



# ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕ SMS

Οι πολίτες θα ενημερώνονται στο κινητό τους για να πραγματοποιούν τσεκάπ

- Τροποποιείται το σύστημα τιμολόγησης και αποζημίωσης των φαρμάκων
- «Μάνατζερ» στα νοσοκομεία
- Δέκα νομοσχέδια προ των πυλών από το υπουργείο Υγείας

› 10-11



ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

# ΔΩΡΕΑΝ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΜΕΣΩ SMS

Νέος ρόλος για ΚΕΕΛΠΝΟ και ΕΟΠΥΥ, αλλαγή στο σύστημα τιμολόγησης φαρμάκων, διοικητές «μάντζερ» στα νοσοκομεία και πλήρης εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου είναι οι προτεραιότητες του υπουργείου.

**Β**ΡΟΧΗ από νομοσχέδια ετοιμάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για το επόμενο διάστημα, αφού σύμφωνα με πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής» έτοιμες είναι τουλάχιστον 10 νομοθετικές παρεμβάσεις, οι οποίες θα προωθηθούν στη Βουλή τους επόμενους μήνες. Οι περισσότερες είχαν ετοιμαστεί ήδη από τότε που η ΝΔ ήταν στην αντιπολίτευση και αναμένεται σταδιακά να προωθηθούν είτε μεμονωμένες είτε εντασσόμενες σε άλλα νομοσχέδια.

Οι αλλαγές στοχεύουν στο σύνολο των λειτουργιών των οργανισμών και των φορέων, καθώς και στο ΕΣΥ, αφού σύμφωνα με το σχέδιο που επεξεργάζεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας όλες οι δομές θα «σαρωθούν» και θα αλλάξουν τρόπο λειτουργίας και πρόσωπα.

Παρόμοια, όπως σημειώνουν υπηλόβαθα κυβερνητικά στελέχη στο «Εθνος της Κυριακής», όλων των νέων μέτρων θα προηγηθούν οι ρυθμίσεις και οι αλλαγές που αφορούν στην πρόληψη ασθενειών με δωρεάν εξετάσεις για όλους αλλά και επίσημη των διαδικασιών για τις εξετάσεις των καρκινοπαθών.

Το πρώτο «πακέτο» θα αφορά σε δωρεάν εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, ενώ ταυτόχρονα θα τεθεί σε εφαρμογή ειδικός μηχανισμός στα νοσοκομεία ώστε να εισάγονται με διαδικασίες-εξπρές οι καρκινοπαθείς για εξετάσεις και διάγνωση της νόσου.

Σε δεύτερο χρόνο θα υλοποιηθεί το σχέδιο ενημέρωσης, ακόμη και με SMS, σχετικά με το πότε πρέπει να πραγματοποιούν προληπτικές εξετάσεις για όλες τις νόσους, ανάλογα με την ηλικιακή ομάδα στην οποία ανήκουν. Η ρύθμιση αυτή θα αφορά το σύνολο των ασφαλισμένων.

## ΝΕΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΣΤΙΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ

Προς τα τέλη Αυγούστου αναμένεται να πραγματοποιηθεί η αλλαγή των διοικητών των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ).

Ηδη, σύμφωνα με πληροφορίες, έχει γίνει προσέγγιση με στελέχη, μεταξύ αυτών και με πολλούς που έχουν θητεύσει στο σύστημα Υγείας και θεωρούνται γνώστες του αντικειμένου.

Επίσης σχεδιάζεται η ανανέωση των διοικητών των νοσοκομείων, οι οποίοι θα λειτουργούν με ένα τελείως

**Οι νέοι διοικητές των νοσοκομείων θα λειτουργούν με ένα τελείως διαφορετικό μοντέλο, το οποίο θα προσιδιάζει στα πρότυπα των μάντζερ ιδιωτικών κλινικών.**



διαφορετικό μοντέλο διοίκησης, το οποίο θα προσιδιάζει στα πρότυπα των μανάτζερ ιδιωτικών κλινικών.

Ήδη, όπως αναφέρουν πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής», έχουν ξεκινήσει οι πρώτες επαφές για την αλλαγή των προσώπων, ενώ θα ακολουθηθεί μια νέα διαδικασία που θα περιλαμβάνει συγκεκριμένα κριτήρια επιλογής, καθώς τα στελέχη της κυβέρνησης θεωρούν ότι με την τελευταία προκήρυξη με την οποία απαιτείτο απλώς ένα πτυχίο είτε ΑΕΙ είτε ΤΕΙ, δρομολογήθηκε η τακτοποίηση των ημετέρων. Η αλλαγή των διοικητών των **νοσοκομείων** μετατοπίζεται μετά την αλλαγή των διοικητών στις **ΥΠΕ**.

## ΟΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Ο **ΕΟΠΥΥ** αναμένεται να αναλάβει νέο ρόλο, με βασικό «χαρτί» του τις διαπραγματεύσεις των τιμών των υπηρεσιών. Αλλωστε, κυβερνητικά στελέχη υπογράμμισαν στο «Εθνος της Κυριακής» ότι επί της ουσίας δεν έχει ενεργοποιηθεί ο μηχανισμός διαπραγμάτευσης της τιμής, αφού η διαδικασία ολοκληρώθηκε για ελάχιστα φάρμακα και για καμία υπηρεσία.

Τα στελέχη που θα αναλάβουν τη διοίκηση του **ΕΟΠΥΥ** θα προέρχονται από τον οικονομικό χώρο, ώστε να μπορεί να γίνεται διαχείριση των οικονομικών δεδομένων, αφού ο Οργανισμός διαχειρίζεται περίπου 5,5 δισ. ευρώ.

Στο πλαίσιο αυτό θα ενεργοποιηθούν και οι σημερινοί γενικοί διευθυντές του **ΕΟΠΥΥ**, οι οποίοι θα αναλάβουν ενισχυμένο ρόλο και καθήκοντα, αφού με εντολή του Κυριάκου Μητσοτάκη θα πρέπει να αναβαθμιστούν και να ενεργοποιηθούν όλα τα στελέχη της Δημόσιας Διοίκησης.

## ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας προτίθεται να αλλάξει πλήρως το σύστημα τιμολόγησης και αποζημίωσης των φαρμάκων, ενώ σταδιακά ευελπιστεί με τα μέτρα που θα ληφθούν να μειωθούν και οι υποχρεωτικές εκπαιδύσεις και επιστροφές (clawback και rebate), για τις οποίες άλλωστε πιέζουν και οι δανειστές.

Πρώτο μέλημα είναι να αλλάξει ο τελευταίος νόμος του τέως **υπουργού Υγείας** Ανδρέα Ξανθού, που έδινε αυξήσεις σε φάρμακα. Το τελευταίο Δελτίο Τιμών που είχε ετοιμαστεί για να βγει λίγα 24ωρα πριν από τις εκλογές, θα αύξανε την τιμή σε 2.450 φάρμακα και το κόστος υπολογιζόταν στα 200 εκατ. ευρώ.

Σε πρώτη φάση πάντως η ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα ξεκινήσει μια διαβούλευση με τους εκπροσώπους των φαρμακοβιομηχανιών, ώστε να γίνει διαπραγμάτευση για τον τρόπο αποζημίωσης των φαρμάκων. Θεωρείται βέβαιον ότι ειδικά σε ό,τι αφορά στα νέα φάρμακα, αυτά θα

αποζημιώνονται από την κοινωνική ασφάλιση εφόσον θα έχουν περάσει αξιολόγηση για την αποτελεσματικότητά τους.

Σε δεύτερη φάση θα ενεργοποιηθεί πλήρως ο νέος φορέας (ΗΤΑ), μέσω του οποίου θα ελέγχονται όλες οι θεραπείες. Γι' αυτό και αναζητείται πρόσωπο ανεξάρτητο που να γνωρίζει τον τομέα των φαρμάκων και να μπορεί να «κουρεύει» τα φάρμακα τα οποία αποδεδειγμένα δεν θα φέρουν αποτέλεσμα για τους ασθενείς.

## ΕΥΕΛΙΚΤΟ ΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ

Το νέο **ΚΕΕΛΠΝΟ**, ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, θα μετατραπεί σε έναν ευέλικτο μηχανισμό που θα παρεμβαίνει χωρίς γραφειοκρατικές διαδικασίες σε προβλήματα δημόσιας υγείας. Όλα τα κονδύλια που θα του διατίθενται θα ελέγχονται πλήρως από την ειδική ομάδα που θα δημιουργηθεί από το Μαξίμου για την αξιολόγηση του έργου ανά τομέα ξεχωριστά.

Δεν αποκλείεται, όπως τονίζουν κυβερνητικά στελέχη, να μετατραπεί και πάλι σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου για να μπορεί να κινείται με γρήγορους ρυθμούς. ●

**Δέκα νομοσχέδια βρίσκονται προ των πυλών. Προωθούνται, μεταξύ άλλων, ρυθμίσεις για δωρεάν εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, ενώ θα τεθεί σε εφαρμογή μηχανισμός στα νοσοκομεία ώστε να εισάγονται με διαδικασίες -εξπρές οι καρκινοπαθείς.**

## ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ

# Κατάργηση του καπνίσματος με τη στήριξη της ΕΛ.ΑΣ.

**Προτεραιότητα συνεχίζει** να αποτελεί για την κυβέρνηση η άμεση εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, αφού έχει συνδυαστεί με την πρόληψη των ασθενειών που σε βάθος χρόνου θα εξοικονομήσει κονδύλια από το σύστημα υγείας. Αλλωστε, κυβερνητικά στελέχη εκτιμούν ότι πλέον η ελληνική κοινωνία είναι έτοιμη να περάσει σε μια εποχή ελεύθερη από καπνό. Ωστόσο το πρόβλημα φαίνεται να εστιάζεται στην πλήρη κατάργηση του καπνίσματος στους δημόσιους χώρους, δηλαδή και στα εστιατόρια, στις καφετέριες και στα σημεία ψυχαγωγίας. Πολλοί επιχειρηματίες που διατηρούν **κέντρα** ψυχαγωγίας θεωρούν ότι το μέτρο θα βλάψει την κίνηση των πελατών τους, σε μια χώρα που το κάπνισμα είναι συνυφασμένο με τη διασκέδαση. Γι' αυτό άλλωστε θα ενεργοποιηθεί και η Αστυνομία, προκειμένου ο νόμος να εφαρμοστεί πλήρως.

# Κρούσμα ιού του Δυτ. Νείλου και στην Αττική

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	27-07-2019
Επιφάνεια:	509.28 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Ιός Δυτ. Νείλου:** Στην Αττική φαίνεται ότι έκανε την εμφάνισή του ο ιός του Δυτικού Νείλου, αφού ένας από τους ασθενείς εκτιμάται ότι μολύνθηκε στην Ανατολική Αττική. Τα δηλωμένα κρούσματα στη χώρα έφθασαν τα δέκα. **Σελ. 7**

# Κρούσμα ιού του Δυτ. Νείλου και στην Αττική

*Ένας από τους ασθενείς εκτιμάται ότι μολύνθηκε στο Λεκανοπέδιο*

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στα δέκα έφτασαν τα δηλωμένα για εφέτος κρούσματα λοίμωξης του ιού του Δυτικού Νείλου στη χώρα μας. Μάλιστα, ο ιός φαίνεται ότι έκανε την εμφάνισή του και στο Λεκανοπέδιο Αττικής, αφού ένας από τους ασθενείς εκτιμάται ότι μολύνθηκε στην Ανατολική Αττική. Σύμφωνα με την τελευταία εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ - πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ)**, την τελευταία εβδομάδα καταγράφηκαν επιπλέον πέντε κρούσματα της νόσου στη χώρα μας, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των ατόμων που από τις αρχές του καλοκαιριού έως σήμερα έχουν επιβεβαιωμένα νοσήσει από τον ιό σε δέκα.

Από τους ασθενείς οι πέντε εμφανίσαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα –πρόκειται κυρίως για εκδηλώσεις εγκεφαλίτιδας, άσπιτης μηνιγγίτιδας ή μηνιγγοεγκεφαλίτιδας– και οι υπόλοιποι είχαν ήπιες εκδηλώσεις (κυρίως εμπύρετο **νόσημα**). Από το σύνολο των ατόμων που εμφανίσαν λοίμωξη από τον ιό του Δυτικού Νείλου, οι τρεις τουλάχιστον έως χθες το πρωί νοσηλεύονταν, εκ των οποίων δύο σε **μονάδα εντατικής θεραπείας**.

Τα κρούσματα που έχουν δηλωθεί έως σήμερα προέρχονται από την Πιερία (Δήμος Κατερίνης), την Ξάνθη (Δήμος Τοπείρου), την Καβάλα (Δήμος Νέ-

στου), τη Λάρισα (Δήμος Λαρισαίων), την Καρδίτσα (Δήμος Σοφάδων) και την Ανατολική Αττική (Δήμος Σπάτων-Αρτέμιδος). Επιπρόσθετα, από το σύστημα επιτήρησης της λοίμωξης από ιό του Δυτικού Νείλου σε ιπποειδή που διενεργεί το υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης για το 2019 έχουν καταγραφεί δύο περιστατικά πρόσφατης λοίμωξης σε ιπποειδή, σε οικισμό του Δήμου Αβδήρων της Ξάνθης και σε οικισμό του Δήμου Τυρνάβου Λάρισας, που υποδηλώνουν την κυ-

**Από τις αρχές του καλοκαιριού έως σήμερα έχουν επιβεβαιωμένα νοσήσει από τον ιό δέκα άτομα.**

κλοφορία του ιού και σε αυτές τις περιοχές. Σύμφωνα με τους ειδικούς επιστήμονες του **ΕΟΔΥ**, δεν αποκλείεται η κυκλοφορία του ιού και σε άλλες περιοχές της χώρας, γεγονός που καθιστά επιτακτική τη λήψη ατομικών μέτρων προφύλαξης από τα κουνούπια σε όλη την επικράτεια.

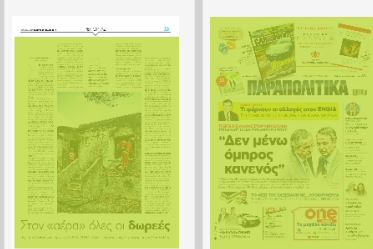
Υπενθυμίζεται ότι ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται στον άνθρωπο με το τσίμπημα κουνουπιού. Το 80% των ατόμων που θα μολυνθούν από τον ιό δεν θα εκδηλώσει κανένα σύμπτωμα. Υπολογίζεται ότι το 19%-20% θα



**Ο ιός** του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται στον άνθρωπο με το τσίμπημα κουνουπιού. Το 80% όσων μολυνθούν δεν θα εκδηλώσει κανένα σύμπτωμα.

εμφανίσει συμπτώματα που μοιάζουν με αυτά ενός κρυώματος, δηλαδή πυρετό, πονοκέφαλο, πόνο στους μύς και στις αρθρώσεις, ενώ μπορεί να εμφανιστούν και συμπτώματα από το γαστρεντερικό και εξανθήματα. Σε ποσοστό μικρότερο του 1% οι ασθενείς θα εμφανίσουν τη σοβαρή μορφή της νόσου. Σε αυτή την περίπτωση τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν πυρετό, πονοκέφαλο, δυσκαμψία αυχένα, λήθαργο, σύγχυση, αποπροσανατολισμό, και νευρολογικά συμπτώματα όπως αστάθεια, τρέμουλο, παρά-

λυση κ.ά. Οπότε χρειάζεται εγρήγορση εάν εμφανιστούν συμπτώματα έστω και απλής ίωσης να αναζητηθεί ιατρική συμβουλή. Συνήθως, μετά το τσίμπημα από μολυσμένο κουνούπι μεσολαμβάν από δύο έως 14 ημέρες μέχρι την εμφάνιση των συμπτωμάτων. Αυτά μπορεί να διαρκέσουν από 3-6 ημέρες –στην ήπια μορφή της νόσου– έως και εβδομάδες στη σοβαρή μορφή, στην οποία υπάρχει και το ενδεχόμενο να παραμείνουν μόνιμες νευρολογικές βλάβες (π.χ. παράλυση, διαταραχές κινητικότητας).



Το Δ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ  
dgiankor@yahoo.gr

Στα αζήτητα παραμένει η δωρεά των 10 εκατομμυρίων ευρώ που έκανε από τον περασμένο Νοέμβριο η κυπριακή κυβέρνηση για την ανέγερση νοσοκομείου στην περιοχή του Ματιού, καθώς επί ημερών διακυβέρνησης των ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. «εγκαταλείφθηκε» ο ερανικός λογαριασμός που έχει ανοιχθεί από τότε στην Τράπεζα της Ελλάδος.

Το ποσό αυτό επιβεβαίωσε, μιλώντας στα «Π», ο δήμαρχος Ραφίνας-Πικερμίου, Βαγγέλης Μπουρνούς, σημειώνοντας ότι αφορά την επέκταση του υφιστάμενου Κέντρου Υγείας, «το οποίο έχει μετατραπεί σε μικρό νοσοκομείο χάρη σε άλλη δωρεά, προγενέστερη της φονικής πυρκαγιάς, ύψους 2,5 εκατ. ευρώ από την οικογένεια Μαρτίνο», και πως «με αυτά τα χρήματα θα ανεγερθεί μια σύγχρονη μονάδα, η πρώτη σε αυτήν την περιοχή της Αττικής». Ωστόσο, κατά τον κ. Μπουρνούς, παρότι οι Κύπριοι επανειλημμένως έχουν εκφράσει ενδιαφέρον για την πορεία των διαδικαστικών ζητημάτων, εν τούτοις έως σήμερα «δεν υπάρχει καν πολεοδομικός σχεδιασμός από την πλευρά της Πολιτείας, που θα επέτρεπε την ανέγερση νέων κτιρίων».

Το έργο είχε εξαγγελθεί από τον ίδιο τον Αλ. Τσίπρα στις 28 Νοεμβρίου 2018 στη Βουλή. «Ευχαριστώ δημόσια», είχε πει τότε, «τον Πρόεδρο της Κυπριακής Δημοκρατίας, Νίκο Αναστασιάδη, γιατί με επιστολή με ενημέρωσε ότι γίνεται δεκτή η εισήγησή μου ώστε η Κυπριακή Δημοκρατία να συμβάλει στην ανέγερση δημόσιου νοσοκομείου στην πληγείσα περιοχή».

Δηλαδή, ο πρώην πρωθυπουργός ζήτησε τη βοήθεια της Λευκωσίας, οι Κύπριοι ανταποκρίθηκαν εγγράφως, δεσμεύοντας 10 εκατ. ευρώ, αλλά η Αθήνα ουδέποτε τα εκμεταλλεύθηκε ή τουλάχιστον δεν είναι γνωστό τι απέγιναν τα χρήματα.

Επτά μήνες αργότερα, στις 13 Ιουνίου 2019, εν μέσω της προεκλογικής περιόδου,

ο πρώην πρόεδρος της Βουλής, Ν. Βούτσικ, σε συνάντησή του με τον πρόεδρο του Κατόρ, Αμπντουλαζίζ Αλ Ναμά, του είχε ζητήσει οικονομική ενίσχυση για τη «δημιουργία μονάδων υγείας στο Μάτι». «Εμείς θα συμβάλουμε», δήλωνε ο κ. Αλ Ναμά, «στην κατασκευή μιας πτέρυγας του νοσοκομείου αυτού», εκ του αποτελέσματος όμως προκύπτει ότι επρόκειτο για δηλώσεις άνευ αντικρίσματος, στα όρια του εμπαιγμού, καθώς ο Καταριανός πρόεδρος κλήθηκε να προσφέρει χρήματα σε έργο που δεν βρίσκεται καν στα σκαριά.

Σε ερώτηση των «Π» προς τον

10 εκατ. ευρώ δόθηκαν από την κυπριακή κυβέρνηση τον περασμένο Νοέμβριο για την ανέγερση νοσοκομείου

κυβερνητικό εκπρόσωπο, αν η απόφαση του Κυρ. Μπισσιτάκη να μεταφέρει τον ειδικό λογαριασμό στην αρμοδιότητα της κεντρικής διοίκησης ελήφθη ένεκα πιθανών διαχειριστικών προβλημάτων, ο κ. Στ. Πέτσας απάντησε ότι δεν υπήρξαν ζητήματα διαφάνειας ή κακοδιαχείρισης, αλλά γραφειοκρατικά.

### ΟΙ ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ

Όπως ανέφερε στη Βουλή ο πρωθυπουργός, στη διάρκεια της ανάγνωσης των προγραμματικών δηλώσεων, ο λογαριασμός είχε καταθέσει «37,8 εκατ. ευρώ, προερχόμενα από 2.770 φυσικά ή νομικά πρόσωπα», και έναν χρόνο αργότε-

ρα το υπόλοιπό του ανέρχεται σε 31 εκατ., καθώς «οι πρώτες εκταμιεύσεις έγιναν μόλις πρόσφατα, λίγες μέρες πριν τις εκλογές».

Σύμφωνα με πηγές της ΤτΕ, αλλά και παλαιότερα δημοσιεύματα, 5 εκατ. ευρώ προέχονταν από την Τράπεζα της Ελλάδος, 10 εκατ. από τη Βουλή και 20 εκατ. από τον ΟΑΕΔ. Τα υπόλοιπα 2,7 εκατ. είναι μικροποσά από οργανισμούς, δήμους, εταιρείες και ιδιώτες κι επίσης 100.000 ευρώ έχουν καταθέσει οι πρεσβείες της Αλβανίας και των Σκοπίων. Τα τελευταία δόθηκαν για την ανέγερση Παιδικής Χαράς στην τοποθεσία Πευκώνας στο Μάτι, που εγκαινιάστηκε προ δύο εβδομάδων. Όσο δε για τις χορηγίες των μεγάλων επιχειρηματιών και των εφοπλιστών, αυτές είτε έχουν εγκριθεί και καταθεί σε άλλους λογαριασμούς υπέρ των πυρόπληκτων, είτε χρησιμοποιήθηκαν απευθείας από τους δωρητές για την ενίσχυση των υποδομών και των κατοίκων. Ο κ. Μπουρνούς εξήγησε στα «Π» πως «ζήτησα εξαρχής να μη μας δώσουν μετρητά, αλλά να τα κάνουν έργα. Έτσι, τα Ελληνικά Πετρέλαια, ο Ερβέρδος Σταυρός και παράγοντες της επιχειρηματικής κοινότητας υλοποίησαν προγράμματα στήριξης άνω των 8 εκατ. ευρώ».

### ΔΙΑΣΠΑΡΤΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ

Το σοβαρότερο ζήτημα εστιάζεται στους διάσπαρτους ερανικούς λογαριασμούς, στους οποίους έχουν συγκεντρωθεί μεγάλα ποσά. Μόνο στον λογαριασμό του Δήμου Ραφίνας οι καταθέσεις φτάνουν το 1,06 εκατ. ευρώ, ενώ δικούς τους τραπεζικούς «κωδικούς» έχουν ο Δήμος Μαραθώνα, διάφοροι φορείς της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας αυτοδιοίκησης (ΚΕΔΕ, ΕΝΠΕ κλπ.). Όπως υποσχόταν πέρυσι ο κ. Βούτσικ, ως πρόεδρος της τετραμελούς επιτροπής διαχείρισης του λογαριασμού, θα ζητούσε από τον διοικητή της ΤτΕ, Γ. Στουρνάρα, να συγκεντρώσει όλους τους λογαριασμούς αρωγής στον έναν της ΤτΕ. Κάτι τέτοιο δεν έγινε, και, πέραν των Κυπρίων, υπάρχουν πολλοί ακόμη που διατυπώνουν αμφιβολίες ορθής διαχείρισης των δωρεών τους.



# Στον «αέρα» όλες οι δωρεές

«Εγκαταλείφθηκε» επί ημερών ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. ο ερανικός λογαριασμός για έργα στο πολύπαθο Μάτι

Πηγή: ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 27-07-2019  
Επιφάνεια: 107.3 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6710  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

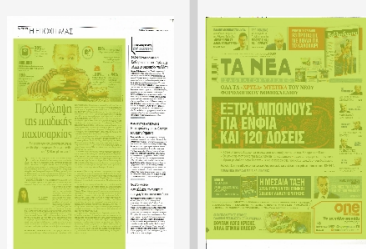


## Εξώδικο για το Κέντρο Υγείας

Ξεπέρασε τα όριά του φαίνεται ο δήμαρχος Μεγάρων Γρηγόρης Σταμούλης που δεν μπορεί να βρει άκρη με την υπολειπόμενη του Κέντρου Υγείας της περιοχής και αποφάσισε να καταφύγει στη Δικαιοσύνη. Σαν πρώτο βήμα έστειλε εξώδικα σε όλους όσοι εμπλέκονται στο ζήτημα, απαιτώντας άμεση και ουσιαστική επίλυση στο πρόβλημα που προέκυψε και κινδυνεύει η υγεία των κατοίκων του Δήμου Μεγαρέων. Συγκεκριμένα ο Δήμος απέστειλε εξώδικο στον υπουργό Υγείας, στη διευθύντρια της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και στη διευθύντρια του Κέντρου Υγείας Μεγάρων.

Πρέπει να επισημάνουμε ότι προηγουμένως το Δημοτικό Συμβούλιο ψήφισε ομόφωνα την εισήγηση του δημάρχου ο οποίος διαμαρτύρεται και καταγγέλλει όλους όσοι εμπλέκονται στην υπόθεση και απαιτεί άμεσα να λυθεί το πρόβλημα.





**30%** των Ελληνόπουλων είναι παχύσαρκα ή υπέρβαρα

**22%** των εφήβων έχουν αυξημένη αρτηριακή πίεση

Σύμφωνα με έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας...

**480.000** παιδιά προσχολικής ηλικίας θα είναι υπέρβαρα ή παχύσαρκα έως το 2025

**120** ανήλικοι διαγιγνώσκονται με διαβήτη στη χώρα μας ετησίως

Το **30%** των παιδιών σχολικής ηλικίας δεν τρώει ούτε ένα φρούτο καθημερινά

Το **44%** καταναλώνει ημερησίως ροφήματα που περιέχουν ζάχαρη

PHUTTEROCK

## Πρόληψη της παιδικής παχυσαρκίας

Στο επίκεντρο του υπουργείου Υγείας σχέδιο δράσης προκειμένου να μειωθεί κατά 50% σε μία πενταετία

Στην υγεία των επόμενων γενεών... επενδύει το υπουργείο Υγείας. Και αυτός είναι ο λόγος που η πρόληψη δεν περιορίζεται μόνο στην καθολική εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, αλλά και στην καταπολέμηση της παιδικής παχυσαρκίας, η οποία αποτελεί (και) παγκόσμιο πρόβλημα. Επιπλέον, κατά το υπουργείο, η πρόληψη οδηγεί σε ένα βιώσιμο σύστημα περιθαλψής, γεγονός που επιβεβαιώνεται και από τα οικονομικά της Υγείας, τα οποία εντούτοις προς το παρόν περιγράφουν ακόμη μία... παθογένεια της χώρας μας.

Ειδικότερα, σήμερα η Ελλάδα κατευθύνει μόλις το 1,3% των δαπανών υγείας στην πρόληψη, ποσοστό χαμηλότερο από όλες τις ανεπτυγμένες χώρες, με τις συνέπειες της δυστοκίας αυτής να αποτυπώνονται στις χρόνιες και σοβαρές παθήσεις - όπως είναι ο διαβήτης, ο καρκίνος κ.ο.κ. Ακόμη ένα οξύμωρο είναι ότι η χώρα που συνέβαλε μέσα από τις παραδοσιακές, διατροφικές συνήθειές της στη



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

μεσογειακή διατροφή, μεγαλώνει τα πλέον παχύσαρκα παιδιά στην Ευρώπη. Σύμφωνα με την έκθεση για την παιδική παχυσαρκία που εξέδωσε το Κοινό Ερευνητικό Κέντρο (Joint Research Centre - JRC) της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 39% των παιδιών ηλικίας 11 ετών στην Ελλάδα είναι παχύσαρκα ή υπέρβαρα. Εξίσου δυσάρεστη είναι η εικόνα σε όλες τις ηλικίες του παιδικού πληθυσμού, γεγονός που οδηγεί σε μια ακόμη ανησυχητική πραγματικότητα: υπολογίζεται ότι 120 ανήλικοι ετησίως διαγιγνώσκονται με διαβήτη στη χώρα μας.

**ΠΟΛΥΠΑΡΑΓΟΝΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ.** Στην πραγματικότητα η παχυσαρκία είναι μια χρόνια πολυπαραγοντική νόσος, αλλά

και ένας από τους βασικότερους προδιαθεσικούς παράγοντες εμφάνισης σοβαρών νοσημάτων, όπως είναι το μεταβολικό σύνδρομο, τα καρδιαγγειακά νοσήματα, το λιπώδες ήπαρ και τα αναπνευστικά προβλήματα. Το ερώτημα λοιπόν που τίθεται είναι εάν η χώρα μας μπορεί να γυρίσει σελίδα επενδύοντας σε ένα πρόγραμμα πρόληψης από την παιδική ηλικία, προσδοκώντας στη μελλοντική αποσυμφόρηση των δομών υγείας αλλά και στην εξασφάλιση πόρων για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας. Η απάντηση που δίνει ο διεθνώς αναγνωρισμένος καθηγητής και διευθυντής της Α' Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γεώργιος Χρούσος, είναι ιδιαίτερα ενθαρρυντική. «Το μυστικό είναι η επιμόρφωση του πληθυσμού. Οπου υπάρχει παιδεία δεν υπάρχει παχυσαρκία» διαπιστώνει ο ίδιος.

Οι συντονισμένες καμπάνιες και το πρόγραμμα επιμόρφωσης είναι συνεπώς το ζητούμενο σύμφωνα με τον ειδικό, ο οποίος μάλιστα θέτει και τους πληθυσμούς - στόχους, από τους οποίους θα ξεκινήσει η αλλαγή νοοτροπίας. «Η ενημέρωση πρέπει να ξεκινήσει από τις εγκύους, ώστε να αποκτήσουν την κατάλληλη γνώση για το πώς θα μεγαλώσουν ένα υγιές παιδί.

«Παράλληλα είναι αναγκαίο να επιμορφωθούν οι μαίες, οι νηπιαγωγοί, οι δασκάλες και οι καθηγήτριες, αναλαμβάνοντας τον ρόλο να μεταφέρουν τη γνώση που αποκτούν στις νέες μητέρες, στα μικρά παιδιά, στους μαθητές. Αντίστοιχα, όπως αποκάλυψε έρευνα του Χαροκόπειου Πανεπιστημίου, και οι παππούδες άθελά τους συμβάλλουν στο πρόβλημα της παιδικής παχυσαρκίας όταν γίνονται υποχωρητικοί με τα εγγόνια τους» σημειώνει ο Γεώργιος Χρούσος.

**ΣΧΕΔΙΟ.** Αξίζει να σημειωθεί ότι στο παιδών Αγία Σοφία λειτουργήσει το πρώτο ιστορικά ιατρείο Παιδικής Παχυσαρκίας που πλέον εντάσσεται στη Μονάδα Αναπτυξιακής και Συμπεριφορικής Παιδιατρικής. Παράλληλα, εν λειτουργία βρίσκεται η Μονάδα Ενδοκρινολογίας, Μεταβολισμού και Διαβήτη.

Οι επιστήμονες που εργάζονται δε στον ευαίσθητο αυτόν τομέα επισημαίνουν ότι η παχυσαρκία δεν αντιμετωπίζεται μόνο με δίαιτα. «Έχουμε διαπιστώσει ότι όσο αυξάνεται ο Δείκτης Μάζας Σώματος, αυξάνονται και τα ψυχολογικά προβλήματα. Γι' αυτό και η παρέμβαση πρέπει να είναι ολιστική - είναι αναγκαία η ψυχολογική υποστήριξη, η εκπαίδευση διαχείρισης του στρες, η ένταξη της γυμναστικής στην καθημερινότητα,» εξηγεί ο ειδικός. Όταν λοιπόν οι συνθήκες ευνοούν τη σημαντική αυτή προσπάθεια του παιδιού, τότε το ποσοστό επιτυχίας σκαρφαλώνει στο 35%, δεδομένου ότι μία ακόμη σημαντική παράμετρος που κρίνει το τελικό αποτέλεσμα είναι η διατήρηση ενός φυσιολογικού βάρους στα επόμενα χρόνια.

«Η γνωσιακή - συμπεριφορική θεραπεία, η πλέον διαθέσιμη ψυχολογική προσέγγιση σε ατομικό επίπεδο, εστιάζει στο να κάνει τα παιδιά να καταλάβουν το πρόβλημα και τις παραμέτρους του, ώστε να αλλάξουν συμπεριφορά» καταλήγει ο καθηγητής. Στόχος της ηγεσίας στην οδό Αριστοτέλους, που επεξεργάζεται ένα εθνικό σχέδιο, είναι σε μία πενταετία να έχει μειωθεί η παιδική παχυσαρκία κατά 50%. Η αισιοδοξία τους αυτή εδράζεται σε καλές πρακτικές που έχουν υλοποιηθεί σε άλλες χώρες με θεαματικά αποτελέσματα.





Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 27-07-2019  
Επιφάνεια: 781.46 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι κατηγορούμενοι μεταβάλλονται σε κατήγορους και οι προστατευόμενοι μάρτυρες αλλάζουν ξαφνικά τις καταθέσεις

# ΒΡΑΧΥΚΥΚΛΩΜΑ ΣΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ NOVARTIS

## Η Εισαγγελία του Αρείου Πάγου διενεργεί έρευνα για τις καταγγελίες Αγγελή και τις μηνύσεις πολιτικών

**ΚΩΜΙΚΟΤΡΑΓΙΚΕΣ** διαστάσεις λαμβάνει η διερεύνηση του σκανδάλου με τη NOVARTIS τραυματίζοντας επικίνδυνα το κύρος της Δικαιοσύνης. Η πολύκροτη υπόθεση που είχε συγκλονίσει το πανελλήνιο, οδεύει ολοταχώς προς τις καλένδες. Αυτά τα οποία συμβαίνουν τόσο σε επίπεδο Δικαιοσύνης όσο και σε επίπεδο πολιτικής διαχείρισης, παραπέμπουν σε Βαλκάνια και δεν έχουν καμία σχέση με ευρωπαϊκή χώρα. Στο σκάνδαλο NOVARTIS έχουν έρθει όλα τούμπα. Οι κατηγορούμενοι έχουν γίνει κατήγοροι, οι δικαστές που είχαν αναλάβει τη διερεύνηση της υπόθεσης αλληλοκατηγορούνται και οι περίφημοι προστατευόμενοι μάρτυρες αλλάζουν ξαφνικά καταθέσεις.

➔ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ. 7

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 1

## Βραχυκύκλωμα στο σκάνδαλο Novartis

**Η ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΡΕΥΝΑΣ** από την Εισαγγελία του Αρείου Πάγου για τις καταγγελίες του αντεισαγγελέα του Αρείου Πάγου Ιωάννη Αγγελή και τις μηνύσεις που έχουν καταθέσει σε βάρος δικαστικών και της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Δικαιοσύνης οι Σαμαράς, Βενιζέλος, Αβραμόπουλος και Λοβέρδος περιπλέκουν την κατάσταση.

Είναι πλέον δεδομένο ότι η εισαγγελική έρευνα θα διαβιβαστεί στη Βουλή, όσον αφορά στις καταγγελίες για δήθεν πιέσεις που δέχτηκαν από κυβερνητικό στέλεχος, δικαστές που διερευνούσαν την υπόθεση.

Όπως αποκάλυψε η Kontra news με πρόσφατο πρωτοσέλιδο δημοσίευμα η κυβερνητική πλειοψηφία και το ΚΙΝΑΛ ετοιμάζονται να στήσουν Εξεταστική Επιτροπή στη Βουλή για να διερευνήσει τις ευθύνες πρώην κυβερνητικών στελεχών.

Στην κατεύθυνση αυτή εντάσσονται και οι διαρροές για δήθεν ποινικές ευθύνες που θα αντιμετωπίσουν πρώην υπουργοί της κυβέρνησης του Αλέξη Τσίπρα.

Μάλιστα ο Ευάγγελος Βενιζέλος και ο Αντώνης Σαμαράς απειλούν ευθέως στελέχη της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ με παραπομπές σε ειδικό δικαστήριο για τα αδικήματα της κατάχρησης εξουσίας και της σύστασης παραδικαστικού κυκλώματος.

Εντύπωση προκαλεί και η ξαφνική αλλαγή στην

κατάθεση ενός προστατευόμενου μάρτυρα που τώρα αλλάζει την κατάθεσή του, υποστηρίζοντας ότι η προηγούμενη ήταν προϊόν πολιτικών πιέσεων. Στα χέρια δύο αντεισαγγελέων του Αρείου Πάγου περνά η έρευνα των καταγγελιών Αγγελή και εισαγγελέων διαφθοράς για την υπόθεση της Novartis. Στόχος είναι πλέον η τάχιση διεκπεραίωση της υπόθεσης, λίγες μέρες μετά την αποχώρηση λόγω συνταξιοδότησης της πρώην εισαγγελέα του Ανωτάτου Δικαστηρίου, Ξένης Δημητρίου.

Έτσι με το «βλέμμα» στραμμένο στην τάχιση διεκπεραίωση της υπόθεσης η οποία τραυματίζει όσο καμία το κύρος της Δικαιοσύνης, δύο αντεισαγγελείς του Αρείου Πάγου, οι Ευάγγελος Ζαχαρή και Λάμπρος Σοφουλάκης αναλαμβάνουν από εδώ και στο εξής τη διερεύνηση των καταγγελιών του αντεισαγγελέα του Ανωτάτου Δικαστηρίου, Ιωάννη Αγγελή για την υπόθεση της Novartis καθώς και τις εις βάρος του καταγγελίες από τους Εισαγγελείς Διαφθοράς που επέπτευσαν στο παρελθόν.

Συγκεκριμένα, οι αντεισαγγελείς του αναλαμβάνουν από κοινού να διερευνήσουν τις καταγγελίες του αντεισαγγελέα του Αρείου Πάγου για παρεμβάσεις στην υπόθεση της Novartis και κυρίως για όσα υποστήριξε περί πολιτικής στόχευσης και δίωξης άρον άρον κατά πολιτικών προσώπων στην υπόθεση. Στο κάδρο δεν αποκλείεται να μπει και το γεγο-

νός ότι οι καταγγελίες αυτές έμειναν ανεξερευνήτες επί μήνες.

Οι αντεισαγγελείς θα διερευνήσουν και τις μηνύσεις των Σαμαρά, Βενιζέλου, Αβραμόπουλου, ως προς το σκέλος που αφορά τους χειρισμούς των Εισαγγελέων Διαφθοράς.

Οι αντεισαγγελείς του Ανωτάτου Δικαστηρίου απαλλάσσονται από κάθε άλλη υπηρεσιακή απασχόληση προκειμένου να διεκπεραιώσουν την υπόθεση το ταχύτερο δυνατόν. Αυτό κρίθηκε επιβεβλημένο καθώς σύμφωνα με πηγές του Αρείου Πάγου «δεν μπορεί να «σέρνονται» επί μακρόν τέτοιες καταγγελίες που πλήττουν το κύρος της δικαιοσύνης».

### Εξαιρέση

Μέχρι και τώρα, οι υποθέσεις αυτές είχαν κρωθεί ως ξεχωριστές δικογραφίες στον κ. Δημήτρη Δασούλα και στην κ. Βασιλική Θεοδώρου.

Ωστόσο, αφενός ο κ. Δασούλας αυτή τη περίοδο εκτελεί χρέη Εισαγγελέως του Αρείου Πάγου μέχρι να οριστεί από την Κυβέρνηση ο διάδοχος της κυρίας Δημητρίου ενώ αφετέρου η κυρία Θεοδώρου με την έναρξη του νέου δικαστικού έτους στις 16 Σεπτεμβρίου αναλαμβάνει την επιθεώρηση (έργο αποκλειστικής απασχόλησης).

Υπενθυμίζεται ότι ο κ. Αγγελής, που με δύο αναφορές του προκάλεσε τις παραπάνω έρευνες, είχε ζητήσει την εξαιρέση από την υπόθεση τόσο του Δ. Δασούλα όσο και της Ξένης Δημητρίου (όσο ήταν ενεργεία) και αναμένονταν η απόφαση του Δικαστικού Συμβουλίου του Αρείου Πάγου.



## Πνιγμός, ο σιωπηλός κίνδυνος

Επιμέλεια: **Ντάνι Βέργου**

**Ε**νας άνθρωπος χάνει τη ζωή του από πνιγμό κάθε 90 δευτερόλεπτα στον πλανήτη. Η χώρα μας κατέχει την 6η θέση στην Ευρωπαϊκή Ένωση των 28 κρατών-μελών και την 39η μεταξύ 116 χωρών (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας 2014). Ο πνιγμός ωστόσο είναι η κορυφή του παγόβουνου των συμβάντων εντός/εκτός νερού. Σε κάθε θανατηφόρο κρούσμα, αντιστοιχούν 4-20 μη θανατηφόρα συμβάντα με δυσμενείς και δυνητικά μακροχρόνιες συνέπειες όχι μόνο για την υγεία αλλά και με σοβαρές οικονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις στον πάσχοντα, στην οικογένειά του, στους υπεύθυνους λουτρικών εγκαταστάσεων και στους ναυαγοσώστες.

Για όλους τους παραπάνω λόγους ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας**, στο πλαίσιο της προσπάθειας της Δημόσιας Υγείας, ενημερώνει τους πολίτες ως προς τους βασικούς κανόνες ασφαλείας μέσα και γύρω από το νερό:

### Μέτρα πρόληψης

- Κολύμβηση κατά προτίμηση σε πρωινές ή απογευματινές ώρες, σε λουτρικές εγκαταστάσεις με ναυαγοσωστική φύλαξη.
- Κολύμβηση παράλληλα με την ακτή. Πνιγμοί συμβαίνουν κατά 90% στα πρώτα 10 μ.,

κατά 55% στα 3 μ. και σπάνια μετά τα 50 μ. από την ακτή.

- Κολύμβηση 3 ώρες μετά το φαγητό και ποτέ έχοντας καταναλώσει αλκοόλ.

- Κολύμβηση σε λουτρικό χώρο που είναι οριζοθετημένος από σηματοδότες.

- Αποφυγή βουτιών με το κεφάλι σε άγνωστα νερά.

- Αποφυγή επικίνδυνων παιχνιδιών (κράτημα της αναπνοής κτλ).

- Τήρηση όλων των κανόνων ασφαλείας κατά τη χρήση θαλάσσιου εξοπλισμού και τη συμμετοχή σε αθλητικές δραστηριότητες στο νερό.

- Η υπερεκτίμηση των δυνάμεων μπορεί να αποβεί μοιραία.

- Συστηματική επιτήρηση παιδιών από γονείς/κηδεμόνες. Ο πνιγμός είναι σιωπηλός.

- Αν το παιδί ήταν στο νερό και παρατηρηθεί δυσκολία στην αναπνοή, πόνος στο στήθος, ασυνήθιστη συμπεριφορά, νωθρότητα, έντονη υπνηλία, επίμονος βήχας, ευερεθιστότητα, τότε θα πρέπει να αναζητηθεί ιατρική βοήθεια και αξιολόγηση.

- Προστασία από τον ήλιο (κατανάλωση νερού και χυμών, χρήση αντηλιακού, καπέλου, ένδυση με μακρoμάνικα ανοιχτόχρωμα ρούχα και παραμονή σε σκιερά και δροσερά μέρη).





## Τα γονίδια ευθύνονται για τον αυτισμό

**ΓΙΑ ΔΕΚΑΕΤΙΕΣ** ερευνητές και γονείς αναζητούσαν στοιχεία για το τι προκαλεί τις Διαταραχές Φάσματος του Αυτισμού (ASD). Νέα, τεράστια μελέτη σε περισσότερους από δύο εκατομμύρια ανθρώπους από πέντε χώρες (Δανία, Φινλανδία, Σουηδία, Ισραήλ και Αυστραλία), από τους οποίους περισσότεροι από 22.000 είχαν διαγνωσθεί με αυτισμό, βρήκε ότι η γενετική είναι με διαφορά ο μεγαλύτερος παράγοντας κινδύνου για τον αυτισμό.

Τα γονίδια είναι υπεύθυνα για περίπου το 80% του κινδύνου ενός παιδιού να αναπτύξει αυτισμό, σύμφωνα με τη μελέτη, με επικεφαλής τον Sven Sandin, στατιστικολόγο - επιδημιολόγο στο Ινστιτούτο Καρολίνσκα της Σουηδίας. Η μελέτη, που διήρκεσε 16 χρόνια και δημοσιεύτηκε την περασμένη Τετάρτη στο JAMA Ψυχιατρική, ευθυγραμμίζεται με παρόμοιες μελέτες δεκαετιών που «έδειχναν» τα γονίδια ως υπεύθυνα για τον αυτισμό.

Μένει τώρα να καθοριστεί ποια συγκεκριμένα γονίδια συμβάλλουν στον αυτισμό και με ποιους συγκεκριμένους τρόπους.


Η είδηση αυτή, ωστόσο, μπορεί να εκπλήσει μαμάδες και μπαμπάδες που για χρόνια έχουν διαβάσει αμέτρητα δημοσιεύματα για τους πιθανούς παράγοντες κινδύνου για αυτισμό, από την ατμοσφαιρική ρύπανση μέχρι τον **εμβολιασμό** - μια θεωρία που, παρόλο που έχει επιστημονικά διαψευστεί, καλά κρατεί.

Στο editorial που συνοδεύει τη μελέτη, ομάδα τριών ειδικών στον αυτισμό και την ψυχιατρική αναφέρουν ότι τα ΜΜΕ επικεντρώθηκαν δυσανάλογα στον ρόλο τροποποιησίων παραγόντων ακριβώς επειδή μπορούν να ελεγχθούν σε έναν βαθμό, τη στιγμή που η γενετική είναι η κύρια υπεύθυνη, συντελώντας στη δημιουργία μιας λανθασμένης αντίληψης του κατά πόσο η φύση, σε αντίθεση με το περιβάλλον, συμβάλλει στην ανάπτυξη του αυτισμού.



# Τα λαχανικά, εχθρός του διαβήτη

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	58	Ημερομηνία έκδοσης:	27-07-2019
Επιφάνεια:	131.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Τα λαχανικά, εχθρός του διαβήτη

**ΟΙ ΕΝΗΛΙΚΕΣ** που διατρέφονται με περισσότερα λαχανικά, είναι ημι-χορτοφάγοι, χορτοφάγοι ή βέγκαν έχουν χαμηλότερες πιθανότητες να αναπτύξουν διαβήτη τύπου 2 από τους συνομηλίκους τους που καταναλώνουν περισσότερο κρέας, ψάρι, αυγά και γαλακτοκομικά προϊόντα, δείχνει μεγάλη μετα-ανάλυση μελετών ζοετίας, που δημοσιεύτηκε στις 22 Ιουλίου στη διαδικτυακή έκδοση του JAMA Internal Medicine. Η μελέτη, με επικεφαλής τον Frank Qian MPH στο Τμήμα Διατροφής της **Σχολής Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου Harvard, συνοψίζει πως τα άτομα με υψηλή κατανάλωση λαχανικών και φρούτων έχουν 23% μειωμένο κίνδυνο να αναπτύξουν διαβήτη τύπου 2, ανεξαρτήτως του δείκτη μάζας σώματος (ΔΜΣ), ενώ τα άτομα που τρέφονται με φρούτα, λαχανικά, τρόφιμα ολικής αλέσεως, όσπρια και ξηρούς καρπούς μείωναν τον κίνδυνο ανάπτυξης διαβήτη τύπου 2 κατά 30%.



## Χωρίς φάρμακα χιλιάδες ασθενείς

■ Περίπου 200 σκευάσματα για διαβήτη, πίεση, αναπνευστικό, κυκλοφορικό είναι σε έλλειψη

**Ε**λλειψη σε 100 έως και 200 φάρμακα παρατηρείται στα ελληνικά φαρμακεία, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς, αφού δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που δεν μπορούν να τα αντικαταστήσουν με παρόμοια και πηγαίνουν για αλλαγή αγωγής στον γιατρό. Συγκεκριμένα, παρατηρούνται ελλείψεις στα φάρμακα που αφορούν την πίεση, τον σακχαρώδη διαβήτη, το αναπνευστικό ή το κυκλοφορικό σύστημα, από τα οποία τα περισσότερα παράγονται από πολυεθνικές εταιρίες.

Οι ελλείψεις είναι πιο έντονες στη διάρκεια του καλοκαιριού, καθώς κλεί-

νουν οι φαρμακευτικές εταιρίες και οι ασθενείς προμηθεύονται περισσότερα, ώστε στις διακοπές να μην τους λείπει κανένα από αυτά.

Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί δεν μπορούν να ικανοποιήσουν την αυξημένη ζήτηση, γιατί αδυνατούν να εξυπηρετήσουν με ευκολία ακόμη και τις συνηθισμένες ποσότητες.

### Αναζήτηση

Αναζητούν δε αντίστοιχα φάρμακα για να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς, οι οποίοι δεν μπορούν πάντοτε να τα βρουν, αφού συγκεκριμένες φαρμακευτικές ουσίες δεν παράγονται σε γενόσημα. Τότε αναγκάζονται να πάνε στον γιατρό για να



τους αλλάξει την αγωγή. Ως βασική αιτία του φαινομένου της έλλειψης στα ελληνικά φαρμακεία θεωρούνται οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων που ισχύουν στη χώρα και ως εκ τούτου καθίστανται ελκυστικά για εξαγωγές και επανεξάγονται σε χώρες της Ευρώπης. Οι φαρμακοποιοί έχουν προτείνει να απαγορευτούν οι εξαγωγές συγκεκριμένων φαρμάκων για πολύ

μεγάλο χρονικό διάστημα, προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα. Χαρακτηριστικό είναι ότι ο ΕΟΦ έλαβε κατά καιρούς τέτοιες αποφάσεις, παρ' όλα αυτά έως και σήμερα οι απαγορεύσεις που έγιναν διήρκεσαν μικρό χρονικό διάστημα.

Οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι είναι πολύ λίγα τα φάρμακα τα οποία εντάχθηκαν στην κατηγορία της απαγόρευσης των

εξαγωγών και αναφέρουν πως τον τελευταίο χρόνο έχει παρατηρηθεί βελτίωση. Από την πλευρά του, ο ΕΟΦ διαμόρφωσε ήδη μια ειδική ενότητα στην ιστοσελίδα του, απ' όπου μεταδίδονται πληροφορίες για τις ελλείψεις ή τη μειωμένη διαθεσιμότητα των φαρμάκων, τις διακοπές κυκλοφορίας ορισμένων φαρμακευτικών σκευασμάτων και τη λήψη εκτακτων μέτρων.

# Αναγκαία η εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	28-07-2019
Επιφάνεια:	97.21 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αναγκαία η εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας

Για δεύτερη συνεχή χρονιά η ΔΕΘ θα διεξαχθεί χωρίς τσιγάρο, σε συνέχεια της θετικής αποδοχής που έλαβε η πρωτοβουλία που ξεκίνησε το 2018. «Σκοπός της Smoke-Free δράσης της 84ης ΔΕΘ είναι να προσφέρει μια καλύτερη εμπειρία στο κοινό που θα επισκεφθεί τους χώρους της φετινής Έκθεσης, αλλά και να περάσει ένα μήνυμα για την αναγκαιότητα εφαρμογής της αντικαπνιστικής νομοθεσίας», ανέφερε ο διευθύνων σύμβουλος της ΔΕΘ-Helexpo Κυριάκος Ποζρικήδης, προσθέτοντας: «Αυτή είναι μια σύγχρονη πρόκληση και την αντιμετωπίζουμε -για μια ακόμη χρονιά- με αποφασιστικότητα».



Ο ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ ΔΕΘ-HELEXPO κ. ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΟΖΡΙΚΙΔΗΣ.





## ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ

21

# Επιδότηση της μητρότητας υπό όρους;

Πώς σχολιάζουν οι νέες γυναίκες την εξαγγελία της Ν.Δ. για επιδότηση τεκνοποίησης για όσες είναι κάτω των 30 ετών

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΗΛΕΚΤΡΑ ΒΙΣΚΑΔΟΥΡΑΚΗ

» «Μόνο και μόνο που νιώθω το μωρό μου μέσα στην κοιλιά μου, μόνο και μόνο που σαλεύει το σώμα μου, νιώθω πραγματικά πως η μητρότητα είναι κάτι πολύ ξεχωριστό», μας λέει η 31χρονη Τζοάννα, που μαζί με τον σύζυγό της περιμένουν σε ένα μήνα από τώρα το παιδάκι τους. «Είναι πρωτόγνωρο το συναίσθημα», συνεχίζει. Παίρνει μια ανάσα χαράς και προσθέτει: «Δεν ήξερα ότι η μητρότητα είναι τόσο όμορφη». «Άσε που όταν το μωρό μου δεν κοιμάται, ανησυχώ. Λέω, κάτι συμβαίνει, ας το ξυπνήσω, ας φάω κάτι γλυκό, ας κάνω κάτι για να κοιμηθεί», μας εξηγεί. «Κάθε φορά που βλέπω με τον σύζυγό μου, το μωρό μας στον υπέρηχο, που όλο και μεγαλώνει και η μορφή του αλλάζει, η χαρά μας είναι απίστευτη μεγάλη!» λέει με την ίδια τρυφερότητα η Τζοάννα αγγίζοντας την κοιλιά, την ώρα που το βλέμμα γίνεται υγρό από τη συγκίνηση της προσμονής.

Η Τζοάννα έχει επιλέξει να γεννήσει σε δημόσιο νοσοκομείο με την επίβλεψη του γιατρού της, στον οποίο νιώθει εμπιστοσύνη. Το κόστος εκεί είναι εξαιρετικά χαμηλό έως και μηδαμινό. Όμως δεν είναι λίγες οι γυναίκες που επιλέγουν τα ιδιωτικά μαιευτήρια. Εκεί το κόστος ανέρχεται σε 4.500 ευρώ και γίνεται υπό την επίβλεψη ιδιώτη γιατρού και στο πακέτο περιλαμβάνονται παροχές για την ίδια την μητέρα όσο και για το μωρό. Βέβαια, το μέσο κόστος της ιατρικής παρακολούθησης καθ' όλη τη διάρκεια του τοκετού ανέρχεται μαζί με τα υπερηχογραφήματα στα 1.500 ευρώ. Με αυτά τα δεδομένα και με αφορμή την εξαγγελία της νέας κυβέρνησης για εφάπαξ επιδότηση τέκνου ύψους 2.000 ευρώ για μια μητέρα κάτω των 30 ετών, η Τζοάννα διερωτάται: «Εγώ είμαι 31 ετών. Είμαι ο-



**Παρέμβαση Φ. Κούβελα για την ανάγκη προστασίας της θέσης της γυναίκας με οριζόντιες δράσεις**

κτώ μνηνών έγκυος και σε ένα μήνα γεννάω. Γιατί να εξαιρούμαι εγώ και οποιαδήποτε άλλη συνομήλική μου από την επιδότηση».

«Η χορήγηση ενός επιδόματος ή μια φοροαπαλλαγή είναι πάντα θετική, αλλά δεν πρέπει να υπάρχει διάκριση ως προς την ηλικία», σχολιάζει η 25χρονη Ειρήνη, η οποία μπορεί να βλέπει «μακρινό» το σενάριο να αποκτήσει παιδιά, αφού για την ίδια προηγείται η σταδιοδρομία της ως δικηγόρου. «Για μια εργαζόμενη στον ιδιωτικό τομέα δεν υπάρχουν τα εκέγγα και πολλές φορές το οικονομικό απόθεμα, ιδίως εάν υπολογίσει κάποιος το κόστος ζωής στην Αθήνα για ένα νέο ζευγάρι που δεν παίρνει κατά μέσο όρο πολύ μεγαλύτερο μισθό από τον βασικό», επισημαίνει η Ειρήνη.

«Ζητούμενο, λοιπόν, είναι να υπάρξει ασφάλεια στο εργασιακό περιβάλλον προκειμένου να υπάρξουν τα εκέγγα για ένα νέο ζευγάρι να αποκτήσει παιδιά», τονίζει η Ειρήνη υπογραμμίζοντας την ανάγκη για υποδομές, όπως οι δημοτικοί παιδικό σταθμοί, για παροχές όπως η πλήρης ιατροφαρμακευτική κάλυψη του παιδιού ακόμη και σε περίπτωση που ο γονέας μείνει ανασφάλιστος, αλλά και η πρόσβαση στα στοιχειώδη, όπως είναι η τροφή και η παιδεία. «Αρα, πρέπει η επιχορήγηση να λειτουργήσει συνδυαστικά με μέτρα προστασίας της γυναίκας στην αγορά εργασίας ως προς την άδεια μητρότητας και την ευελιξία στο ωράριο εργασίας», υπογραμμίζει η Ειρήνη σημειώνοντας ότι «οι εργοδότες πρέπει να σεβούν τη μητρότητα και να μην απολύουν τις γυναίκες όταν ανακοινωνούν την εγκυμοσύνη τους ή μετά από αυτήν». Αυτό, κατά την ίδια, θα εξασφαλίζει μια βάση, προκειμένου να ικανοποιηθεί τόσο η ανάγκη των γυναικών για μητρότητα όσο και η βελτίωση της θέσης τους ως προς την ισότητα των δυο φύλων

αμβλύνοντας τις μισολογικές διαφορές, που μέχρι στιγμής ενισχύουν σταθερά τη θέση των ανδρών.

**Αναβιώνουν τα αναχρονιστικά έμφυλα στερεότυπα**

«Η επίτευξη της ουσιαστικής ισότητας των φύλων και της κοινωνικής χειραφέτησης των γυναικών προϋποθέτει ένα πλούσιο και ποικιλόμορφο πλέγμα πολιτικών και δράσεων σε όλους τους τομείς στους οποίους σήμερα συναντάμε ανισότητες και έμφυλα στερεότυπα σε βάρος των σύγχρονων αναγκών αλλά και της καθημερινότητας των γυναικών», αναγνωρίζει στην «Α» η πρώην γενική γραμματέας Ισότητας των Φύλων Φ. Κούβελα. Υπογραμμίζει, μάλιστα, ότι αυτές οι δράσεις «πρέπει να διαπερνούν όλες τις πολιτικές των υπουργείων, δημόσιων και ιδιωτικών φορέων, και δεν περιορίζεται στενά σε μια θεματική ενός μόνο υπουργείου». Σημειώνοντας με αυτό τον τρόπο την επιλογή Μητσοτάκη να μεταφέρει τη Γενική Γραμματεία Ισότητας Φύλων στο υπουργείο Εργασίας, η Φ. Κούβελα κάνει λόγο για «υποβάθμιση». «Όσα στη συνέχεια εξαγγέλθηκαν από την υφυπουργό Εργασίας που περιορίστηκαν μόνο στην αντιμετώπιση της υπογεννητικότητας από τη γυναίκα και μάλιστα με ηλικιακούς διαχωρισμούς, προκαλώντας μεγάλες αντιδράσεις, αποδεικνύουν ότι υπάρχει διαφορετική και υποβαθμισμένη αντιμετώπιση των έμφυλων διακρίσεων κατά των γυναικών από την κυβέρνηση της Ν.Δ., η οποία βασίζεται στα γνωστά αναχρονιστικά έμφυλα στερεότυπα», τονίζει η Φ. Κούβελα.

**Πώς υποστηρίζεται πραγματικά η μητρότητα...**

Θίγοντας το ζήτημα της προστασίας της μητρότητας, η Φ. Κούβελα αναφέρεται στο έργο της προηγούμενης κυβέρνησης και λέει: «Σε συνεργασία με το υπουργείο Εργασίας και τον ΟΑΕΔ αποτρέψαμε απολύσεις εγκύων, στηρίξαμε εργασιακά δικαιώματα γυναικών, πετύχαμε την πραγματοποίηση ειδικών ρυθμίσεων σε προγράμματα του ΟΑΕΔ που βοήθησαν την ένταξη γυναικών στην αγορά εργασίας, επεκτάθηκε η άδεια ανατροφής τέκνου και στις αναπληρώτριες καθηγήτριες».

Την πικρία της, πάντως, εκφράζει η Φ. Κούβελα για τη γενικότερη τάση ως προς την πολιτική για την ισότητα. «Οι νεοφιλελεύθερες και ακροδεξιές πολιτικές και απόψεις που κυριαρχούν σήμερα στην Ευρώπη όχι μόνο εμποδίζουν να υπάρξει μια ανάταση νέων δικαιωμάτων στην κατεύθυνση της έμφυλης ισότητας αλλά έχουν μείωση και καταστρατήγηση γυναικείων κατακτήσεων και δικαιωμάτων που προκαλούν και κινητοποιούν χιλιάδες γυναίκες στην Ευρώπη αλλά και διεθνώς», διαπιστώνει εστιάζοντας μεταξύ άλλων στο μισθολογικό χάσμα, το οποίο, όπως επισμαίνει, παραμένει «αμείωτο».



# Έλληνες είναι φορείς ηπατίτιδας C και δεν το ξέρουν

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	27-07-2019
Επιφάνεια:	475.27 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## 75.000 Έλληνες είναι φορείς ηπατίτιδας C και δεν το ξέρουν

Παγκόσμια Ημέρα Ηπατίτιδας η 28η Ιουλίου

**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 συν-

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

Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ιάσιμη, δεδομένου ότι τα τελευταία χρόνια τα νέας γενιάς 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 Δρά-

σης συστήνεται η εξέταση αντισωματών 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 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 διαδίκτυο: [www.eody.gov.gr](http://www.eody.gov.gr)

# «ΜΑΦΙΑ ΤΗΣ ΝΤΟΠΑΣ»: ΕΞΑΡΘΡΩΘΗΚΑΝ ΜΕΣΩ... FACEBOOK 2 ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΑΝ ΜΕ ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ 37 ΑΘΛ...

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 36-37 ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2019

Επιφάνεια: 2012.75 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ

## «ΜΑΦΙΑ ΤΗΣ ΝΤΟΠΑΣ» ΕΞΑΡΘΡΩΘΗΚΑΝ ΜΕΣΩ... FACEBOOK

### 2 ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΑΝ ΜΕ ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ 37 ΑΘΛΗΤΕΣ



**Σύμφωνα με τους αστυνομικούς, προμήθευαν σκευάσματα για την αύξηση μυϊκής μάζας... ππνών που συμμετείχαν σε ΚΟΚΟΡΟΜΑΧΙΕΣ ΣΤΙΣ ΦΙΛΙΠΠΙΝΕΣ!**

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΠΥΡΟΠΟΥΛΟΣ  
pspyroulos@e-typos.com

**Ο**... γκουρού των αναβολικών, η «μαφία της ντόπας», εξαρθρώθηκε μέσω facebook! Οι δύο εγκληματικές οργανώσεις, που προμήθευαν με επικίνδυνα σκευάσματα τουλάχιστον 37 αθλητές, διαφημιζόνταν στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης μέσω της ιστοσελίδας «Σινι γκουρού». Θησαυρίζαν πουλώντας... χημική υποβολή στην σε μπόντι μπλιντερ, αθλητές του βόλεϊ, τριathlon, πολεμικών τεχνών, κολύμβησης, πυγμαχίας, ποδοσφαίρου, ακόμη και ενός παλαιστή ελληνορωμαϊκής πάλης μεγάλου αθλητικού σωματείου.

Τα στελέχη της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας, στα τέλη του περασμένου Ιουνίου, είχαν συλλάβει 10 άτομα κατηγορούμενα για τα αδικήματα της σύστασης και της διεύθυνσης εγκληματικής οργάνωσης, νόμου περί αντι-ντόπιγκ, έκθεση, οπλοφορία-οπλοκατοχή. Σύμφωνα με τους αστυνομικούς, τα μέλη των δύο εγκληματικών οργανώσεων προμήθευαν ακόμη και αναβολικά για την αύξηση μυϊκής μάζας... ππνών, που χρησιμοποιούνταν σε κοκορομαχίες στις Φιλιππίνες!

Με τη δικογραφία που είχε σχηματισθεί εις βάρος τους είχαν οδηγηθεί στον εισαγγελέα, ο οποίος τους είχε παραπέμψει σε τακτικό ανακριτή, ο οποίος τους άφησε ελεύθερους με περιοριστικούς όρους και εγγυοδοσία. Όλοι οι κατηγορούμενοι είχαν αρνηθεί τις κατηγορίες, υποστήριξαν ότι δεν γνωρίζονταν μεταξύ τους, ενώ οι συγκεκριμένες ουσίες ήταν νόμιμα σκευάσματα από το εξωτερικό.

#### Ικανοποίηση

Ο συνήγορος τεσσάρων εκ των κατηγορουμένων, **Κωνσταντίνος Χ. Γώγος**, είχε δηλώσει: «Είμαστε ικανοποιημένοι για το αποτέλεσμα της ανάκρισης, καθώς οι εντολές μου αφέθηκαν ελεύθεροι. Είναι άμεση η ανάγκη εξορθολογισμού των δίωξεων οι οποίες ασκούνται, καθώς η άσκηση ποινικής δίωξης για το αδίκημα της εγκληματικής οργάνωσης σε κάθε δικογραφία τείνει να οδηγήσει σε αποτέλεσμα που δεν συνάδει με τη νομική αλήθεια».

Οι αστυνομικοί ξεκίνησαν την έρευνα

της υπόθεσης στις 24 Αυγούστου 2018 όταν έφθασαν πληροφορίες για κύκλωμα το οποίο διακινεί μεγάλες ποσότητες αναβολικών ουσιών, ενώ για τη διακίνηση των αναβολικών σκευασμάτων χρησιμοποιούν την ιστοσελίδα facebook με τίτλο «Σινι γκουρού», η οποία είχε δημιουργηθεί στις 8 Απριλίου 2017 με την αρχική ονομασία «Εργαστήριο Σινι».

Εντοπίστηκαν δύο ακόμη προφίλ φερόμενων μελών του κυκλώματος, 37 και 34 χρόνων, και δόθηκε εισαγγελική άδεια για την άρση του τηλεφωνικού απορρήτου. Από τις ακροάσεις των τηλεφωνικών συνομιλιών τους, σύμφωνα με τους αστυνομικούς προέκυψε πλήθος κλήσεων στις οποίες αναφέρονται σε παράνομα αναβολικά σκευάσματα.

Χρήστες-διαχειριστές της ιστοσελίδας και φερόμενος αρχηγός της εγκληματικής οργάνωσης ήταν ένας 33χρονος Αυστριακός και φερόμενη «αντιπρόσωπος» στη χώρα μας μία 27χρονη Ελληνίδα. Η διακίνηση των συγκεκριμένων σκευασμάτων φαίνεται να γινόταν σε γυμναστήρια, καταστήματα συμπληρωμάτων διατροφής σε Κύπρο, Γερμανία Αυστρία, Ν. Κόσμο, ακόμη και Αμελίδα.

Οι οικονομικές συναλλαγές ορισμένων μελών εκτεινόταν χρονικά από το 2013 μέσω των χρηματοοικονομικών ιδρυμάτων WESTERN Union, MoneyGram, προς το εξωτερικό.

#### Η 1<sup>η</sup> και...

Η πρώτη εγκληματική οργάνωση δραστηριοποιείτο πανελλαδικά, στην Κύπρο και τη Γερμανία, όπου έστελναν τα παράνομα σκευάσματα, ενώ η προμήθεια των πρώτων υλών για την παρασκευή τους φαίνεται ότι γινόταν από τη Βουλγαρία, την Αυστρία και την Κίνα. Το παρασκευαστήριο των προμιξέων βρισκόταν την οδό Αγ. Πάντων στην Καλλιθέα, ενώ η προμήθεια γινόταν μέσω εταιριών ταχυμεταφορών.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της δικογραφίας, στην πρώτη εγκληματική οργάνωση, ένας 40χρονος ήταν υπεύθυνος για την εισαγωγή των απαραίτητων πρώτων υλών κυρίως από το εξωτερικό μέσω της Κίνας, της Βουλγαρίας και της Αυστρίας, καθώς και την παρασκευή και τη συσκευασία των παράνομων αναβολικών σκευασμάτων στην τελική τους μορφή, σε παρασκευαστήριο στην Καλλιθέα,

όπου βρέθηκε πλήθος σκευασμάτων. Ο ίδιος φέρεται να έστελνε στους πελάτες φωτογραφίες των σκευασμάτων μέσω διαδικτυακών εφαρμογών για την ολοκλήρωση της παραγγελίας.

Δύο ακόμη κατηγορούμενοι, 37 και 33 χρόνων, φέρεται να είχαν ρόλο στην αποθήκευση, στη διακίνηση, στην εμπορία και τη χορήγηση αναβολικών σκευασμάτων σε αθλητές. Φερόταν και ο ίδιος πρώην αθλητής του Bodybuilding και προπονητής άλλης αθλήτριας από την Αλβανία.

Ενας 34χρονος φέρεται να διακινούσε σκευάσματα που προμηθεύονταν από τη Βουλγαρία, στην οποία ταξίδευε τακτικά με τελευταία φορά στις 20 Ιουνίου 2019. Ενας 57χρονος, που είχε συλληφθεί και στο παρελθόν για παρόμοια αδικήματα, ήταν ο κατασκευαστής των συσκευασιών των σκευασμάτων, σε τυπογραφείο που διατηρεί στον Ταύρο.

#### ...η 2η οργάνωση

Η δεύτερη εγκληματική οργάνωση, σύμφωνα με τους αστυνομικούς της Διεύθυνσης Οικονομικής Αστυνομίας, λειτουργούσε υπό τις οδηγίες και εντολές ενός 33χρονου από την Αυστρία, με προφίλ στο facebook το ονοματεπώνυμό του, που συνοδεύονταν με τη φράση «πάσε με εάν μπορείς». Η προμήθεια των πρώτων υλών γινόταν από την Τσεχία και την Κίνα και συγκεκριμένα από τον διαχειριστή του προφίλ «Xiong Jie (Jason in MaxSource Chem)». Την παρασκευή των σκευασμάτων είχε αναλάβει μία 27χρονη, με τη συνδρομή της μητέρας και του αδερφού της, μέσα στο σπίτι τους και τη συνέχεια τη χορήγησή τους στους πελάτες. Ο Αυστριακός ήρθε σε επαφή με τους Έλληνες, πριν από 5 χρόνια, μέσω ενός 34χρονου από το Σάντο Ντομίνγκο της Δομινικανής Δημοκρατίας, που ζούσε στη χώρα μας, και τον γνώρισε στην 27χρονη ξαδέλφη του, η οποία έκανε σχέση με τον «αρχηγό». ■

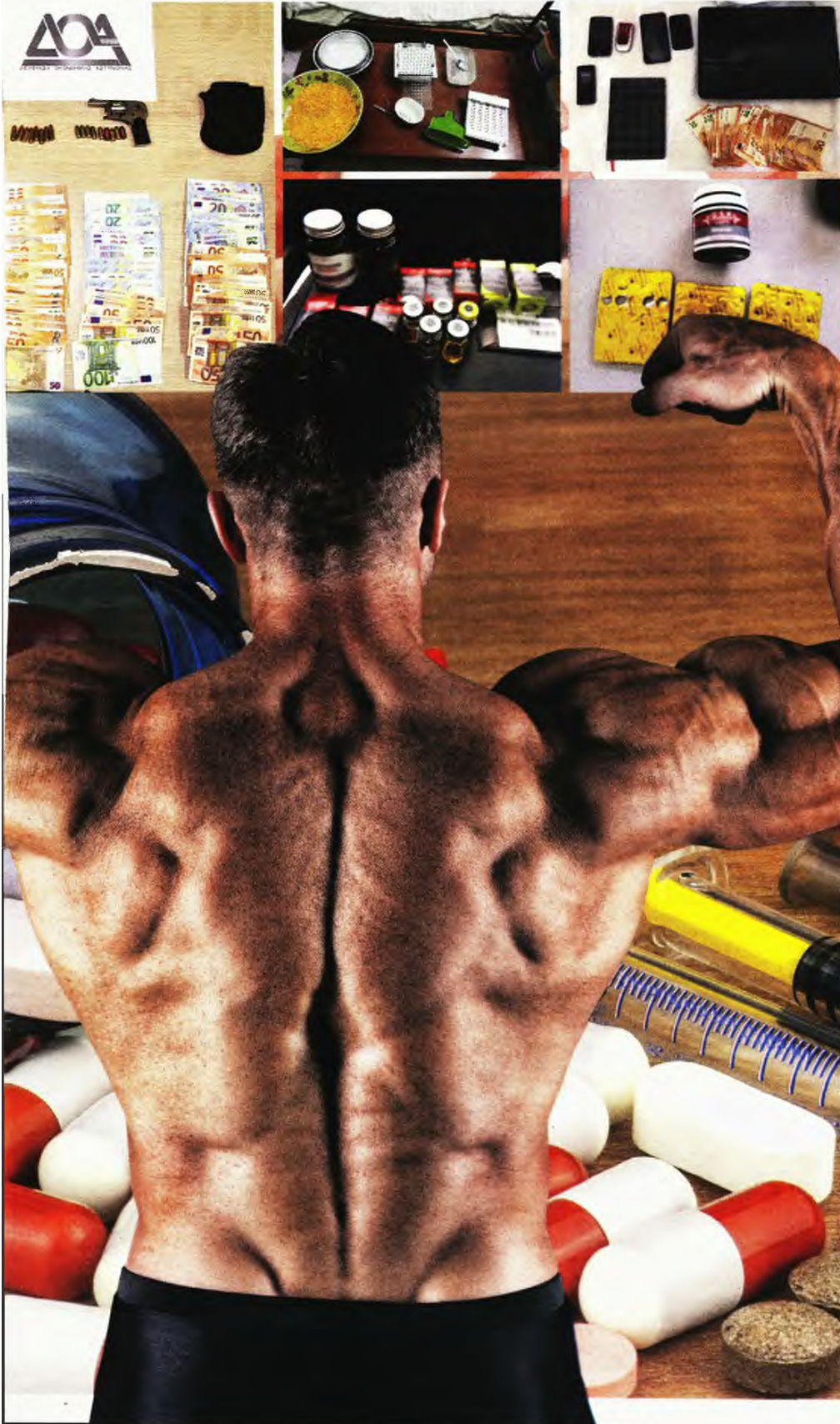


# ΤΟ... ΑΝΤΙ-ΝΤΟΠΙΝΓΚ ΚΟΝΤΡΟΛ ΤΗΣ ΕΛ.ΑΣ. ΕΠΙΑΣΕ ΔΥΟ «ΟΜΑΔΕΣ»

# «ΜΑΦΙΑ ΤΗΣ ΝΤΟΠΑΣ»: ΕΞΑΡΘΡΩΘΗΚΑΝ ΜΕΣΩ... FACEBOOK 2 ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΑΝ ΜΕ ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ 37 ΑΘΛ ...

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ Σελ.: 36-37  
ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2019



**ΑΡΙΣΤΕΡΑ:** Από τις έρευνες που πραγματοποιήσαν οι αστυνομικοί στις οικίες και τους λοιπούς χώρους που χρησιμοποιούσαν τα μέλη των οργανώσεων, βρέθηκαν και κατασχέθηκαν -μεταξύ άλλων- περίστροφα, σφαίρες, χρήματα, ζυγαριές ακριβείας, καθώς και όργανα παρασκευής και συσκευασίας αναβολικών σκευασμάτων.

**ΚΑΤΕ:** Από τη σελίδα «Σίνι γκουρού» στο facebook (η οποία αρχικά είχε την ονομασία «Εργαστήριο Σίνι») γινόταν η διανομή των αναβολικών σκευασμάτων.



## ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΕΣ ΣΥΝΟΜΙΛΙΕΣ

«ΘΑ ΣΟΥ ΜΕΙΝΕΙ ΤΟ ΣΥΚΩΤΙ ΣΤΟ ΧΕΡΙ»

**ΑΠΟ ΤΙΣ** τηλεφωνικές συνδιαλέξεις των μελών των δύο εγκληματικών οργανώσεων προέκυπταν τα «παραπανά» κάποιων πελάτων και η ανησυχία τους για κάποιες παρενέργειες, με τους κατηγορούμενους να τους καθησυχάζουν και να τους δίνουν οδηγίες για τη σωστή χρήση.

- Α: Φίλε, τι κάνεις;
- Β: Ντιαναμπούλ ενάμιση μήνα;
- Α: Τι είναι αυτά που κάνεις; Θα σου μείνει το συκώτι στο χέρι...

Σε μία συνομιλία ένας πελάτης ρωτά: «Μήπως έχεις δει το "Ικουιγκάν;"», «Και αυτό κτηνιατρικό», του απαντά κατηγορούμενος, καθώς επρόκειτο για αναβολικό που χρησιμοποιούν σε Μεξικό και Φιλιππίνες για την αύξηση της μυϊκής μάζας πτηνών, που χρησιμοποιούνταν σε κοκορομαχίες.

## «ΠΕΛΑΤΟΛΟΓΙΟ»

### ΔΕΝ ΗΤΑΝ ΜΟΝΟ BODYBUILDERS

**ΑΠΟ ΤΗΝ** ανάλυση των στοιχείων της άρσης τηλεφωνικού απορρήτου προέκυψε και η σύνδεση του κυκλώματος με τους αθλητές, που επικοινωνούσαν για τη χορήγηση σκευασμάτων. Πάρα πολλοί αθλητές bodybuilding ήταν στο «πελατολόγιο», οι οποίοι είχαν πολλές διακρίσεις σε κατηγορίες σωματικής διάπλασης σε πανελλήνια πρωταθλήματα αλλά και διεθνή, όπως το Mr UNIVERSE. Ανάμεσα στους πελάτες ήταν και γυναίκες αθλήτριες πολεμικών τεχνών, όπως MMA, συνδυαστικές τεχνικές πάλης μέσα σε... κλωβιά! Από τις ημερομηνίες οικονομικών συναλλαγών προέκυψε η αγορά σκευασμάτων από αθλητή δυναμικού τριάθλου, αθλητή της πολεμικής τέχνης Brazilian Jiu Jitsu στην Καρδίτσα, από αθλητή μεγάλου αθλητικού συλλόγου της Θεσσαλονίκης στην ελληνορωμαϊκή πάλη, αθλητή του Βόλφει σε αθλητική ομάδα, από ποδοσφαιριστή, από πυγμάχο, ακόμη και κοιλυβητή.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 54

Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2019

Επιφάνεια: 227.24 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θεόδουλος Παπαβασιλείου

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»



## Ο «ΤΡΟΧΟΣ» ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΠΙΤΕΛΟΥΣ... ΓΥΡΙΖΕΙ

**ΟΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ** δηλώσεις έρχονται να μας υπενθυμίσουν πόσο χρόνο έχουμε χάσει και πόσο πολύ απέχουμε από πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Και δεν αναφέρομαι μόνο στον τομέα της Υγείας. Η γραφειοκρατία, η δυσκολία προσαρμογής στις νέες τεχνολογίες, η αδυναμία εκσυγχρονισμού αντιλήψεων και πεποιθήσεων ώστε να μπορέσεις να κατανοήσεις, να σχεδιάσεις, να συγκροτήσεις, αν χρειαστεί, και να αλλάξεις τελικά κάποια χρόνια προβλήματα αγγίζουν όλους σχεδόν τους τομείς του ελληνικού κράτους.

Εστιάζοντας στα της Υγείας και τις πρόσφατες προγραμματικές δηλώσεις της νέας κυβέρνησης επιβεβαιώνονται τα παραπάνω. Εν έτει 2019 πολλά πράγματα που θα έπρεπε να θεωρούνται δεδομένα εδώ και χρόνια παραμένουν ακόμη ζητούμενα. Εμφαση στην πρόληψη, διαχείριση των μεγάλων θεμάτων της παχυσαρκίας και του καπνίσματος, αξιοπρεπής περίθαλψη στις δομές του ΕΣΥ, φροντίδα στις ευάλωτες ομάδες, σύνδεση δαπανών - αποδοτικότητας, προσλήψεις για επαρκή στελέχωση των **νοσοκομείων**, συνεργασίες, κίνητρα για επενδύσεις. Όλα τα παραπάνω, σε συνδυασμό πάντα με τον πλήρη εκσυγχρονισμό του συστήματος αποτελούν τους άμεσους στόχους της κυβέρνησης Μητσοτάκη για τον τομέα της Υγείας. Τόσο

ο ίδιος ο πρωθυπουργός όσο και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας μίλησαν για τολμηρές μεταρρυθμίσεις, για αξιοπρέπεια, για αποδοτικότητα, για προσήλωση στους στόχους και βελτίωση της ποιότητας ζωής όλων των πολιτών. Όλα αυτά δεν θα έπρεπε να είναι ήδη δεδομένα; Δεν θα έπρεπε ήδη να σχεδιάζουμε τα επόμενα βήματα;

Κι όμως, ακόμη παλεύουμε για τα αυτονόητα. Και είμαστε τώρα εδώ, μετά από δεκάδες προτάσεις, σχέδια νόμου, νόμους και χρόνια χαμένα, να συζητάμε ακόμη για ένα ολοκληρωμένο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Και για άλλα τόσα ακόμη άλυτα προβλήματα...

Οχι, η Νέα Δημοκρατία δεν ανακάλυψε τον τροχό με το σχέδιο που παρουσίασε για τον τομέα της Υγείας. Ωστόσο, τόσο ο υπουργός Βασίλης Κικίλιας όσο και ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης δείχνουν ότι μπορούν να γυρίσουν τον τροχό, να μας ξεκολλήσουν από το κακό μας παρελθόν και να προχωρήσουμε μπροστά. Οι επαφές τους με το Μαξίμου είναι στενές, πολλά νέα νομοσχέδια είναι στα σκαριά, οι συναντήσεις με τους φορείς συνεχείς και οι προοπτικές δείχνουν ευοίωνες. Όλοι και όλα φυσικά θα κριθούν εκ των αποτελεσμάτων. Για την ώρα ωστόσο αρκεί το γεγονός ότι κάτι δείχνει να κινείται προς θετική κατεύθυνση... ■

# Διαμαρτυρία ενάντια στις απολύσεις στο Ίδρυμα «Αγ. Παντελεήμων»

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	27-07-2019
Επιφάνεια:	292.96 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

## Διαμαρτυρία ενάντια στις απολύσεις στο Ίδρυμα «Αγ. Παντελεήμων»

**Σ**υγκέντρωση διαμαρτυρίας στο κεντρικό κτίριο του Προνοιακού Ιδρύματος «Άγιος Παντελεήμων» στη Θεσσαλονίκη πραγματοποίησαν την Παρασκευή οι εργαζόμενοι, αντιδρώντας στην απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του **Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας (ΚΚΠ) Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας** με την οποία **απολύει 14 επικουρικούς εργαζόμενους** που απασχολούνται με διαρκείς ανανεώσεις των συμβάσεών τους από το 2014.

Συγκεκριμένα, το ΔΣ του ΚΚΠ Κ. Μακεδονίας αποφάσισε να καταγγείλει στις 31/7 τις συμβάσεις 14 επικουρικών οι οποίες λήγουν στις 31/12/2019, επικαλούμενο αποφάσεις του Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου οι οποίες δήθεν το εμποδίζουν να συνεχίσει να τους απασχολεί. Με τις ίδιες αιτιάσεις, άλλωστε, τον τελευταίο χρόνο οι εργαζόμενοι αναγκάζονται να καταθέτουν ασφαλιστικά μέτρα για να πληρωθούν τα δεδουλευμένα τους, με καθυστέρηση πολλών μηνών. Αυτήν την περίοδο τους οφείλονται δεδουλευμένα 5 μηνών, για τα οποία και πάλι θα πρέπει να καταθέσουν ασφαλιστικά μέτρα.

Οι εργαζόμενοι ζητούν ανάκληση της απόφασης του ΔΣ του ΚΚΠ, άμεση προκήρυξη και πρόσληψη μόνιμου προσωπικού για τη στελέχωση του και άμεση καταβολή των εξαιρέσιμων - αργιών.

Στο ΚΚΠ Κ. Μακεδονίας απασχολούνται συνολικά 41 επικουρικοί εργαζόμενοι με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου από το 2014. Εργάζονται με συνεχείς ανανεώσεις των συμβάσεών τους, μετά από νομοθετικές ρυθμίσεις, καλύπτοντας πάγιες και διαρκείς ανάγκες των δομών του **Κέντρου**. Η απόλυσή τους θα έχει τραγικές συνέπειες και στη λειτουργία των δομών, που έτσι κι αλλιώς λειτουργούν στα όρια ασφαλείας, εξαιτίας των τεράστιων ελλείψεων σε προσωπικό.

Στη διάρκεια της κινητοποίησης οι εργαζόμενοι είχαν συνάντηση με τον αντιπρόεδρο του **Κέντρου**, ο οποίος επέμεινε στις αιτιάσεις της διοίκησης.

Η **Ελένη Μπακιρλή**, μέλος του ΓΣ της **ΠΟΕΔΗΝ** και της **ΑΔΕΔΥ**, εκλεγμένη με τις δυνάμεις που συσπειρώνονται στο ΠΑΜΕ, κάλεσε διοίκηση και υπουργείο να δώσουν άμεσα λύση στο πρόβλημα, που είναι γνωστό εδώ και μήνες, και να σταματήσουν το αίσχος των ελαστικών σχέσεων εργασίας, ιδιαίτερα σε χώρους τόσο ευαίσθητους ό-

πως τα Προνοιακά Ίδρύματα, συνολικά η Υγεία - Πρόνοια.

Στο πλευρό των εργαζομένων βρέθηκε ο βουλευτής του ΚΚΕ **Πάννης Δελής**, ο οποίος δεσμεύθηκε να πραγματοποιήσει παρέμβαση προς το αρμόδιο υπουργείο Εργασίας. Όπως είπε, «η ευθύνη ανήκει στο υπουργείο και το καλούμε τώρα να δώσει άμεσα λύση, ώστε το ΔΣ του **Κέντρου** να προχωρήσει στη συνέχιση των συμβάσεων και της εργασίας των 14 εργαζομένων». Παράλληλα ανέδειξε την ανάγκη να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα στελέχωσης των δομών, με μονιμοποίηση όλων των μέχρι σήμερα συμβασιούχων και με επιπλέον προσλήψεις προσωπικού.

### Τεράστιες ελλείψεις που δεν λύνονται με «μπαλώματα»

Να σημειωθεί ότι στο ΚΚΠ Κ. Μακεδονίας υπάγονται το Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης, το Παράρτημα Χρόνιων **Παθήσεων** Θεσσαλονίκης «Ο Άγιος Παντελεήμονας» και το Παράρτημα Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ατόμων με Αναπηρία Σερρών.

Συνολικά στις δομές υπάρχει έλλειψη προσωπικού, την οποία η προηγούμενη κυβέρνηση επιχειρούσε να «μπαλώσει» με συμβασιούχους διαφόρων κατηγοριών (επικουρικούς νοσηλευτές, εργαζόμενους μέσω ΟΑΕΔ και προγραμμάτων κοινωφελούς εργασίας, εργαζόμενους με ατομικές συμβάσεις ορισμένου χρόνου σε μαγειρεία και φύλαξη), αφήνοντας και πάλι τεράστια κενά.

Χαρακτηριστικό της έλλειψης προσωπικού είναι το γεγονός ότι στο Ίδρυμα «Άγιος Παντελεήμων», όπου φιλοξενούνται περισσότεροι από 200 τρόφιμοι (κατάκοιτοι ηλικιωμένοι, παραπληγικοί, γηριατρικοί ασθενείς και ψυχικά ασθενείς), η νυχτερινή βάρδια «βγαίνει» με 4 νοσηλευτές...

Αλλά και στο **Κέντρο** Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Παιδιών με Αναπηρία Θεσσαλονίκης - πρώην ΚΕΠΕΠ «Ο Άγιος Δημήτριος» - η κατάσταση είναι δραματική, με έναν νοσηλευτή ανά 15 άτομα τη νύχτα.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,38-39

Ημερομηνία έκδοσης: 28-07-2019

Επιφάνεια: 2043.06 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 12000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ... **ΕΚΤΑΚΤΟΥ** **ΑΝΑΓΚΗΣ** ΣΤΑ ΝΗΣΙΑ

■ ΣΕΛΙΔΕΣ 38-39



ΛΕΥΚΑΔΑ

## ΑΝΑΣΤΟΛΗ... ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

**ΩΣ ΚΕΝΤΡΟ Υγείας** λειτουργεί στην ουσία το νέο νοσοκομείο της Λευκάδας. Παρά το γεγονός ότι πρόκειται για ένα υπερσύγχρονο κτίριο με αξιοζήλευτη υποδομή, εξαιτίας της δραματικής υποστελέχωσης αδυνατεί να καλύψει τους κατοίκους του νησιού, πόσω μάλλον τους τουρίστες. Για 52 οργανικές θέσεις γιατρών υπάρχουν μόλις 17 - 20 μόνιμοι γιατροί. Ο διευθυντής της παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου και αντιπρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Λευκάδας, **Γιάννης Σαραντάνας**, αναφέρει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής ότι ουσιαστικά έχουν ανασταλεί τα χειρουργεία. Τα περιστατικά που χρειάζονται χειρουργείο διακομίζονται στην ηπειρωτική Ελλάδα και αυτό εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγων. Έχει απομείνει μόνο ένας



αναισθησιολόγος και πραγματοποιούνται μετακινήσεις αναισθησιολόγων από τα Ιωάννινα, αλλά δεν καλύπτουν επ' ουδενί τις ανάγκες και την εφημέρευση. «Έχουμε μόλις τρεις παθολόγους. Λειτουργούμε μεν αλλά οριακά. Δεν έχουμε καθόλου ειδικευόμενους και απλά μετακινούμε αγροτικούς γιατρούς. Έτσι διαλύουμε

και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας», αναφέρει ο κ. Σαραντάνας και προσθέτει: «Φτιάχτηκε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** στο νοσοκομείο, αλλά στον οργανισμό του δεν προβλέπεται η λειτουργία ΜΕΘ. Συνεπώς, δεν μπορούμε να προκρίξουμε για να πάρουμε κόσμο για τη ΜΕΘ». ■

# Η Υγεία εκπέμπει SOS στα νησιά



ΛΗΜΝΟΣ

## ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ ΑΠΟ ΤΟ 2012!

**ΑΠΟ ΤΙΣ** πρώτες παρεμβάσεις του **υπουργού Υγείας**, Βασίλη Κικίλια, στο δημόσιο σύστημα Υγείας ήταν το απαξιωμένο νοσοκομείο Λήμνου. Η υγειονομική μονάδα του νησιού μέχρι πριν από λίγες ημέρες ήταν χωρίς τη δυνατότητα χειρουργείων, χωρίς τη δυνατότητα για τοκετό αήλικα και χωρίς χημειοθεραπείες για τους 10 - 12 ογκολογικούς ασθενείς, οι οποίοι θα αναγκάζονταν να ταξιδεύουν κάθε 21 ημέρες στην Αθήνα για να υποβληθούν στη θεραπεία τους. Η μοναδική παθολόγος του νοσοκομείου, εξαιτίας των ελλείψεων στην παθολογική κλινική, σταμάτησε να διενεργεί τις χημειοθεραπείες. Ο **υπουργός Υγείας** άμεσα αποφάσισε την προκήρυξη τριών μόνιμων θέσεων ιατρών παθολόγων που θα προσληφθούν στο νοσοκομείο Λήμνου και προκειμένου να καλυφθούν οι τρέχουσες ανάγκες αποφασίστηκε η σύναψη σύμβασης έργου με δύο γιατρούς

παθολόγους, διάρκειας δύο μηνών. Όπως καταγγέλλει ο γραμματέας του Σωματίου Εργαζομένων του νοσηλευτικού ιδρύματος, **Γιάννης Κοντολάμπαδος**, δεν υπάρχει ογκολόγος από το 2012! «Όλα τα σχήματα χημειοθεραπείας ανέκαθεν τα έφτιαχναν παθολόγοι». Στη Λήμνο, επίσης, σύμφωνα με τις καταγγελίες εργαζομένων και **ΠΟΕΔΗΝ**, δεν πραγματοποιούνται χειρουργεία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων. «Το 2019 ζήτημα να έγιναν 4-5 τοκετοί. Όλοι οι άλλοι εκτός νησιού», τονίζει ο κ. Κοντολάμπαδος και προσθέτει: «Και σε καρδιολόγους έχουμε μεγάλη έλλειψη. Πρόσφατα ένα περιστατικό που νοσηλευόταν με κάταγμα στο χέρι αναγκάστηκε να βγει έξω σε ιδιωτική δομή για εκτίμηση καρδιολογική». ■



ΚΕΡΚΥΡΑ

## ΧΩΡΙΣ ΑΞΟΝΙΚΟ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΧΡΟΝΟ

«**Η ΕΦΗΜΕΡΙΑ** βγαίνει με έναν ειδικευόμενο, εμένα ή κάποιον άλλο, χωρίς τη βοήθεια κάποιου επιμελητή γιατρού. Εάν χρειαστώ βοήθεια τη λαμβάνω μόνο μέσω τηλεφώνου», αναφέρει ειδικευόμενος γιατρός στο νοσοκομείο Κέρκυρας, ο οποίος επιθυμεί να διατηρηθεί η ανωνυμία του.

Σύμφωνα με τον ίδιο, οι ελλείψεις σε **ιατρικό προσωπικό** είναι

κυρίως στους παθολόγους, που αποτελεί και την πιο περιζήτητη ειδικότητα. Επιπλέον, σαν ένα μικρό «θαύμα» θεωρεί το προσωπικό του νοσηλευτικού ιδρύματος αλλά και οι κάτοικοι του νησιού ότι μόλις πριν από λίγες ημέρες έφτασε νέος αξονικός τομογράφος. Όλο το περασμένο καλοκαίρι και τον χειμώνα το νοσοκομείο δεν είχε αξονικό τομογράφο, μηχανήμα που είναι

το παν για τα επείγοντα περιστατικά. «Όταν έπρεπε να γίνει αξονική τομογραφία μεταφέραμε με τα μόλις δύο ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ για όλη την Κέρκυρα τους ασθενείς σε ιδιωτικά κέντρα. Είναι κάτι πολύ επικίνδυνο να βγάζεις τους ασθενείς. Κάποιοι είναι διασωληνωμένοι. Μπορεί να υπάρχουν μοιραίες συνέπειες στην υγεία τους», εξηγεί ο ειδικευόμενος γιατρός. ■





ΧΙΟΣ

## ΕΝΑΣ ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΓΙΑ... 19 ΧΩΡΙΑ

Η ΣΚΛΗΡΗ πραγματικότητα στο νησί της Χίου έχει ως εξής: ένας αγροτικός γιατρός για 19 χωριά και 4.000 επισκέπτες. Ο γιατρός του πολυδιυαμου ιατρείου της Βοθισσού είναι μόνος του για όλη την ευρύτερη περιοχή, καθώς υπάρχει επισκέπτης γενικός γιατρός μόνο δύο φορές τον μήνα.

Σύμφωνα με την αντιδήμαρχο ΔΕ Αμανής και εκπαιδευτικό Βιβή Ποταμούση, στο νησί υπάρχει μεγάλο πρόβλημα και με το ΕΚΑΒ. Υπάρχουν μεν οχήματα, αλλά όχι προσωπικό, με αποτέλεσμα τις νύχτες τα ασθενοφόρα να οδηγούν εθελοντές. «Οι ελλείψεις σε ιατρικό και βοηθητικό προσωπικό

είναι πολλές και προκαλούν δυσλειτουργίες και προδήματα στις εφημερίες και την εξυπηρέτηση των ασθενών», αναφέρει η κ. Ποταμούση και προσθέτει: «Δυστυχώς η γενική εικόνα είναι αποθαρρυντική και προστίθεται στην εικόνα ανεπάρκειας των υποδομών του νησιού». ■



ΠΑΡΟΣ

## ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ, ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ, ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

**ΔΕΝ ΤΙΘΕΤΑΙ** θέμα ασφάλειας για το νησί της Πάρου, καθώς πρόκειται για ένα κεντρικό νησί των Κυκλάδων με πολλούς ιδιώτες γιατρούς και τρία ιδιωτικά κέντρα, ωστόσο η κρατική Υγεία κωλαίνει, αναφέρει ο δήμαρχος, Μάρκος Κωβαίος.

Ο μοναδικός καρδιολόγος του Κέντρου Υγείας του νησιού αποχώρησε και πήγε στη Σύρο, ενώ δεν υπάρχει ούτε γυναικολόγος αλλά ούτε χειρουργός. Αποτέλεσμα είναι όποιος δεν έχει την οικονομική δυνατότητα να πάει σε έναν ιδιώτη γιατρό να υποβάλλεται σε ταλαιπωρία και να βιώνει μεγάλη ανασφάλεια για την υγεία του. Αξίζει να σημειωθεί ότι το νησί της Πάρου έχει 14.000 μόνιμους κατοίκους, αλλά το καλοκαίρι με τον τουρισμό στο νησί υπάρχουν ακόμη και περισσότεροι από 100.000 άνθρωποι.

Όπως αναφέρει ο δήμαρχος, πρόκειται για μια μεγάλη αδυναμία του κράτους το να μην μπορεί να καλύψει έναν τουριστικό προορισμό. Πρέπει η Πολιτεία να αντιληφθεί ότι τα έσοδα που προέρχονται από τον τουρισμό είναι πολύ σημαντικά και οφείλει να παρέχει αξιοπρεπή δηνόσια Υγεία στους κατοίκους των νησιών. ■



ΑΜΟΡΓΟΣ

## ΜΟΝΟ ΜΕ ΠΛΩΤΑ ΜΕΣΑ ΟΙ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

**ΣΤΗΝ ΑΜΟΡΓΟ** όλα κυλούν... νωχελικά, κάτι που επιβάλλεται για διακοπές, ωστόσο σε ασθενείς μπορεί να στοιχίσει τη ζωή τους. Το μεγάλο πρόβλημα του νησιού είναι οι διακομιδές, οι οποίες πραγματοποιούνται μόνο με πλωτά μέσα, με αποτέλεσμα να χάνεται πολύτιμος χρόνος για τη ζωή και την υγεία των ασθενών.

Επιπλέον, επικρατεί ένα σιρεβλό σύστημα, σύμφωνα με το οποίο τα περιστατικά αναγκαστικά διακομίζονται στο νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Νάξου, ανεξάρτητα εάν μπορούν να αντιμετωπιστούν στη Νάξο.

«Χάνεται πάρα πολύς χρόνος. Πρέπει να ξεκαθαρίσει το πλαίσιο και να πηγαίνουν στη Νάξο μόνο όταν μπορεί να τους καλύψει το νοσοκομείο εκεί», αναφέρει στον Ελεύθερο Τύπο η Σοφία Θεολογίτου, πρώην γγ. Περιφέρειας Βορείου Αιγαίου, επί σειράν ετών επίτροπα Υγείας στις Κυκλάδες, ιδρυτικό μέλος της Επιστημονικής Εταιρίας Αποφοίτων Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. Σύμφωνα με την ίδια, στην Αμοργό δεν υπάρχει ακτινολογικό μηχάνημα, πολύ σημαντικό για ατυχήματα, ενώ δεν πραγματοποιείται και σειρά εξετάσεων αίματος. ■

## ΑΠΟΨΙΛΩΜΕΝΕΣ ΟΙ ΔΟΜΕΣ ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ ΠΟΥ Η ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΚΙΝΗΣΗ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΤΟ... ΚΟΚΚΙΝΟ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ  
mgeorgantak@e-typos.com

Η τουριστική σεζόν βρίσκεται ήδη στο... πικ αλλά η πραγματικότητα στα ελληνικά νησιά είναι για ακόμη μια χρονιά πολύ οκληρή όσον αφορά στις δομές Υγείας. Τα νοσοκομεία Δήμου και Σάμου, που απασχόλησαν την κοινή γνώμη το τελευταίο διάστημα -και για τα οποία παρενέβη το υπουργείο Υγείας- αποτελούν δύο από τα πολλαπλά παραδείγματα ελλείψεων στη δημόσια Υγεία της νησιωτικής χώρας. Ένας ή κανένας αγροτικός γιατρός, αδυναμία χειρουργείων, ανύπαρκτο ΕΚΑΒ ακόμη και σε δημοφιλείς προορισμούς. Κέντρα Υγείας που κλείνουν το μεσημέρι, νοσοκομεία που κάνουν τις μισές εφημερίες και ασθενείς που... προσεύχονται να προλάβουν να διακομισθούν στην ηπειρωτική Ελλάδα.



## Υπό... εξαφάνιση οι διασώστες του ΕΚΑΒ

**ΑΛΛΟ ΕΝΑ** καλοκαίρι με σοβαρές ελλείψεις σε διασώστες του ΕΚΑΒ είναι το φετινό. Όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), οι μεγάλες καθυστερήσεις στις διαδικασίες των διαγωνισμών για μόνιμο καθώς και για επικουρικό προσωπικό στο ΕΚΑΒ είχαν ως αποτέλεσμα να μην προσληφθούν διασώστες στα νησιά του Αιγαίου. Έτσι, για άλλη μια χρονιά το υπ. Υγείας και το ΕΚΑΒ καταφεύγουν σε εθελοντικές μετακινήσεις διασωστών από την υπόλοιπη χώρα, κατά τη διάρκεια της άδειάς τους. Τα παραδείγματα των ελλείψεων, όπως τα καταγράφει η ΠΟΕΔΗΝ, είναι πολλά. Στο νησί της Κω επιχειρεί ένα ασθενοφόρο σε κάθε βάρδια. Πολλές ημέρες τον μήνα η βάρδια 3 μ.μ. - 11 μ.μ. μένει ακάλυπτη. «Στην πράξη απαγορεύεται τις απογευματινές ώρες να υπάρξει έκτακτο περιστατικό», λένε σαρκαστικά οι διασώστες. Αντίστοιχα, το ΕΚΑΒ στη Λέσβο αποδυναμώθηκε με τη λήξη των συμβάσεων μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ. Έτσι, και στα τέσσερα Κέντρα Υγείας του νησιού υπάρχουν κενές βάρδιες στο πρόγραμμα των ασθενοφόρων με αποτέλεσμα το ΕΚΑΒ να μην προλαβαίνει να εξυπηρετήσει τα περιστατικά. Στην Κάλυμνο έχουν απομείνει τέσσερις διασώστες, αλλά χρειάζονται άλλοι επτά. Με εθελοντικές μετακινήσεις, με τη συνδρομή του νοσοκομείου και με «κορμμένα ρεπό» των διασωστών υπάρχει 24ωρη κάλυψη. ■