογενείς ηπατίτιδες, η ενημέρωση για τους τρόπους μετάδοσης, πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας των ατόμων που έχουν προσβληθεί αλλά και η ευαισθητοποίηση των αρμόδιων φορέων για την υλοποίηση δράσεων που θα οδηγήσουν στην εξάλειψη



των σοβαρών αυτών λοιμώξεων.

Οι ομάδες υψηλού κινδύνου και η πρόληψη

Στις ομάδες υψηλού κινδύνου για τη νόσο ανήκουν οι χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών και οι έγκλειστοι φυλακών, ιδίως εκείνοι που έχουν καταδικαστεί για αδικήματα σχετιζόμενα με τα ναρκωτικά.

Ο **εμβολιασμός** έναντι της ηπατίτιδας Β έχει συμπεριληφθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμού** της χώρας μας και είναι ο μόνος αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη της νόσου και των επιπλοκών της. Επιπλέον, η χρήση

συνδυασμού αντι-ικών φαρμάκων έχει συμβάλει σημαντικά στην αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας Β.

Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα **ιάσιμη**, δεδομένου ότι τα τελευταία χρόνια τα νέα γενιά φάρμακα άλλαξαν ριζικά το τοπίο στη θεραπεία των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C. Στρατηγικός στόχος στη χώρα μας μέσα από το Εθνικό Σχέδιο Δράσης είναι η εξάλειψη της ηπατίτιδας C μέχρι το έτος 2030 (στρατηγική Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας). Σύμφωνα με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης συστήνεται η εξέταση αντισωμάτων του ιού σε όλους όσους έχουν γεννηθεί μετα-

ξύ 1945 και 1980. Η σύσταση αυτή προτείνεται αυτόματα κατά τη συνταγογράφηση μέσω **ΕΟΠΥΥ** σε άτομα αυτών των ηλικιακών ορίων, προκειμένου να εντοπισθούν άτομα που έχουν μολυνθεί από τον ιό της ηπατίτιδας C και δεν το γνωρίζουν. Σήμερα, όλοι οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα νέα θεραπευτικά σχήματα που οδηγούν στην πλήρη κάθαρση του ιού και την ίαση της λοίμωξης.

Ταυτόχρονα, όσοι πάσχουν από Ηπατίτιδα C μπορούν σήμερα να επισκέπτονται τα ειδικά ηπατολογικά ιατρεία των **δημόσιων νοσοκομείων** χωρίς ραντεβού, προκειμένου να υποβληθούν σε εξέταση και θεραπεία.

Το Γραφείο Ηπατιτίδων του **ΕΟΔΥ** είναι στη διάθεση του κοινού και των επαγγελματιών υγείας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή και πληροφορία στα τηλέφωνα: 210 5212178 και 210 5212183, ΚΕΠΙΧ: 210 5212054, καθώς και στο διαδικτυακό www.eody.gov.gr

ΣΕ 200.000 υπολογίζονται στην Ελλάδα οι φορείς της ηπατίτιδας Β.

| | | | | | |
|------------|------------------------|--------------|---|---------------------|------------|
| Πηγή: | KONTRANEWS | Σελ.: | 5 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 210.61 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 2650 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Χιλιάδες Έλληνες αγνοούν ότι πάσχουν από ηπατίτιδα C

ΣΕ 200.000 υπολογίζονται στην Ελλάδα οι φορείς της ηπατίτιδας Β. Από ηπατίτιδα C εκτιμάται ότι πάσχουν περισσότερα από 100.000 άτομα στη χώρα μας, εκ των οποίων 75.000 δεν το γνωρίζουν. Τα στοιχεία αυτά έδωσε στη δημοσιότητα ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, με αφορμή την 28η Ιουλίου, που έχει καθιερωθεί ως Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας, επισημαίνοντας πως η ιογενής ηπατίτιδα εξακολουθεί να μαστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπους στον πλανήτη κι αποτελεί τεράστιο πρόβλημα δημόσιας υγείας.

Στόχος της συγκεκριμένης ημέρας είναι η ευαισθητοποίηση του κοινού γύρω από τις ιογενείς ηπατίτιδες, η ενημέρωση για τους τρόπους μετάδοσης, πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και θεραπείας των ατόμων που έχουν προσβληθεί, αλλά και η ευαισθητοποίηση των αρμόδιων φορέων για την υλοποίηση δράσεων που θα οδηγήσουν στην εξάλειψη των σοβαρών αυτών λοιμώξεων. Στις ομάδες υψηλού κινδύνου για τη νόσο ανήκουν οι χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών και οι έγκλειστοι φυλακών, ιδίως εκείνοι που έχουν καταδικαστεί για αδικήματα σχετιζόμενα με τα ναρκωτικά.

Ο **εμβολιασμός** έναντι της ηπατίτιδας Β έχει συμπεριληφθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμού** της χώρας και είναι ο μόνος αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη της νόσου και των επιπλοκών της. Επιπλέον, η χρήση συνδυασμού αντι-ικών φαρμάκων έχει συμβάλει σημαντικά στην

αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας Β.

Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ίασιμη, δεδομένου ότι τα τελευταία χρόνια τα νέας γενιάς φάρμακα άλλαξαν ριζικά το τοπίο στη θεραπεία των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα C.

Στρατηγικός στόχος μέσα από το ελληνικό Εθνικό Σχέδιο Δράσης είναι η εξάλειψη της ηπατίτιδας C μέχρι το έτος 2030 (στρατηγική Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας). Σύμφωνα με αυτό, συστήνεται η εξέταση αντισωμάτων του ιού σε όλους όσοι έχουν γεννηθεί μεταξύ 1945 και 1980. Η σύσταση αυτή προτείνεται αυτόματα κατά τη συνταγογράφηση μέσω **ΕΟΠΥΥ** σε άτομα αυτών των ηλικιακών ορίων, προκειμένου να εντοπιστούν άτομα που έχουν μολυνθεί από τον ιό της ηπατίτιδας C και δεν το γνωρίζουν. Σήμερα, όλοι οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα νέα θεραπευτικά σχήματα που οδηγούν στην πλήρη κάθαρση του ιού και την ίαση της λοίμωξης.

Ταυτόχρονα, όσοι πάσχουν από ηπατίτιδα C μπορούν σήμερα να επισκέπτονται τα ειδικά παθολογικά ιατρεία των **δημόσιων νοσοκομείων** χωρίς ραντεβού, προκειμένου να υποβληθούν σε εξέταση και θεραπεία.

Το Γραφείο Ηπατιτίδων του **ΕΟΔΥ** είναι στη διάθεση του κοινού και των επαγγελματιών υγείας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή και πληροφορία, στα τηλέφωνα: 210 5212178 και 210 5212183, ΚΕΠΙΧ: 210 5212054, καθώς και στο www.eody.gov.gr.

Δανείζουν σε ιδιώτες το προσωπικό των νοσοκομείων

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2019
Επιφάνεια: 664.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



kontranews.gr

Παρασκευή 26 Ιουλίου 2019 • Έτος 66 • Φύλλο 1692 • 1 €

Οι ασφαλιστικές εταιρείες επιχειρούν να αλώσουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας

ΔΑΝΕΙΖΟΥΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΕΣ

ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Και τάζουν ψίχουλα για την υπερωριακή απασχόληση

ΣΤΙΣ ΑΜΕΣΕΣ προτεραιότητες της κυβέρνησης είναι η ουσιαστική διάλυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας προκειμένου να παραδοθεί στα ιδιωτικά συμφέροντα.

Στην κατεύθυνση αυτή δρομολογούνται ριζικές αλλαγές στη λειτουργία όλων των νοσοκομείων προκειμένου να διαμορφωθούν οι συνθήκες για υπογραφή συμβάσεων με ασφαλιστικές εταιρείες που θα κάνουν χρήση των υπηρεσιών του ΕΣΥ. Το σχέδιο προβλέπει επίσης και την ενοικίαση του υπάρχοντος προσωπικού, προκειμένου να εργάζεται υπερωριακά τα απογεύματα για τις ανάγκες των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών.

► ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ. 7

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

Δανείζουν σε ιδιώτες το προσωπικό των νοσοκομείων

ΜΑΛΙΣΤΑ για να δελεάσουν τους εργαζόμενους αναμένεται να προβλέψουν και μία πρόσθετη αμοιβή για την υπερωριακή απασχόληση.

Όπως αποκάλυψε ο ίδιος ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, το Υπουργείο Υγείας σκοπεύει να υπογράψει σύμβαση με ασφαλιστικές εταιρείες, οι πελάτες των οποίων θα μπορούν να νοσηλεύονται στα δημόσια νοσοκομεία. Με πρόσχημα την αύξηση των ταμειακών διαθέσεων των νοσοκομείων παραδίδουν το Εθνικό Σύστημα Υγείας στους ιδιώτες, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς που θα χρειάζονται νοσηλεία και δεν έχουν ιδιωτική ασφάλιση.

Ανάμεσα στις αλλαγές που σχεδιάζει η νέα ηγεσία του Υπουργείου Υγείας περιλαμβάνεται η ανανέωση τμημάτων των επειγόντων περιστατικών. Τα τμήματα αυτά θα λειτουργούν αυτόνομα και θα συνδέονται με το ΕΚΑΒ. Καθιερώνονται επίσης οι ακτινοθεραπείες και τις απογευματινές ώρες σε όσα τμήματα διαθέτουν το απαιτούμενο προσωπικό.

Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας πρόκειται να προχωρήσει σύντομα και η ανακατανομή των κλινών. Στην κατεύθυνση αυτή αναμένεται να αυξηθεί ο αριθμός των διαθέσιμων κρεβατιών που παρουσιάζουν μεγάλη ζήτηση. Βέβαια μία από τις εξαγγελίες που κάνουν όλοι οι υπουργοί Υγείας είναι η κατάργηση των ράντζων. Βέβαια τα ράντζα εξακολουθούν να υπάρχουν και μέχρι σήμερα κανένας υπουργός δεν κατάφερε να τα καταργήσει.

Σε κάθε περίπτωση, η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας είναι αποφασισμένη να προχωρήσει σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα. Γι' αυτό επείγεται να προχωρήσει σε αλλαγές στον τρόπο διοίκησης των νοσοκομείων, καθιερώνοντας μάλιστα στα πρότυπα των ιδιωτικών κλινικών.

Οι συμπράξεις με τον δημόσιο τομέα περιλαμβάνουν και τον ιατρικό και τεχνολογικό εξοπλισμό. Εταιρείες θα αναλαμβάνουν να εγκαταστήσουν δικά τους μηχανήματα για εξετάσεις στα δημόσια νοσοκομεία και θα αμείβονται μέσα από ένα μεικτό σύστημα.

Στην ουσία οι μεγάλες ιδιωτικές εταιρείες αποκτούν δωρεάν υποδομές και σίγουρα πελατεία ενώ παράλληλα διασφαλίζονται και με ληστρικές συμβάσεις, τις οποίες θα πληρώνει το Δημόσιο.

ΥΓΕΙΑ: ΤΕΛΟΣ ΣΤΙΣ ΟΥΡΕΣ ΤΗΣ ΝΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 1,20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 26-07-2019
Επιφάνεια: 1729.28 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 3500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΥΓΕΙΑ

ΤΕΛΟΣ ΣΤΙΣ ΟΥΡΕΣ ΤΗΣ ΝΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΩΝ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ

ΣΕΛ. 20-21

ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣΗ

Στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ η Ελλάδα ξεροσταλιάζει. 100 άτομα στην αναμονή. 2 υπάλληλοι που κάνουν ό,τι μπορούν για να εξυπηρετήσουν. 12 μόνον θέσεις καθημένων εντός, άλλοι τόσοι ακροβολισμένοι εκτός, οι υπόλοιποι ορθοστασία». Αυτή υπήρξε η γλαφυρή περιγραφή στο Facebook της προϊσταμένης του τμήματος Διοίκησης του Ινστιτούτου Παστέρ, Χριστίνας Οικονομοπούλου τον περασμένο Μάρτιο.

Οι εικόνες με ασθενείς πάσχοντες από βαριές ασθένειες να περιμένουν να εξυπηρετηθούν δεν έχουν τέλος. «Η κατάσταση στο φαρμακείο ήταν για άλλη μια φορά αυτή τριτοκοσμικής χώρας με περίπου 130 άτομα να περιμένουν όρθιοι μέσα στο μικρό χώρο μπροστά από τα γκισέ, ή στον εξωτερικό χώρο ή στον δρόμο, δύο και τρεις ώρες για να παραλάβουν τα φάρμακά τους» τόνιζε η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ) τον Μάιο. «Έχει αναλογισθεί η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ τι σημαίνει να είσαι ασθενής σε θεραπεία και να στέκεσαι 2 και 3 ώρες όρθιος για να εκτελέσεις μια συνταγή; Το ότι οι ασφαλισμένοι ασθενείς έχουν πληρώσει με τις εισφορές τους στα ασφαλιστικά ταμεία και τη φορολογία τους το δικαίωμα να έχουν υγειονομικά περιβάλλον;» σημειώνει.

Τέλος σε αυτές τις ουρές της ντροπής ανακοίνωσε πως είναι διατεθειμένη να δώσει η νέα κυβέρνηση, τόσο διά στόματος του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη όσο και του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια. «Συστηματικά και σταδιακά θα περιορίσουμε τις ουρές. Παντού!» ανέφερε στις προγραμματικές δηλώσεις ο κ. Κικίλιας. Είχε προηγηθεί η επίσκεψη του πρωθυπουργού στο υπουργείο Υγείας, μία από τις πρώτες

που πραγματοποίησε καταδεικνύοντας τις προτεραιότητές του. «Εστίασα σε μια σειρά από δράσεις, που θα έχουν άμεσο αποτέλεσμα στην καθημερινότητα των ασθενών. Αναφέρω ενδεικτικά το ζήτημα των ουρών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, το οποίο πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα. Καθώς και τους πολύ μεγάλους χρόνους αναμονής για τις ακτινοθεραπείες, με αποτέλεσμα συμπολίτες μας καρκινοπαθείς να πρέπει συχνά να περιμένουν επί μίνες για να λάβουν την κατάλληλη θεραπεία», υπογράμμισε ο κ. Μητσοτάκης.

«Το φάρμακο να γυρίσει στο φαρμακείο της γειτονιάς. Χωρίς να στέκεται ο ασθενής στην ουρά, κάτω από τον ήλιο, τη βροχή και άλλες συνθήκες», σημειώνει στον «Φ» η Αθανασία Παππά, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛΕΑΝΑ). Τα δικά τους φάρμακα -όπως εξηγεί- είναι φωτοευαίσθητα, ψυχρές αλυσίδας. Θα πρέπει κατά τη μεταφορά τους να είναι σε συγκεκριμένη θερμοκρασία, καθώς οποιαδήποτε διαφορά μπορεί να τα αλλοιώσει, προκαλώντας επικίνδυνες επιπτώσεις ακόμη και θάνατο των ασθενών.

«Δεν μπορεί να στέκονται όρθιοι άτομα με μυοσκελετικά προβλήματα. Μπορεί να ζαλιστούν, να πέσουν», αναφέρει. «Δεν μπορούν συνεχώς να ζητάνε βοήθεια από συγγενείς και φίλους για να πηγαίνουν με εξουσιοδότηση να τους πάρουν τα φάρμακα», προσθέτει, λέγοντας πως είναι και θέμα αξιοπρέπειας.

Το πρόβλημα ξεκινάει εδώ και πάνω από μια δεκαετία. «Μέχρι τότε τα παίρναμε από τα φαρμακεία των νοσοκομείων». Μετά, επειδή πρόκειται για ακριβά φάρμακα, πέρασαν στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται, όμως, για νοσοκομειακά φάρμακα. «Μου το γράφει το νοσοκομείο. Πρέπει να πάω στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ να το πάρω και μετά ξανά στο νοσοκομείο», επισημαίνει η κυρία Παππά, διευκρινίζοντας πως πρό-

κειται για ενδοφλέβια αγωγή που γίνεται υπό νοσοκομειακή επίβλεψη με αυθημερόν νοσηλεία - πέραν δηλαδή των υποδόριων και των καπίων, που ούτως ή άλλως παίρνουν.

Μετά την ενδοφλέβια αγωγή οι ασθενείς βρίσκονται σε ανοσοκαταστολή και δεν είναι σε θέση να μπαίνουν σε μέσα μεταφοράς. Υπό τον φόβο λοιμώξεων, αλλά και απλής ζαλάδας. Ωστόσο, τα προβλήματα συνεχίζονται. «Δεν υπάρχουν μονάδες βραχείας νοσηλείας παντού», αναφέρει η πρόεδρος

της ΕΛΕΑΝΑ ώστε να γίνεται η αγωγή στα νοσοκομεία.

«Ζητήσαμε να εγκριθούν Κέντρα Υγείας για να κάνουν τις εγκύσεις. Υπάρχουν πολλά που θα μπορούσαν να γίνουν προκειμένου να μη διανόει χιλιόμετρα ο ασθενής». Παρ' ότι, όμως, το υπουργείο έστειλε έγγραφο προς τις Υγειονομικές Επιτροπές (ΥΠΕ) για να εγκρίνουν τα κατάλληλα Κέντρα Υγείας, «οι περισσότεροι αδιαφόρησαν», όπως τονίζει η κυρία Παππά.

ΟΙ ΟΥΡΕΣ ΤΗΣ ΝΤΡΟΠΗΣ

«ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΝΑ ΓΥΡΙΣΕΙ ΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΗΣ ΓΕΙΤΟΝΙΑΣ»

Καρκινοπαθείς, ρευματοπαθείς είναι αναγκασμένοι να περιμένουν επί ώρες στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, κάτι που ξεκαθάρισε η κυβέρνηση Μητσοτάκη πως σύντομα θα αποτελεί παρελθόν



Μόνον η 5η ΥΠΕ ανταποκρίθηκε και σε εκείνην ένα και μοναδικό Κέντρο Υγείας, της Φαρκαδόνας, έδειξε ενδιαφέρον να εκπαιδευτεί. «Πήγαν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας και είναι έτοιμοι», αναφέρει. Πλιν όμως δεν έχει λυθεί το θέμα πώς θα φτάνουν τα φάρμακα στο συγκεκριμένο Κέντρο Υγείας. «Αν δεν συνεργαστούμε όλοι μαζί, δεν γίνεται τίποτα. Είναι πολύπλευρο το πρόβλημα», καταλήγει η πρόεδρος της ΕΛΕΑΝΑ. «Μία μεγάλη μερίδα ανθρώπων

δεν έχουν πρόσβαση σε όλες τις θεραπείες. Τους αποκλείουν από τις ενδοφλέβιες», καταγγέλλει.

Μιλάει για ανθρώπους που αναγκάζονται να χάσουν μεροκάματα. «Ένα στον ΕΟΠΥΥ για να πάρουν τα φάρμακα κι ένα στο νοσοκομείο για τη θεραπεία», αναφέρει η κυρία Παππά, ζητώντας να υλοποιηθεί η δέσμευση της κυβέρνησης προκειμένου τα φάρμακα να αποστέλλονται στο φαρμακείο της γειτονιάς των ασθενών. Μάλιστα, ανα-

φέρει πως και οι φαρμακοποιοί είναι θετικοί να εφαρμόσουν το καθεστώς που ίσχυε, αλλά έκαναν πίσω γιατί δεν μπορούσαν να καλύψουν τα έξοδα των φαρμάκων και να περιμένουν την εξόφληση από τον ΕΟΠΥΥ.

Η ΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ

Από τον περασμένο Απρίλιο σε επιστολή της η ΕΛΕΑΝΑ είχε υποβάλει αίτημα για «επανεναρξη της διαδικασίας σχετικά με την

εuryείας κλίμακας χορήγηση φαρμάκων σε εξωτερικούς ασθενείς και από τα νοσοκομειακά φαρμακεία». Και όπως επεσήμανε «μία τέτοια λύση θα αύξανε άμεσα τα σημάδια εξυπηρέτησης των ασθενών, ενώ παράλληλα θα έλυσε και αρκετά από τα λοιπά συνοδά προβλήματα».

Ενδεικτικό είναι πως η ίδια η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) με επιστολή της στα μέσα Απριλίου και με αφορμή δημοσιεύματα για τις ουρές σε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ εξέφραζε την πρόθεσή της να δοθεί τέλος στην ταλαιπωρία ασθενών. «Θέλουμε να επαναλάβουμε τη διάθεση όλων των νοσοκομειακών φαρμακοποιών να τους εξυπηρετήσουμε, τόσο σε πρωινή όσο και σε ολοήμερη λειτουργία», δήλωναν. «Δυστυχώς, τα τελευταία χρόνια τα νοσοκομειακά φαρμακεία αδυνατούν να εξυπηρετήσουν όπως θα έπρεπε, καθώς υπάρχουν σημαντικοί περιορισμοί στους προϋπολογισμούς, αλλά και αντίστοιχες εντολές από τις διοικήσεις των νοσοκομείων να μην εξυπηρετούν εξωτερικές συνταγές φαρμάκων, που "μπορούν" να εκτελεστούν και από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ» σημειωνόταν στην επιστολή.

Ζητώντας να προχωρήσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στις απαραίτητες ενέργειες ώστε όλα τα νοσοκομειακά φαρμακεία να μπορούν να εξυπηρετούν τους ασθενείς, η ΠΕΦΝΙ κατέληξε: «Με τον τρόπο αυτό στα 37 φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, θα προστεθούν άμεσα 132 επιπλέον κέντρα εξυπηρέτησης ασθενών και ορθολογικής διαχείρισης χρήσης φαρμάκων». Προφανώς επειδή απευθυνόταν σε ότα μη ακουόντων, ένα μήνα μετά (τον περασμένο Μάιο), η ΠΕΦΝΙ επανήλθε, προτείνοντας μάλιστα και λύση για το θέμα των δαπανών των φαρμάκων. «Να δημιουργηθεί διαδικασία προμήθειας των φαρμάκων αυτών από τα νοσοκομεία, με υποχρέωση πληρωμής των τιμολογίων απευθείας από τον ΕΟΠΥΥ» έλεγε, σε περίπτωση που δεν μπορούσαν να μεταφερθούν από τον προϋπολογισμό τα κονδύλια από τον ΕΟΠΥΥ στους σχετικούς κωδικούς των νοσοκομείων.

«Επισημαίνουμε ότι ο νόμος για την εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθενών είχε εφαρμοσθεί από την αρχή στα νοσοκομεία. Δυστυχώς οι οριζόντιες περικοπές των προϋπολογισμών των νοσοκομείων για αγορά φαρμάκων οδήγησαν σε απότομη διακοπή αυτής της παροχής υπηρεσιών προς τον ασθενή και σήμερα είναι λιγοστά τα νοσοκομειακά φαρμακεία τα οποία με χρηστή διαχείριση και εξοικονόμηση πόρων εξακολουθούν να την υποστηρίζουν», προσέθετε η Ένωση.

ΝΕΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

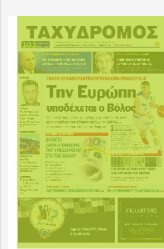
Μία από τις δεσμεύσεις της κυβέρνησης είναι και η αποστολή φαρμάκων στο σπίτι των ασθενών. «Καλό το μέτρο, αλλά θέλει προσοχή», αναφέρει η κυρία Παππά. «Δεν υπάρχει το απαιτούμενο νομοθετικό πλαίσιο, καθώς τα ακριβά φάρμακα πρέπει να δίνονται διά χειρός φαρμακοποιού στον ασθενή», λέει. Για τον λόγο αυτό εκφράζει επιφυλάξεις για το ενδεχόμενο συνδρομής εταιρειών ταχυμεταφοράς για μεταφορά φαρμάκων, χωρίς να προηγηθεί η θεομοθέτηση κανόνων. «Αν η αποστολή είναι σε επαρχία ή νησί και με δεδομένο ότι τα φάρμακά μας έχουν συγκεκριμένο χρόνο, σε περίπτωση που δεν βρει τον ασθενή τι κάνει; Το γυρίζει πίσω;» αναρωτιέται.

ΤΟ SMS ΑΡΓΗΣΕ ...ΠΑΡΑ ΠΟΛΥ

Χωρίς καμία απόγνωση για τις ουρές, τις οποίες είχε καταγγείλει τον περασμένο Απρίλιο και η ΠΟΕ-ΔΗΝ, η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ περιορίστηκε σε κάποιους αριθμούς για να δικαιολογήσει τα... αδικαιολογήτα. Ισχυριζόμενος πως οι ασθενείς «εξυπηρετούνται απρόσκοπτα», ανέφερε σε ανακοίνωσή του: «Σε μηνιαία βάση εξυπηρετούνται από τα φαρμακεία του Οργανισμού περισσότεροι από 80.000 ασφαλισμένοι και 4.500 ανασφάλιστοι. Η ετήσια δαπάνη για τα φάρμακα που διακινούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ υπερβαίνει το 1 δισ. ευρώ. Η χορήγηση των φαρμάκων γίνεται δωρεάν, χωρίς καμία συμμετοχή των ασθενών. Σε όλα τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ η χορήγηση των φαρμάκων γίνεται είτε απευθείας είτε προγραμματισμένα (για επαναλαμβανόμενες συνταγές), κατά μέσο όρο, σε περίπου μία εβδομάδα, ώστε να εξασφαλίζεται συνέκεια της θεραπείας». Σημειώτεον ότι από τις αρχές του 2018 είχε αναγγελθεί η ηλεκτρονική υποβολή αιτήσεων για τα ακριβά φάρμακα και θα ειδοποιούσαν τους ασθενείς για την παραλαβή τους. Με SMS...



| | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------|----|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ | Σελ.: | 16 | Ημερομηνία έκδοσης: | 26-07-2019 |
| Επιφάνεια: | 115.72 cm ² | Αρθρογράφος: | | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ | | | | |



ΠΟΕΔΗΝ κατά Πολάκη για το ζήτημα της ασυλίας

«Δηλώνει παλικάρι, αλλά δεν θέλει να δικαστεί ως απλός πολίτης» λέει

«Πυρά» κατά του τέως αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** Παύλου Πολάκη εξαπέλυσαν οι συνδικαλιστές της **Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**.

Αφορμή για την επικριτική ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ** στάθηκε η είδηση για την άρση ασυλίας και κυρίως η αντίδραση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Παύλου Πολάκη. «Ο κ. Πολάκης, που αυτοχαρακτηρίζεται παλικάρι, διαμαρτύρεται για την άρση της ασυλίας προκειμένου να δικασθεί στα Ποινικά Δικαστήρια ως απλός πολίτης. Προσπαθεί να κρυφτεί πί-

σω από τη βουλευτική ασυλία» αναφέρει αρχικά η **ΠΟΕΔΗΝ**.

Ο Π. Πολάκης αλλάζει το... βιολί για την άρση ασυλίας του: «Σιγά μη κλάψω, σιγά μη φοβηθώ» δηλώνει τώρα.

Οι συνδικαλιστές στη συνέχεια υποστηρίζουν ότι στα υπουργικά καθήκοντα του Παύλου Πολάκη «ήταν να βρίζει με ανυπόστατες κατηγορίες τους πάντες. Γιατί ο κ. Πολάκης αντιδρά να δικασθεί με τον τρόπο που θα δικασθούμε εμείς για τις πολλές μηνυτήριες αναφορές που έκαναν κατά της **ΠΟΕΔΗΝ** διοικητές **Νοσοκομείων** κατ' εντολή του, για δήθεν διασπορά ψευδών ειδήσεων, για την κατάσταση των **Νοσοκομείων**, αν και οι καταγγελίες ήταν αυταπόδεικτες από όλους».

Σύμφωνα με τους συνδικαλιστές, η **ΠΟΕΔΗΝ** υπέβαλε μηνυτήρια αναφορά σε βάρος του Παύλου Πολάκη τον Ιανουάριο του 2017 «παράλληλα με την αγωγή αποζημίωσης που καταδικάστηκε, αλλά αγνοείται η τύχη της».