



Διευκόλυνση ασθενών με σοβαρές παθήσεις

Κοντά στην υλοποίηση της πρώτης κεντρικής δέσμευσης στον χώρο της Υγείας για βελτίωση της καθημερινότητας των ασθενών με σοβαρές **παθήσεις** βρίσκεται η κυβέρνηση. Στο διυπουργικό νομοσχέδιο που –εκτός απροόπτου– ψηφίζεται σήμερα στην Ολομέλεια της Βουλής, περιλαμβάνεται διάταξη για τη διεύρυνση του δικτύου διανομής φαρμάκων υψηλού κόστους σε ασθενείς με σοβαρές **παθήσεις** που σήμερα ταλαιπωρούνται στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Όπως σχολίασε, μάλιστα, με χθεσινή ανάρτησή του στο Twitter ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, «βάζουμε τέλος στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Αρχίζουμε με τους συμπολίτες μας που έχουν τη με-

Διανομή φαρμάκων υψηλού κόστους στο σπίτι, στον χώρο νοσηλείας ή στα φαρμακεία της γειτονιάς.

γαλύτερη ανάγκη: το διυπουργικό νομοσχέδιο ανοίγει τον δρόμο για διανομή φαρμάκων σε βαριά νοσηούντες στο σπίτι, στον χώρο νοσηλείας ή στα φαρμακεία της γειτονιάς».

Ειδικότερα, στο πολυνομοσχέδιο προβλέπεται ότι ο ΕΟΠΥΥ δύναται να διακινεί προς τα ιδιωτικά φαρμακεία, ή απευθείας στον ασφαλισμένο, φάρμακα υψηλού κό-

στους, η παραλαβή των οποίων από τον ασθενή θα γίνεται δωρεάν. Για τη διανομή των φαρμάκων και μέσα από ιδιωτικό φαρμακείο προτίμησης των ασθενών και η οποία θα γίνει σταδιακά –αρχικά για καρκινοπαθείς και ασθενείς με σκληρυση κατά πλάκας– θα ακολουθήσει υπουργική απόφαση η οποία θα καθορίζει ακριβώς τη διαδικασία. Σύμφωνα με πληροφορίες, η απόφαση αυτή είναι στο τελικό στάδιο επεξεργασίας της. Αναφορικά με τη δωρεάν διανομή κατ'οίκον των φαρμάκων υψηλού κόστους, σε αυτή τη φάση εξετάζονται οι τελικές λεπτομέρειες για την ασφαλή μεταφορά των φαρμάκων και οι οποίες θα προβλέπονται στη προκήρυξη για την ανάδειξη της εταιρείας που θα αναλάβει το έργο.

Επιπλέον, ανοίγει και ο δρόμος για τη διευκόλυνση των καρκινοπαθών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες σε ιδιωτικές κλινικές. Σήμερα οι ασθενείς αυτοί παραλαμβάνουν οι ίδιοι το απαραίτητο χημειοθεραπευτικό σκεύασμα από τα φαρμακεία προκειμένου να κάνουν τη θεραπεία τους στην ιδιωτική κλινική.

Με τη νέα πρόβλεψη, η κλινική θα λαμβάνει με δική της ευθύνη από τον ΕΟΠΥΥ –θα δημιουργηθεί ειδική υπηρεσία-«φαρμακείο» μέσα στη φαρμακαποθήκη του Οργανισμού για την εκτέλεση αυτών των συνταγών– τα σκεύασματά και ο ασθενής απλώς θα ενημερώνεται για το πότε θα κάνει τη χημειοθεραπεία.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	85.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ»

Πρόγραμμα δωρεάς σε κλινικές

Ολοκληρώθηκε το πρόγραμμα δωρεάς σε κλινικές πανεπιστημιακών και αντικαρκινικών νοσοκομείων από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Αλμα Ζωής». Ο σύλλογος, αναγνωρίζοντας τις αυξημένες ανάγκες υλικοτεχνικού εξοπλισμού στα νοσοκομεία της χώρας και με στόχο την αύξηση του ποσοστού της έγκαιρης διάγνωσης, προχώρησε σε δωρεά για την αγορά υλικοτεχνικού εξοπλισμού στη Μονάδα Μαστού ΕΑΝΠ Μεταξά, στο Παθολογοανατομικό Εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, στη Β΄ Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική ΑΠΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, στην Ογκολογική Κλινική στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, στην Α΄ Χειρουργική Κλινική στο Λαϊκό, στην Ογκολογική Κλινική στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου. Το συνολικό ποσό ανέρχεται σε 21.600 ευρώ που προέκυψε από τα έσοδα του Αγώνα Δρόμου και Περιπάτου Greece Race for the Cure 2018.



Εκστρατεία του ΙΣΑ για σωστή χρήση αντιβιοτικών

Αντιβιοτικά σαν καραμέλες καταναλώνουν οι Έλληνες, που, παρά τις συστάσεις των ειδικών γιατρών, επιμένουν να κάνουν αλόγιστη χρήση των συγκεκριμένων φαρμάκων, ναρκοθετώντας με τον τρόπο αυτό τη **δημόσια υγεία**. Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία, η Ελλάδα είναι στην πρώτη θέση της Ευρώπης στην κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα (σχεδόν 40 ημερήσιες καθορισμένες δόσεις ανά 1.000 ασθενείς την ημέρα, έναντι 21,8 που είναι ο μέσος όρος των χωρών της Ε.Ε.) και μεταξύ των πρώτων στη νοσοκομειακή κατανάλωση αντιβιοτικών. Μάλιστα, κατά τους ειδικούς επιστήμονες, στην Ελλάδα χορηγούνται αντιβιοτικά σχεδόν στο 55% των νοσηλευόμενων ασθενών, όταν αυτό το ποσοστό δεν θα έπρεπε να ξεπερνά το 30%. Ένας στους τέσσερις Έλληνες που λαμβάνει αντιβιοτικά εκτός **νοσοκομείου** το κάνει χωρίς συνταγή γιατρού, είτε αγοράζοντάς τα από το φαρμακείο είτε ψάχνοντας «περισσεύματα» στο προσωπικό του φαρμακείου και μάλιστα για να αντιμετωπίσει συνάχι, πονόλαιμο, πυρετό ή διάρροια, δηλαδή συμπτώματα κυρίως ιώσεων, οι οποίες, ως γνωστόν, δεν αντιμετωπίζονται με αντιβίωση.

Να απομακρύνει τη χώρα μας από τις πρώτες θέσεις της Ευρώπης στην κατανάλωση αντιβιοτικών θα επιχειρήσει με καμπάνια ενημέρωσης για τους κινδύνους που αυτή εγκυμονεί όταν γίνεται αλόγιστα ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών. Σε συνεργασία με το Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων και την Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας, ο ΙΣΑ ξεκινάει το επόμενο χρονικό διάστημα εκστρατεία ενημέρωσης που θα εστιάσει και στα σχολεία της χώρας με τη λογική ότι η εκπαίδευση σε σωστές συμπεριφορές πρέπει να ξεκινάει από τη σχολική

παικία. Στο πλαίσιο της εκστρατείας ενημέρωσης εντάσσεται και το θέμα του **εμβολιασμού**, αλλά και γενικότερα της πρόληψης κινδύνων για τη **δημόσια υγεία**. Το σχέδιο δράσης της εκστρατείας συζητήθηκε χθες σε συνάντηση του προέδρου του ΙΣΑ Γιώργου Πατούλη με την καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμωξιολογίας και πρόεδρο της

*Η Ελλάδα βρίσκεται στις πρώτες θέσεις της Ευρώπης στην κατανάλωση αντιβιοτικών εντός και εκτός **νοσοκομείων**.*

Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας Ελένη Γιαμαρέλλου. Όπως δήλωσε ο κ. Πατούλης, «ο ΙΣΑ μαζί με το Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων και την Περιφέρεια Αττικής, σε συνεργασία με την επιστημονική κοινότητα, αναλαμβάνουν δράση για άλλη μία χρονιά, για να καταπολεμήσουν μια σύγχρονη και μεγάλη απειλή για τη **δημόσια υγεία**: την ανθεκτικότητα από την αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών. Στον αγώνα αυτό πιστεύουμε ότι όλοι έχουμε μερίδιο συμμετοχής και ευθύνης. Είναι χρέος και καθήκον μας η συνεχής ενημέρωση του πληθυσμού και η διασφάλιση ότι κανένα φάρμακο δεν θα χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή. Μεγάλη είναι η ευθύνη και της πολιτείας, η οποία τα τελευταία χρόνια έδειξε εγκληματική αμέλεια. Πιστεύουμε ότι η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα αντιληφθεί το σοβαρό ζήτημα και θα αναλάβει πρωτοβουλίες για την προστασία της δημόσιας υγείας».

Π. ΜΠ.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	631.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΕΥΡΥΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Τέλος στις ουρές ντροπής για ασθενείς

Θα διακινούνται από τον **ΕΟΠΥΥ** προς τα ιδιωτικά φαρμακεία της γειτονιάς ή απευθείας προς τον ασφαλισμένο

- Η εφαρμογή του μέτρου θα ξεκινήσει από τους καρκινοπαθείς και τους πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας

Με το διυπουργικό νομοσχέδιο, το οποίο ψηφίζεται σήμερα Πέμπτη στη Βουλή, διευκολύνεται η πρόσβαση ασθενών σε Φάρμακα Υψηλού Κόστους νοσοκομειακής χρήσης, τα οποία μέχρι σήμερα διατίθενται μόνο στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**. Σύντομα θα δίνεται η δυνατότητα στον **ΕΟΠΥΥ** να διακινεί και προς τα ιδιωτικά φαρμακεία της γειτονιάς, προς σημεία διανομής των Υγειονομικών Περιφερειών ή απευθείας προς τον ασφαλισμένο τα φάρμακα αυτά. «Βάζουμε τέλος στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**», επισήμανε ο πρωθυπουργός. **ΣΕΛ. 13**

ΔΙΕΥΡΥΝΕΤΑΙ Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

Ερχονται τα πάνω - κάτω στον ΕΟΠΥΥ

Κυριάκος Μητσοτάκης: Τέλος στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του Οργανισμού

Στις διατάξεις του υπουργείου Υγείας που περιέχονται στο διυπουργικό νομοσχέδιο και συγκεκριμένα στη διεύρυνση της πρόσβασης των ασθενών σε φάρμακα νοσοκομειακής χρήσης, αναφέρθηκε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, με μήνυμά του στο Twitter.

«Βάζουμε τέλος στις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Αρχίζουμε με τους συμπολίτες μας που έχουν τη μεγαλύτερη ανάγκη: το διυπουργικό νομοσχέδιο ανοίγει το δρόμο για διανομή φαρμάκων σε βαριά νοσούντες στο σπίτι, στο χώρο νοσηλείας ή στα φαρμακεία της γειτονιάς» επισήμανε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός με αφορμή τις διατάξεις που αναμένεται να εγκριθούν στη Βουλή.

Με το διυπουργικό νομοσχέδιο, το οποίο ψηφίζεται σήμερα Πέμπτη στη Βουλή, διευκολύνεται η πρόσβαση ασθενών σε Φάρμακα Υψηλού Κόστους νοσοκομειακής χρήσης τα οποία μέχρι σήμερα διατίθενται μόνο στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Πλέον, δίνεται η δυνατότητα στον ΕΟΠΥΥ να διακινεί και προς τα ιδιωτικά φαρμακεία της γειτονιάς, προς σημεία διανομής των Υγειονομικών

Περιφερειών ή απευθείας προς τον ασφαλισμένο τα φάρμακα αυτά.

Η εφαρμογή της διάταξης θα ξεκινήσει από τα ογκολογικά φάρμακα και τις θεραπείες για την Πολλαπλή Σκλήρυνση. Οι ασθενείς θα έχουν τη δυνατότητα να παραλάβουν τη θεραπεία τους από συγκεκριμένο φαρμακείο, με ραντεβού. Για τους ασθενείς που πραγματοποιούν τις θεραπείες τους σε ιδιωτικές κλινικές, τα αντίστοιχα φάρμακα θα παραλαμβάνονται απευθείας από τις κλινικές.

Στην πορεία, θα εφαρμοστεί και η κατ' οίκον διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Σε κανένα σημείο της παραπάνω διαδικασίας, δεν προκύπτει πρόσθετη επιβάρυνση για τον ασφαλισμένο, καθώς η χορήγηση των φαρμάκων αυτών γίνεται με μηδενική συμμετοχή.

Με το ίδιο νομοσχέδιο επιταχύνεται η διαδικασία ηλεκτρονικής προέγκρισης φαρμάκων από τον ΕΟΠΥΥ, με την ενίσχυση των γνωμοδοτούντων ιατρών. Παράλληλα, δίνεται η δυνατότητα σε εμπειρογνώμονες του ΕΟΠΥΥ να υποβάλλουν γνωμάτευση προς το ΔΣ του Οργανισμού, σε πε-



Διευκολύνεται με διάταξη που θα ψηφιστεί σήμερα στη Βουλή η πρόσβαση των ασθενών σε νοσοκομειακά φάρμακα, όπως τα ογκολογικά, που μέχρι σήμερα δίνονταν μόνο από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

ρίπτωση που παρέχεται το χρονικό διάστημα των πέντε ημερών χωρίς να συγκεντρώνονται οι απαιτούμενες γνωμοδοτήσεις.

Τέλος, δίνεται στους παράκους του ΕΟΠΥΥ, η

δυνατότητα ρύθμισης των ποσών επιστροφής από rebate και clawback σε 120 δόσεις. Η ρύθμιση έχει εφαρμογή για τα έτη 2013 έως και 2018.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	329.36 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΟΓΡΑΦΗΚΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΤΑΞΥ Π.Ε. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

Εργαστηριακή μικροβιολογική και χημική εξέταση των δειγμάτων πόσιμου νερού

Με γνώμονα την προστασία της δημόσιας υγείας των πολιτών, υπεγράφη μεταξύ της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας και Σποράδων, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας-ΕΛΚΕ και του Εργαστηρίου Υγιεινής και Επιδημιολογίας-ΠΕΔΥ Θεσσαλίας, προγραμματική σύμβαση, ως συνέχεια της ήδη υπάρχουσας, για τη φυσικοχημική και μικροβιολογική εξέταση πόσιμου νερού, για τις αναλύσεις θαλασσινών νερών ακτών κολύμβησης και νερών κολυμβητικών δεξαμενών καθώς και ανάλυση δειγμάτων για ανίχνευση λεγεωνέλλας, διάρκειας είκοσι τεσσάρων μηνών. Σκοπός του έργου είναι η εργαστηριακή μικροβιολογική και χημική εξέταση των δειγμάτων πόσιμου ύδατος που διατίθενται για κατανάλωση. Θα ελέγχονται τόσο τα νερά των δικτύων ύδρευσης, καθώς και των γεωτρήσεων των οικισμών και των εμφιαλωμένων νερών του εμπορίου. Επίσης θα ελέγχονται δείγματα από δίκτυα ύδρευσης **νοσοκομείων**, ξενοδοχείων, κ.λπ, για ανίχνευση λεγεωνέλλας και η ποιότητα του νερού των κολυμβητικών δεξαμενών (πισίνες) των κολυμβητηρίων, ξενοδοχείων, γυμναστηρίων, αναψυκτηρίων, κ.λπ. Θα γίνεται μικροβιολογικός **έλεγχος** νερών κολυμβητικών περιοχών ευθύνης Π.Ε. Μαγνησίας και Σποράδων για την κολυμβητική περίοδο 2019-2021 καθώς και το θαλασσινό νερό επιβάλλεται να ελέγχεται για τη μικροβιολογική του κατάσταση από εξειδικευμένο



εργαστήριο προκειμένου να διασφαλίζεται η υγεία των λουόμενων. Τα αποτελέσματα των αναλύσεων χρησιμοποιούνται για την έκδοση της καταλληλότητας ακτών κολύμβησης. Επίσης θα γίνεται μικροβιολογικός **έλεγχος** - χημικές αναλύσεις τροφίμων, πιλοτικό πρόγραμμα σε δειγματοληψίες έτοιμων προϊόντων από την κατανάλωση (γεύματα από **νοσοκομεία**, δείγματα από εστιατόρια, κυλικεία σχολείων, κ.λπ.). Τα δείγματα θα λαμβάνονται από τους επόπτες Δημόσιας Υγείας της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της ΠΕΜΣ και θα αποστέλλονται στο **ΠΕΔΥ** Θεσσαλίας, με κατάλληλα ισόθερμα ψυγεία

πάγου που διαθέτει η υπηρεσία. Ο συνολικός προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται στο ποσό των είκοσι τεσσάρων χιλιάδων τριακοσίων εξήντα δύο ευρώ (24.362,28€). Σε δηλώσει της η αντιπεριφερειάρχης Μαγνησίας και Σποράδων κ. Δωροθέα Κολυνδρίνη ανέφερε «Με μοναδικό σκοπό την προστασία της δημόσιας υγείας προχωρήσαμε στη σύναψη προγραμματικής σύμβασης, ως συνέχεια της ήδη υπάρχουσας, με επιστημονικούς φορείς για να πραγματοποιηθούν εξειδικευμένοι **έλεγχοι** σε πόσιμο νερό, θαλασσινό νερό και νερό κολυμβητικών δεξαμενών. Ως Περιφέρεια Θεσσαλίας μέσω των αρμόδιων υπηρεσιών μας και επιστημονικών φορέων, πραγματοποιούμε συνεχείς **ελέγχους** για να γνωρίζουμε την καταλληλότητα ή μη, των νερών και αυτή η προγραμματική σύμβαση έρχεται να προστεθεί στους **ελέγχους** μας με πιο εξειδικευμένους, τα αποτελέσματα των οποίων θα μας βοηθήσουν να βγάλουμε ασφαλή συμπεράσματα για την καταλληλότητα των νερών. Κάνουμε ότι περνά από το χέρι μας, με ενέργειες επί της ουσίας και όχι με ενέργειες εντυπωσιασμού, να προστατέψουμε τη **δημόσια υγεία**, κάνοντας **ελέγχους** είτε μέσω των δικών μας υπηρεσιών, είτε μέσω συνεργασίας με επιστημονικούς φορείς. Θέλουμε και επιδιώκουμε τη συνεργασία όλων και το έχουμε αποδείξει όλα αυτά τα χρόνια».

Τι (δεν) αλλάζει με το πολυνομοσχέδιο για την Υγεία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	252.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τι (δεν) αλλάζει με το πολυνομοσχέδιο για την Υγεία

ΜΙΑ ΣΕΙΡΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ που αφορούν βαριά πάσχοντες και τον τρόπο διάθεσης των απαραίτητων για την υγεία τους φαρμάκων διαφημίζει ότι θα ρυθμίσει η νέα κυβέρνηση. Διότι στην πράξη κρατάει τα εμπόδια και τα πλαφόν και αφήνει σε δεύτερο χρόνο να καθοριστεί με υπουργική απόφαση η «άμεση» διάθεση των φαρμάκων στους ασθενείς ακόμα και κατ' οίκον. Το μόνο που ρυθμίζει άμεσα το πολυνομοσχέδιο της κυβέρνησης Ν.Δ. είναι την υπαγωγή των φαρμακοβιομηχανών στο καθεστώς των 120 δόσεων για τις οφειλές τους προς τον **ΕΟΠΥΥ** λόγω των υπο-

χρεωτικών εκπρώσεων και επιστροφών (rebate και clawback).

Με τα άρθρα 74-77 του πολυνομοσχεδίου η κυβέρνηση της Ν.Δ. εξαγγέλλει την επιτάχυνση της διαδικασίας έγκρισης χορήγησης των λεγόμενων ακριβών ή νοσοκομειακών φαρμάκων και την άμεση διάθεσή τους στους ασθενείς από ιδιωτικά φαρμακεία, ιδιωτικές κλινικές, ακόμα και κατ' οίκον, αλλά αφήνει να τα λύσουν όλα μελλοντικές υπουργικές αποφάσεις. Κατά τα άλλα δεν καταργούνται τα πλαφόν, ούτε τα εμπόδια. Ωστόσο, σύμφωνα με το άρθρο 74 προβλέπεται τα φάρμακα αυτά να

συνεχίσουν να διατίθενται στους ασθενείς χωρίς συμμετοχή, εφόσον βέβαια υπάρξει η ανάλογη έγκριση. Οι ασθενείς αυτοί μεταξύ των οποίων και οι καρκινοπαθείς προμηθεύονται τα φάρμακά τους είτε από τα **νοσοκομεία** ή τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, με ειδική διαδικασία έγκρισης, γνωμοδότηση ειδικής επιτροπής και έγκριση του διοικητικού συμβουλίου του **ΕΟΠΥΥ**.

Τέλος, με το άρθρο 80 του πολυνομοσχεδίου διευκολύνεται η φαρμακοβιομηχανία με την υπαγωγή της στο καθεστώς των 120 δόσεων.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



Οι ειδικοί εφιστούν την προσοχή σε τουρίστες που επισκέπτονται παραθαλάσσιες περιοχές, πισίνες και νεροτσουλήθρες να χαρτογραφούν τα επικίνδυνα σημεία

Όταν οι βουτιές γίνονται επικίνδυνες

SHUTTERSTOCK

Οι τέσσερις πρόσφατοι πνιγμοί - ενός 8χρονου κοριτσιού, δύο αδελφών 16 και 19 ετών αλλά και μίας ενήλικης γυναίκας από τη Φινλανδία - σε διάστημα μόλις μια εβδομάδας σε δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς στην Ελλάδα, έχουν προκαλέσει σοκ αλλά και σειρά αντιδράσεων σχετικά με τη μη τήρηση των κανόνων ασφαλείας των κολυμβητικών δεξαμενών και το ανεπαρκές νομικό πλαίσιο.

Και καθώς η είδηση αυτή έχει κάνει τον γύρο του κόσμου, ο ορθοπαιδικός με εξειδίκευση στη σπονδυλική στήλη Evan Davies, του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Southampton επισημαίνει σε πρόσφατο δημοσίευμα του BBC, ότι οι κίνδυνοι που εγκυμονούν τους καλοκαιρινούς μήνες για τους παραθεριστές δεν σταματούν στους πνιγμούς.

Στο πλαίσιο αυτό επισημαίνει ότι οι τουρίστες που επισκέπτονται παραθαλάσσιες περιοχές, πισίνες και νεροτσουλήθρες θα πρέπει πρώτα να χαρτογραφούν τα επικίνδυνα σημεία. «Μια στιγμή τρέλας» - όπως χαρακτηριστικά περιγράφει ο ειδικός - μπορεί να οδηγήσει

σε σοβαρά τραύματα ακόμη και σε παράλυση. Χαρακτηριστικά αναφέρει ότι ο ίδιος χειρουργήσε πρόσφατα έναν νεαρό ασθενή, ο οποίος υπέστη κάταγμα στη σπονδυλική στήλη όταν έκανε βουτιά σε θάλασσα της Κροατίας και προσέκρουσε σε μη ορατά βράχια. Ένας άλλος ασθενής έφτασε στο νοσοκομείο με σπασμένους σπόνδυλους στην περιοχή του αυχένα, ο οποίος τραυματίστηκε στην Ισπανία όταν διασκέδαζε σε υδάτινο πάρκο με νεροτσουλήθρες.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω ο Evan Davies καλεί τους ανθρώπους να είναι προσεκτικοί κατά τις θερινές τους διακοπές, ελέγχοντας τους πιθανούς κινδύνους καθώς «η ζωή μπορεί να αλλάξει σε μία στιγμή».

Το μήνυμα που στέλνει ο ίδιος είναι «ότι στα τουριστικά αξιοθέατα και προορισμούς που λειτουργούν σε αρκετές χώρες ανά τον κόσμο, οι κανονισμοί και οι έλεγχοι διαφέρουν σημαντικά. Επιπλέον και κατά κανόνα οι προειδοποιήσεις για την ασφάλεια των λουόμενων και γενικότερα για την υγεία τους δεν βρίσκονται υψηλά στην μερήςσια διάταξη».

Μοιραία, το βάρος της αξιολόγησης πέφτει στους ίδιους του παραθεριστές. «Ελέγξτε τον χώρο, τα μέτρα ασφαλείας που λαμβάνονται στα υδάτινα πάρκα και εάν έχετε αμφιβολίες, να τα αποφύγετε χωρίς δεύτερη σκέψη».

ΠΝΙΓΜΟΙ. Σε ό,τι αφορά τους πνιγμούς, αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)** η Ελλάδα κατέχει την 6^η θέση στην Ευρωπαϊκή Ένωση των 28 κρατών - μελών και την 39^η μεταξύ 116 χωρών (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας 2014).

«Σε κάθε θανατηφόρο κρούσμα, αντιστοιχούν 4-20 μη θανατηφόροι πνιγμοί με δυσμενείς και δυνητικά μακροχρόνιες συνέπειες όχι μόνο στην υγεία αλλά και με σοβαρές οικονομικές και κοινωνικές επιπτώσεις στον πάσχοντα, στην οικογένειά του, στους υπεύθυνους λουτρικών εγκαταστάσεων και στους ναυαγοσώστες. Ο πνιγμός είναι η κορυφή του παγόβουνου των τραυματισμών εντός και εκτός νερού», επισημαίνουν οι ειδικοί του Οργανισμού.

Βασικοί κανόνες ασφαλείας

ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ της προάσπισης της Δημόσιας Υγείας, ο **ΕΟΔΥ** ενημερώνει τους πολίτες ως προς τους βασικούς κανόνες ασφαλείας μέσα και γύρω από το νερό:

■ Κολύμβηση κατά προτίμηση σε ηρωινές ή αμμουχάτες 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 οριοθετημένος από σηματοδότες.

■ Αποφυγή βουτιών με το κεφάλι σε άγνωστα νερά.

■ Αποφυγή επικίνδυνων παιχνιδιών (κράτημα της αναπνοής κ.λπ.).

■ 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 αντιηλιακού, καπέλου, ένδυση με μακρυμάνικα ανοιχτόχρωμα ρούχα και παραμονή σε σκιά και δροσερά μέρη).



ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Υποχρεωτικός ο εμβολιασμός κατά της ιλαράς

Ο **ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ** κατά της ιλαράς θα είναι υποχρεωτικός για όλα τα παιδιά στη Γερμανία, που πηγαίνουν σχολείο από τον Μάρτιο του 2020. Μάλιστα, προβλέπεται και «τσουκτερό» πρόστιμο για εκείνους τους γονείς που αντιστέκονται στα όσα προβλέπει ο νομοθέτης, με πρόστιμο ύψους έως και 2.500 ευρώ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η απόφαση αυτή ελήφθη έπειτα από σχετικό αίτημα της Ένωσης Γερμανών Παιδιάτρων να γίνει υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** των παιδιών κατά της ιλαράς αλλά και επτά ακόμη ασθενειών: της διφθερίτιδας, του τέτανου, της πολιομυελίτιδας, της ερυθράς, του κοκκύτη, της παρωτίτιδας και της ανεμοβλογιάς.

Στόχος του υποχρεωτικού **εμβολιασμού** του ανήλικου πληθυσμού που φοιτά σε σχολεία, παιδικούς σταθμούς ή νηπιαγωγεία, των εκπαιδευτικών και όσων διαμένουν σε **κέντρα** υποδοχής προσφύγων είναι να μπει φρένο στην επανεμφάνιση μεταδοτικών ασθενειών.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το 2018 καταγράφηκαν 350.000 κρούσματα ιλαράς παγκοσμίως, αριθμός υπερδιπλάσιος συγκριτικά με τα περιστατικά του 2017.

Εν τω μεταξύ, τα πρώτα στοιχεία για το 2019 δεν είναι καθόλου ενθαρρυντικά. Τα κρούσματα ιλαράς παγκοσμίως έχουν τετραπλασιαστεί το πρώτο τρίμηνο του έτους σε σχέση με την ίδια περίοδο πέρυσι, ανέφερε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.

ΣΤΙΣ ΔΥΤΙΚΕΣ ΧΩΡΕΣ οι υποστηρικτές του αντιεμβολιαστικού κινήματος πιστεύουν ότι υπάρχει σύνδεση μεταξύ του εμβολίου κατά της ιλαράς και του αυτισμού. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει διαψεύσει επανειλημμένα αυτή τη θεωρία. Σημειώνεται, ότι η ιλαρά θεωρείται από τους περισσότερους **νόσημα** της παιδικής ηλικίας, ωστόσο μπορεί να προσβάλει άτομα οποιασδήποτε ηλικίας. Οφείλεται σε RNA ιό που ανήκει στην οικογένεια των παραμυξοϊών.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, μεταδίδεται αερογενώς και με σταγονίδια. Ο χρόνος επιβίωσης του ιού στον αέρα ή σε επιφάνειες αντικειμένων είναι μικρότερος των 2 ωρών. Ο χρόνος επώασης είναι περίπου 10 ημέρες (κυμαίνεται από 7-18 ημέρες). Τα συμπτώματα της ιλαράς εμφανίζονται 7 με 14 ημέρες μετά την έκθεση στον ιό και περιλαμβάνουν πυρετό, βήχα, καταρροή, επιπεφυκίτιδα και εξάνθημα. Η μετάδοση γίνεται 4 ημέρες πριν από την έκθεση του εξανθήματος και έως 4 ημέρες μετά.

Εμπαιγμός για τους ασθενείς, «δωράκια» στους φαρμακοβιομήχανους

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	260.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Εμπαιγμός για τους ασθενείς, «δωράκια» στους φαρμακοβιομήχανους

Στο πολυνομοσχέδιο περιλαμβάνονται άρθρα σχετικά με την έγκριση χορήγησης και διάθεσης φαρμάκων. Όπως ανέφερε ο βουλευτής της ΚΚΕ **Γιώργος Λαμπρούλης**, σχολιάζοντας τις σχετικές διατάξεις, δεν πρόκειται για άρση εμποδίων διάθεσης αυτών των φαρμάκων, δηλαδή των ειδικών διαδικασιών έγκρισης ή των γνωμοδοτήσεων της ειδικής επιτροπής ή της έγκρισης από το ΔΣ του **ΕΟΠΥΥ**, που με πρόσχημα την υπερσυνταγογράφηση και την καταπολέμηση της διαφθοράς θεσπίστηκαν, στη λογική του περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης, διαδοχικά από όλες τις κυβερνήσεις της ΝΔ, του ΠΑΣΟΚ και του ΣΥΡΙΖΑ.

Αντίθετα, η προέγκριση και οι αδικαιολόγητες καθυστερήσεις, οι απορρίψεις και τα πλαφόν, θα συνεχίσουν να ταλαιπωρούν τους ασθενείς, όπως τους καρκινοπαθείς και τις οικογένειές τους, οι οποίοι θα συνεχίσουν να πληρώνουν για μια σειρά από φάρμακα και εξετάσεις που έχουν ανάγκη και τα οποία δεν καλύπτονται, να αντιμετωπίζουν την αδυναμία των μονάδων, λόγω υποστελέχωσης και έλλειψης τεχνολογικού εξοπλισμού, να ανταποκριθούν στις ανάγκες των ασθενών για εργαστηριακές εξετάσεις, θεραπείες, νοσηλεία, χειρουργεία κ.λπ., εξαναγκάζοντάς τους να απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα, πληρώνοντας επιπλέον ποσά.

Θα συνεχιστούν δηλαδή η συμμετοχή κατά 15% στις εργαστηριακές - διαγνωστικές εξετάσεις, η πληρωμή από 30% έως 50% της τιμής των νοσηλίων στον ιδιωτικό τομέα, όπως και η ξεχωριστή επιπλέον αμοιβή των γιατρών, η συμμετοχή κατά 10% των ασθενών στην πληρωμή για φυσικοθεραπείες, λογοθεραπείες, θα συνεχιστεί επίσης η συμμετοχή στα φάρμακα ακόμα και έως 80%.

Θα συνεχιστεί η μηδενική στην ουσία κρατική χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ**, αφού τα 100 εκατομμύρια που δίνονται για τους ανασφάλιστους τα δύο τελευταία χρόνια δεν φτάνουν ούτε για να εμβολιαστούν για τη γρίπη και για τον πνευμονιόκοκκο ή για τα φάρμακά τους. Θα συνεχιστεί τέλος η επιβολή της εισφοράς στον κλάδο Υγείας, κατά 6% στις κύριες και επικουρικές συντάξεις, δηλαδή η κατά 770 εκατομμύρια το χρόνο αφαίμαξη των συνταξιούχων.

Όπως τόνισε ο **Γ. Λαμπρούλης**, όλα αυτά «αποκαλύπτουν πως η εμπορευματοποίηση στην Υγεία, στο Φάρμακο, στην Πρόνοια, θα βαθαιίνει, όπως και οι περικοπές, στο όνομα της δημοσιονομικής πειθαρχίας, σε βάρος των πραγματικών αναγκών ασθενών και υγειονομικών. Αυτό εξάλλου επιτάσσει η στρατηγική της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την Υγεία».

Κι από πάνω, επισήμανε, η κυβέρνηση της ΝΔ με το άρθρο 80 **προσφέρει στους φαρμακοβιομήχανους και φαρμακέμπορους έναν ακόμα μποναμά, με την υπαγωγή των χρεών τους στις 120 δόσεις για την εξαετία 2013 - 2018**. Να ρυθμίσουν δηλαδή αυτά που έχουν εισπράξει από τους ασθενείς και θα πρέπει να έχουν αποδώσει ήδη στο κράτος (το γνωστό claw back). Αυτό έρχεται να προστεθεί στα 20 εκατ. ευρώ που τους δώρισε η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ από τις επιστροφές αυτές.

Η δικαιολογία της ΝΔ - όπως και του ΣΥΡΙΖΑ πριν - είναι «η διαφύλαξη της απρόσκοπτης πρόσβασης των ασθενών στην φαρμακευτική περίθαλψη». Δηλαδή, τόνισε ο **Γ. Λαμπρούλης**, όχι μόνο ικανοποιεί αξιώσεις των επιχειρηματιών, αλλά επιπρόσθετα «εκβιάζει το λαό πως αν δεν γίνει η ρύθμιση, ενδεχομένως θα υπάρξει πρόβλημα στην πρόσβασή του σε φάρμακα. Μονά - ζυγά χαμένος ο λαός...».

Σε έλλειψη δεκάδες φάρμακα εξαιτίας της υπερφορολόγησης

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1,6 Ημερομηνία έκδοσης: 08-08-2019
Επιφάνεια: 975.11 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΒΡΩΜΙΚΑ» ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΩΝ
Πάνω από 100 οι ελλείψεις φαρμάκων
«Να πεθάνουν οι άρρωστοι, εάν είναι να βαρέσουμε κανόνι εμείς»

Σελ. 6

Οι «καρχαρίες» των καπιταλιστικών ντόπιων και ξένων φαρμακοβιομηχανιών και η ολική ανικανότητα των υπουργών Υγείας

Σε έλλειψη δεκάδες φάρμακα εξαιτίας της υπερφορολόγησης



Σταθερά, τα τελευταία χρόνια, ένας μεγάλος αριθμός φαρμάκων (που ξεπερνά τα 100 σύμφωνα με λίστες που είδαμε με τα μάτια μας) λείπει από την αγορά. «Η έλλειψη τους είναι είτε παροδική είτε μόνιμη», αναφέρουν οι φαρμακοποιοί. Τι γίνεται σε αυτές τις περιπτώσεις;

Όπως θα μπορούσε εύκολα να πει κάποιος, είτε δανείζονται από άλλα φαρμακεία είτε αφήνουν τον κόσμο να πεθάνει...

Ακόμα και το Facebook λειτουργεί σαν τράπεζα ελλείψεων, όπου κάνουν πολλές φορές αναρτήσεις οι φαρμακοποιοί για φάρμακα που ψάχνουν, περιμένοντας από κάποιον άλλο φαρμακοποιοί να ανταποκριθεί. Χαρακτηριστική περίπτωση με φάρμακα της εταιρείας, Merck Serono. Τα φάρμακα της εταιρείας που είναι σε έλλειψη αφορούν στην εξωσωματική, σε παθήσεις θυρεοειδούς και καρδιάς. Ιδιαίτερα σοβαρές περιπτώσεις όλες οι παραπάνω.

Γιατί, όμως, υπάρχει αυτή η έλλειψη και τι μπορεί να γί-

νει γι' αυτό, το οποίο θα πρέπει άμεσα να απασχολήσει τη νέα κυβέρνηση και ειδικά τον **υπουργό υγείας**, Βασίλη Κιγκλία; Δεδομένου, μάλιστα, και του γεγονότος ότι οι προκάτοχοί του κ.κ. Πολάκης και Ξανθός δεν έκαναν τίποτα πάνω σε αυτό το θέμα επειδή ήταν άχρηστοι και ανίκανοι και πρέπει να πάνε φυλακή.

Η υπερφορολόγηση των φαρμάκων η αιτία

Οι φαρμακοβιομηχανίες μιλούν για εξοντωτική άμεση και έμμεση φορολόγηση που τους επιβάλλεται αν ξεπεράσουν συγκεκριμένο ποσό στον τζίρο τους. Σε αυτήν την περίπτωση, η φορολόγηση ξεπερνά το 50% και φτάνει σε μερικές περιπτώσεις και στο 70% του τζίρου. Αν, όμως, ο τζίρος είναι μικρός και «μελετημένος», μικρή είναι και η φορολόγηση. Οπότε, γιατί οι φαρμακοβιομηχανίες να θέλουν να πουλούν περισσότερα σκεύασμα σε μία αγορά με φτηνά φάρμακα - πιο φτηνά από την Ε.Ε. - που τους υπερφορολογεί; Έτσι, επιλέγουν να δουλεύουν επικουρικά. Οι συνέπειες είναι σοβαρές για όλους. Πολλοί κωδικικοί οικονομικών φαρμάκων κινδυνεύουν με απόσυρση, αφού η διατήρησή τους σε κυκλοφο-

ρία είναι πρακτικά αδύνατη. Ενδεικτικό παράδειγμα: ένα σκεύασμα για την εξωσωματική κοστίζει στη χώρα μας 290 ευρώ, ενώ το ίδιο σκεύασμα σε άλλη χώρα της Ευρώπης κοστίζει 800 ευρώ. Οπότε, όπως γίνεται αντιληπτό, γιατί να θέλουν οι «καρχαρίες» των φαρμακοβιομηχανιών να πουλουν φτηνά σε μια χώρα που τους παίρνει πολλά; Μήπως, τελικά, η αύξηση του πωλού χαμηλού προϋπολογισμού της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, ο οποίος σήμερα βρίσκεται πολύ χαμηλότερα, και η μείωση της φορολόγησης από τα επίπεδα των άλλων ευρωπαϊκών χωρών είναι η λύση;

Στέλνουν στον θάνατο τους άρρωστους

Είδος υπό εξαφάνιση αποτελεί το γνωστό αντικαταθλιπτικό φάρμακο. Μεγάλη έλλειψη του φαρμάκου «Ζάναξ»

Στα συρτάρια των φαρμακείων παραμένουν εδώ και μήνες οι συνταγές ασθενών για «Χαπακ», αφού παραμένουν ανεκτέλεστες. Το πιο διαισθημένο αγχολυτικό στην Ελλάδα, βρίσκεται σε μεγάλη έλλειψη γεγονός που προκαλεί τεράστιο πρόβλημα στους ασθενείς. Τα γενόσημα βέβαια, σωφ. Σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, το πρόβλημα έχει τις ρίζες του στις συνεχείς μειώσεις των τιμών των φαρμάκων, οι οποίες «ευνοούν» τις παράλληλες εξαγωγές, αλλά και στη μείωση των ποσοτήτων που διαθέτουν στην ελληνική αγορά οι φαρμακευτικές εταιρείες, για όλους τους παραπάνω λόγους που προαναφέραμε.



Οι προεκλογικές δεσμεύσεις Μητσοτάκη



Τέλος στις «ουρές ντροπής» στα φαρμακεία

Την αρχή του τέλους για τις ουρές της ντροπής στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ προδιαγράφει το διυπουργικό νομοσχέδιο που συζητείται στην Ολομέλεια της Βουλής, σύμφωνα με τη Ν.Δ. Πρόκειται, άλλωστε, όχι μόνο για προεκλογική δέσμευση, αλλά και για κυβερνητική προτεραιότητα που έθεσε ο ίδιος ο πρωθυπουργός κατά την επίσκεψή του στο υπουργείο Υγείας, όπως αναφέρουν οι ίδιες πηγές.

Εξάλλου, ο κ. Μητσοτάκης χαρακτήρισε «ουρές της ντροπής» τον συνωσιτικό βάρια ασθενών έξω από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Στις βασικές προβλέψεις του, για το μείζον αυτό ζήτημα, το διυπουργικό νομοσχέδιο αναφέρει ότι «πολλαπλασιάζονται τα κανάλια διανομής φαρμάκων υψηλού κόστους με σκοπό τη διευκόλυνση της πρόσβασης των ασθενών σε αυτά... ατελώς και χωρίς την επιβάρυνσή τους».

Έτσι, τα φάρμακα υψηλού κόστους που λαμβάνουν βάρια ασθενείς συμπολίτες μας και τα οποία μέχρι σήμερα χορηγούνται αποκλειστικά από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, θα αποστέλλονται στο ιδιωτικό φαρμακείο της επιλογής του ασφαλισμένου χωρίς καμία επιβάρυνση γι' αυτόν.

Φάρμακα των καρκινοπαθών

Η αρχή, όπως τονίζει η Ν.Δ., θα γίνει με τα φάρμακα των καρκινοπαθών και των ασθενών με σκλήρυνση κατά πλάκας και θα επεκταθεί σταδιακά σε άλλες ομάδες βάρια ασθενών. Η διαδικασία που θα ακολουθηθεί, θα καθοριστεί με Υπουργική Απόφαση, η οποία θα εκδοθεί αμέσως μετά την ψήφιση του διυπουργικού νομοσχεδίου, όπως σημειώνεται.

Στο μεταξύ, προωθούνται οι διαδικασίες ώστε τα σκεύασμα για τις χημειοθεραπείες των ασφαλισμένων που γίνονται σε ιδιωτικές κλινικές, να παραλαμβάνονται πλέον από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με ευθύνη των κλινικών,

χωρίς ταλαιπωρία για τους ασθενείς. Μέχρι σήμερα, όσοι ασθενείς προγραμματίζουν χημειοθεραπεία σε ιδιωτικές κλινικές, ήταν υποχρεωμένοι να παραλαμβάνουν οι ίδιοι το φάρμακό τους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Με τη νέα ρύθμιση, η παραλαβή θα γίνεται από την κλινική με δική της ευθύνη και οι ασθενείς θα πηγαίνουν κατευθείαν για θεραπεία χωρίς την πρόσθετη ταλαιπωρία που αντιμετωπίζουν με το ισχύον σύστημα. Για να ανταποκριθεί το κράτος στη στοιχειώδη αυτή υποχρέωσή του, απέναντι στην ευπαθή αυτή ομάδα των συμπολιτών μας, θα υπογραφεί εντός των προσεχών ημερών σύμφωνο συνεργασίας μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των ιδιωτικών κλινικών.

Φάρμακα κατ' οίκον

Προετοιμασία, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, έχει ήδη ξεκινήσει -και είναι μάλιστα σε τελικό στάδιο- και για την κατ' οίκον διανομή των φαρμάκων που διακινεί ο ΕΟΠΥΥ. Είναι, ήδη, έτοιμη η προκήρυξη για την αναζήτηση εταιρείας μεταφοράς που θα διανέμει κατ' οίκον τα φάρμακα χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για τους ασθενείς.

Με τις παράλληλες αυτές κινήσεις, οι δεσμεύσεις της κυβέρνησης για πολιτικές με επίκεντρο τον άνθρωπο, γίνονται πράξη με συνέπεια και ταχύτητα. Και το νομοσχέδιο που συζητείται τώρα στην Ολομέλεια της Βουλής στέλνει έμμεσα μήνυμα συνέπειας και κοινωνικής ευαισθησίας της νέας κυβέρνησης, όπως επισημαίνεται.



Μαρτύριο νεφροπαθών σε θάλαμο με ανεμιστήρες

Λιβαδειά: Χάλασε το κλιματιστικό



ΜΑΡΤΥΡΙΟ βιώνουν οι νεφροπαθείς που πηγαίνουν στη μονάδα τεχνητού νεφρού της Λιβαδειάς προκειμένου να υποβληθούν στην επίπονη διαδικασία της αιμοκάθαρσης, καθώς εν μέσω καλοκαιριού και υψηλών θερμοκρασιών το κλιματιστικό έχει χαλάσει και οι ασθενείς αναγκάζονται να «βουλευούνται» με ανεμιστήρες!

Σύμφωνα με πληροφορίες, το κλιματιστικό που δρόσιζε τον χώρο και έκανε πιο υποφερτή την παραμονή των νεφροπαθών βγήκε εκτός λειτουργίας λόγω βλάβης, η οποία δεν έχει ακόμα αποκατασταθεί. Το πρόβλημα αντιμετωπίστηκε με «ασπιρίνες», αφού στον χώρο τοποθετήθηκαν ανεμιστήρες για να κάνουν ευκολότερη τη διαδικασία αιμοκάθαρσης των νεφροπαθών...

Όμως, με το πρόσφατο κύμα ζέστης, η κατάσταση επιδεινώθηκε και οι ανεμιστήρες δεν μπορούσαν να φέρουν το επιθυμητό αποτέλεσμα. Σύμφωνα με το STAR Κεντρικής Ελλάδας, στο οποίο έγινε η καταγγελία από συγγενείς των νεφροπαθών, οι ίδιοι εκφράζουν φόβους για την υγεία των ανθρώπων τους λόγω της αφόρητης ζέστης που επικρατεί και απαιτούν να δοθεί άμεσα λύση στο πρόβλημα και να αποκατασταθεί η λειτουργία του κλιματιστικού. Μετά την καταγγελία, η διοίκηση του νοσοκομείου ανέφερε ότι έχουν ήδη δρομολογηθεί οι διαδικασίες για την αντικατάσταση του χαλασμένου κλιματιστικού.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	08-08-2019
Επιφάνεια:	294.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Σήμα κινδύνου για την παθολογική κλινική στον Πύργο

Πληθαίνουν οι διαμαρτυρίες των εργαζομένων στα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ για τις απάνθρωπες συνθήκες υποστελέχωσης των μονάδων υγείας, υπό τις οποίες καλούνται να καλύψουν τις ανάγκες των ασθενών. Τελευταίο παράδειγμα, η παθολογική κλινική του **νοσοκομείου** Πύργου, που δέχεται το τελευταίο διάστημα μεγάλο αριθμό ασθενών, με αποτέλεσμα η διοίκηση του **νοσοκομείου** να δρομολογεί την ενεργοποίηση και επιπλέον θαλάμων. Οι εργαζόμενοι στο **νοσοκομείο** εκπέμπουν σήμα κινδύνου, τονίζοντας ότι οποιαδήποτε τέτοια ενέργεια δεν μπορεί να γίνει εάν δεν προβλεφθεί επιπλέον νοσηλευτικό προσωπικό.

Ειδικότερα, στο **νοσοκομείο** του Πύργου λειτουργεί μία παθολογική κλινική 36 κλινών, στην οποία προστέθηκαν πριν από επτά μήνες 14 κλίνες προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες.

Πρόσφατα, η διοίκηση του **νοσοκομείου** συγκρότησε επιτροπή διερεύνησης ενεργοποίησης θαλάμων για την αποσυμφόρση της κλινικής. Ωστόσο, όπως καταγγέλλει το σωματείο εργαζομένων, ήδη η αύξηση της δύναμης της κλινικής από 36 σε 50 κλίνες έγινε με το ίδιο νοσηλευτικό προσωπικό, γεγονός που εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους. Όπως τονίζει σε ανακοίνωσή του, «το προσωπικό της παθολογικής δεν αντέχει άλλο. Για το καλοκαίρι δεν θα πάρει κανένας άδεια από την παθολογική. Επιπλέον, έχουν χρωστούμενες άδειες από το έτος 2017. Το προσωπικό αυτό έχει ξεπεράσει τα βιολογικά του όρια και αν συνεχιστεί αυτή η κατάσταση, με μαθηματικά ακρίβεια θα υπάρχουν απώλειες».

Οι εργαζόμενοι ζητούν από το υπουργείο Υγείας, τη διοίκηση της αρμόδιας 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας και τη διοίκηση του **νοσοκομείου** να μεριμνήσουν για τη λει-

τουργία μιας παθολογικής κλινικής είκοσι κλινών σε κλειστή πτέρυγα του **νοσοκομείου**, αλλά με επιπλέον προσωπικό που θα μπορεί να διατεθεί από άλλες δομές Υγείας της Υγειονομικής Περιφέρειας.

Πάντως, η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων** επιρρίπτει ευθύνες στον διοικητή των **νοσοκομείων** Πύργου και Αμαλιάδας, τον οποίο κατηγορεί για «ακατανόητες απο-

Απάνθρωπες συνθήκες υποστελέχωσης στο νοσοκομείο – Ευθύνες στον διοικητή από την ΠΟΕΔΗΝ.

φάσεις». Όπως αναφέρει, η ζήτηση στην παθολογική κλινική στον Πύργο αυξήθηκε κατακόρυφα όταν με «εντέλλεσθε» του διοικητή μετακινήθηκαν οι δύο παθολόγοι του **νοσοκομείου** Αμαλιάδας στο **νοσοκομείο** Πύργου, με αποτέλεσμα να κλείσει η παθολογική κλινική 35 κλινών που υπήρχε στη μονάδα της Αμαλιάδας.

Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά σε ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**, «κλείνοντας την παθολογική της Αμαλιάδας, όλη τη ζήτηση φορτώθηκε η παθολογική κλινική του Πύργου με αποτέλεσμα οι συνθήκες νοσηλείας των ασθενών και εργασίας του προσωπικού να είναι απαράδεκτες» και ζητεί από το υπουργείο Υγείας «να καλυφθεί με νοσηλευτικό και **ιατρικό προσωπικό** η παθολογική κλινική του **νοσοκομείου** Πύργου και να λειτουργήσει άμεσα η παθολογική 35 κλινών του **νοσοκομείου** Αμαλιάδας με την επιστροφή των γιατρών του».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ