

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2019
Επιφάνεια:	139.6 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



►► ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΣ

Απλήρωτος γιατρός στο νοσοκομείο Πολυγύρου

ΑΠΛΗΡΩΤΟΣ εδώ και επτά μήνες είναι επικουρικός γιατρός στο νοσοκομείο Πολυγύρου Χαλκιδικής, σύμφωνα με επιστολή του ίδιου προς την ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων).

«Το υπουργείο Υγείας έχει δώσει τη δυνατότητα σε 1.100 επικουρικούς γιατρούς να ξαναγραφτούν στους καταλόγους των επικουρικών πριν λήξει η θητεία τους. Ημουν ο μοναδικός στη λίστα και μάλιστα το νοσοκομείο είχε ζητήσει επίμονα επικουρικό με 54 μήνες υπηρεσίας. Από τον Ιανουάριο και μέχρι σήμερα δεν έχω πληρωθεί μισθούς και εφημερίες», αναφέρει ο μαιευτήρας - γυναικολόγος, Βασίλης Τσάιτας.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, ο συγκεκριμένος μαιευτήρας - γυναικολόγος του νοσοκομείου Πολυγύρου Χαλκιδικής «εφημερεύει κανονικά και στηρίζει τη λειτουργία του νοσοκομείου, ενώ πεισματικά η διοίκηση αρνείται να του εξοφλήσει τα δεδουλευμένα παρότι υπάρχει εντέλλεστε από τους προηγούμενους υπουργούς Υγείας, επικαλούμενη αποφάσεις του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Πώς οι υπόλοιποι γιατροί της ίδιας κατηγορίας στα άλλα νοσοκομεία πληρώνονται; Ο γιατρός είναι σε απόγνωση αφού δουλεύει νόμιμα χωρίς όμως να πληρώνεται τους μισθούς», αναφέρει η Ομοσπονδία καλώντας τον υπουργό Υγείας να καταβληθούν τα δεδουλευμένα στο γιατρό.

Ένας γιατρός για 3.000 καρκινοπαθείς στο Νοσοκομείο Σερρών

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2019
Επιφάνεια: 299.29 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ένας γιατρός για 3.000 καρκινοπαθείς στο Νοσοκομείο Σερρών

Στα όρια βρίσκεται το νοσοκομείο Σερρών αναφορικά με την υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση, σύμφωνα με καταγγελίες του Σωματίου Εργαζομένων. Ενδεικτικό είναι ότι εξαιτίας της έλλειψης ουρολόγων, δεν γίνονται ουρολογικές χειρουργικές επεμβάσεις και ότι στο Οφθαλμολογικό τμήμα η αναμονή για τις επεμβάσεις υπερβαίνει το ένα έτος. Ενώ από τον Οκτώβριο το Σωματείο αναφέρει πως δεν θα υπάρχουν χρήματα να αγοραστούν φίλτρα και να εξυπηρετούνται οι αιμοκαθαιρόμενοι ασθενείς.

Το Γενικό Νοσοκομείο Σερρών εξυπηρετεί 200.000 κατοίκους, μεταξύ των οποίων πρόσφυγες και μετανάστες. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Σωματίου, που κοινοποιεί η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), στο νοσοκομείο εξετάζονται σε ετήσια βάση στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία 100.000 ασθενείς και άλλοι τόσοι εξετάζονται στα επείγοντα.

Τραγική είναι η υποχρηματοδότηση του Νοσοκομείου, καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι. «Εάν δεν δοθεί πρόσθετη χρηματοδότηση από Οκτώβριο δεν θα λειτουργεί η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, επειδή δεν θα υπάρχουν χρήματα να προμηθευτεί φίλτρα, όπως επίσης δεν θα μπορεί να καλύψει και άλλα λειτουργικά έξοδα (χειρουργικό, υγειονομικό υλικό κλπ.)» τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Όπως αναφέρει το σωματείο, οι συνταξιοδοτήσεις των γιατρών σε συνδυασμό με τη λήξη των συμβάσεων των επικουρικών γιατρών προκαλούν «έμφραγμα» στη λειτουργία του νοσοκομείου, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς.

ΠΟΕΔΗΝ

Πρόστιμο 572 εκατ. δολ. καλείται να πληρώσει η Johnson & Johnson

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 21,28

Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2019

Επιφάνεια: 419.85 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρόστιμο 572 εκατ. δολ. καλείται να πληρώσει η Johnson & Johnson Σελ. 28

Πρόστιμο 572 εκατ. δολ. καλείται να πληρώσει η Johnson & Johnson

Δικαστήριο της Οκλαχόμα αποφάσισε πως η φαρμακοβιομηχανία Johnson & Johnson (J&J) θα πρέπει να πληρώσει πρόστιμο 572 εκατ. δολαρίων για το μέρος της ευθύνης που φέρει στην κρίση των οπιοΐδων της πολιτείας. Είναι η πρώτη υπόθεση που δικάζεται σε αμερικανικό δικαστήριο, ενώ εκκρεμούν ακόμη χιλιάδες αγωγές κατά φαρμακοβιομηχανιών και διανομέων φαρμάκων που έχουν προωθήσει οπιοΐδα ή, αλλιώς, οποιοδήποτε αναλγητικά στην αγορά των ΗΠΑ. Νωρίτερα φέτος, η πολιτεία της Οκλαχόμα κατέληξε σε εξωδικαστικό συμβιβασμό με την Purdue Pharma, ύψους 270 εκατ. δολαρίων, και με την Teva Pharmaceutical, ύψους 85 εκατ. δολαρίων, με την J&J να είναι η μόνη εναγόμενη.

Εν τω μεταξύ, πάνω από 45 πολιτείες και 2.000 τοπικές αρχές ευελπιστούν σε ανάλογες ετυμηγορίες, σύμφωνα με το Bloomberg. Επίσημα στοιχεία των ΗΠΑ αποκαλύπτουν πως σχεδόν 400.000 άτομα έχουν χάσει τη ζωή τους από υπερβολική δόση οπιοΐδων αναλγητικών την περίοδο 1999-2017. Μόνο στην Οκλαχόμα έχουν καταγραφεί 6.000 θάνατοι, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασαν οι εισαγγελικές αρχές της πολιτείας. Οπως ανέφερε ο δικαστής Θαντ Μπάκλμαν, το «παραπλανητικό μάρκετινγκ» της J&J για τα οπιοΐδα παυσίπονα έθεσαν σε κίνδυνο τη **δημόσια υγεία**. Η J&J σκοπεύει να εφεσιβάλει την απόφαση.

Ωστόσο, η μετοχή της J&J κινήθηκε ανοδικά μετά την ανα-

κοίνωση της απόφασης καθώς οι επενδυτές ανέμεναν την επιβολή υψηλότερου προστίμου. Το νομικό επεχείρημα ότι διακυβεύτηκε η **δημόσια υγεία** θα δοκιμαστεί ξανά τον Οκτώβριο, όταν ομοσπονδιακό δικαστήριο στο Κλίβελαντ θα εξετάσει κατηγορίες για το μάρκετινγκ των οπιοΐδων φαρμάκων.

Η αλόγιστη συνταγογράφηση αυτής της κατηγορίας παυσίπο-

Για την υπόθεση των οπιοΐδων αναλγητικών στην πολιτεία της Οκλαχόμα, ενώ εκκρεμούν χιλιάδες αγωγές.

νων πήρε διαστάσεις μάστιγας στις ΗΠΑ. Τα οπιοΐδα αναλγητικά είναι μια εύκολη και λιγότερο δαπανηρή λύση από κάθε άλλη θεραπεία, σχολιάζει η καθηγήτρια Τζούντιθ Φέινμπεργκ της Ιατρικής Σχολής στο Πανεπιστήμιο της Δυτικής Βιρτζίνια (West Virginia University School), στο βρετανικό ειδησεογραφικό δίκτυο BBC. Κανονικά τα οπιοΐδα αναλγητικά συνταγογραφούνται σε βαριά περιστατικά όπως είναι οι καρκινοπαθείς ή ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεγάλες επεμβάσεις. Αντίθετα, όμως, από τις ευρωπαϊκές χώρες, οι ΗΠΑ δεν έχουν **εθνικό σύστημα υγείας** που να χρηματοδοτείται από τους φορολογούμενους. Οι Αμερικανοί είναι υπεύθυνοι για



Νωρίτερα φέτος, η πολιτεία της Οκλαχόμα κατέληξε σε εξωδικαστικό συμβιβασμό με την Purdue Pharma, ύψους 270 εκατ. δολαρίων, και με την Teva Pharmaceutical, ύψους 85 εκατ. δολαρίων, με την J&J να είναι η μόνη εναγόμενη. Η φωτογραφία είναι από την εκδίκαση της πρώτης αγωγής στο δικαστήριο της Οκλαχόμα.

την ασφάλεια υγείας που καλύπτεται είτε από τον εργοδότη είτε από το κράτος. «Οι περισσότερες μορφές ασφάλειας υγείας, ιδιαίτερα για τους φτωχούς, δεν καλύπτουν τίποτα παραπάνω από ένα χάπι», δηλώνει η Φέινμπεργκ στο BBC. Παραδείγματος χάριν, «η καλύτερη θεραπεία για έναν 45χρονο ασθενή με πόνο στη μέση είναι η φυσικοθεραπεία, αλλά κανένας δεν αναλαμβάνει αυτό το κόστος. Οπότε οι γιατροί θα συνταγογραφήσουν ένα παυσίπονο».

Σύμφωνα με τα στοιχεία του αμερικανικού **Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών** των ΗΠΑ (CDC), αν και η συνταγογράφηση οπιοΐδων αναλγητικών μειώθηκε κατά 18% από τα υψη-

λά επίπεδα που σημειώθηκαν το 2010, εξακολουθεί να είναι τριπλάσια από το 1999. Αρκεί να αναλογιστεί κανείς πως στην πόλη Κέρμιτ του δυτικού Τέξας, η οποία έχει 400 κατοίκους και πήρε το όνομά της από τον Κέρμιτ Ρούζβελτ, είχαν παραληφθεί μέσα σε μία διετία σχεδόν εννέα εκατομμύρια οπιοΐδα χάπια.

Το ρυθμιστικό πλαίσιο για την προώθηση συνταγογραφούμενων φαρμάκων στις ΗΠΑ επιτρέπει τη διαφήμισή τους μέσω τηλεόρασης, αναφέρει το BBC. Η εταιρεία αναλύσεων Kantar υπολογίζει πως οι διαφημιστικές δαπάνες των φαρμακοβιομηχανιών έφθασαν το 2016 τα 6,4 δισ. δολάρια, σημειώνοντας άνοδο 64% από το 2012.



Γενικές πληροφορίες για τη Λύσσα



Η λύσσα είναι θανατηφόρα ασθένεια των θηλαστικών και του ανθρώπου. Ο ιός εκκρίνεται στο σάλιο των άρρωστων ζώων και μεταδίδεται κυρίως μέσω του δάγκωματος (δαγκώματος) λυσασμένου ζώου, συχνότερα σκύλου ή άλλου σαρκοφάγου.

Η λύσσα προλαμβάνεται κατά 100% στον άνθρωπο, με προϋπόθεση την άμεση και κατάλληλη ιατρική φροντίδα. Παρ' όλα αυτά, περισσότεροι από 55.000 άνθρωποι χάνουν τη ζωή τους κάθε χρόνο, κυρίως στην Αφρική και την Ασία.

Τα παιδιά βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο, καθώς με τα παιχνίδια και την περιέργειά τους έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να δαγκωθούν από σκύλο και μάλιστα πολλαπλές φορές σε ευαίσθητα σημεία του σώματός τους (π.χ. λαιμός ή πρόσωπο).

Στις 19/10/2012 εμφανίστηκε για πρώτη φορά μετά το 1987 το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα λύσσας σε ζώο στην Ελλάδα. Ήταν μια κόκκινη αλεπού στην περιοχή της Σιάτιστας του Ν. Κοζάνης. Από τότε και μέχρι τις 01/11/2013 τα κρούσματα λύσσας στη χώρα μας έφτασαν τα 35 σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία του ΥΠΑΑΤ (Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων). Τα ζώα που με εργαστηριακές μεθόδους αποδείχτηκε ότι είχαν νοσήσει από τον ιό της λύσσας ήταν 31 κόκκινες αλεπούδες 3 σκύλοι (19/11/2012 στην Ιερωπηγή Καστοριάς, 20/12/2012 στην Αριδαία Πελλάς 21/6/2013 στην περιοχή Εμμανουήλ Πάπια Σερρών) και 1 γάτα (28/2/2013 στην Αγριελιά Τρικάλων). Οι ημερομηνίες που αναφέρονται είναι οι ημερομηνίες που τα κρούσματα επιβεβαιώθηκαν εργαστηριακά από το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς για τη Λύσσα των ζώων του Κέντρου Κτηνιατρικών Ιδρυμάτων Αθηνών του ΥΠΑΑΤ.

Αξιολογώντας την πορεία των κρουσμάτων προς τη νότια Ελλάδα, ο νοτιότερος νομός με κρούσμα λύσσας ως σήμερα είναι ο νομός Τρικάλων. Μέχρι στιγμής δεν έχει καταγραφεί κρούσμα λύσσας σε άνθρωπο στην Ελλάδα, μετά την επανεμφάνιση της νόσου

Τι είναι η λύσσα και πως μεταδίδεται Ποιά ζώα νοσούν; Θεραπεύεται;

Η λύσσα είναι λοίμωξη του κεντρικού νευρικού συστήματος που μεταδίδεται μέσω του σάλιου από το δάγκωμα μολυσμένου ζώου. Ο ιός βρίσκεται στο σάλιο του μολυσμένου ζώου και έτσι μπορεί να μεταδοθεί και με την απλή επαφή μέσω αμυχών του δέρματος με το μολυσμένο σάλιο. Έχει αναφερθεί μετάδοση του ιού με την εισπνοή του από περιττώματα συνήθως νυχτεριδών. Ο ιός μπορεί να υπάρχει και να απεκκρίνεται με το σάλιο 8-10 μέρες πριν την εμφάνιση των κλινικών συμπτωμάτων

Νοσούν όλα σχεδόν τα θερμόαιμα ζώα. Κατοικίδια σαρκοφάγα (σκύλοι, γάτες) παραγωγικά (άλογα, βοοειδή, πρόβατα, αίγες, χοίροι) άγρια ζώα (αλεπούδες τσακάλια...) και ο άνθρω-

πος. Στα κατοικίδια ζώα συντροφιάς εκδηλώνεται σε 10 μέρες ως και 2 μήνες ή και περισσότερο από τη στιγμή της μόλυνσης με λήθαργο αρχικά, ανορεξία πυρετό και άλλα μη χαρακτηριστικά συμπτώματα και καταλήγει σε έντονη σιελόρροια, μη φυσιολογική και επιθετική συμπεριφορά, αυτοακρωτηριασμό, αδυναμία, παράλυση. Ο θάνατος επέρχεται σε 3-7 μέρες από την εκδήλωση των συμπτωμάτων

Η γάτα παρουσιάζει τις περισσότερες φορές τη μανιακή μορφή με επιθετικότητα απέναντι σε ανθρώπους και ζώα

Στα παραγωγικά ζώα εκδηλώνεται με υπερδιέγερση. Ξύνονται το έδαφος, βελασμούς, ξαφνικό πέσιμο στο έδαφος, σιελόρροια, δυσκολία κατάποσης φαρμαγική παράλυση.

Το αλόγο μπορεί να γίνει ιδιαίτερα επιθετικό και μετά παραλύει, οι χοίροι επιτίθενται και θανατώνουν τους απογόνους τους.

Στα άγρια ζώα (π.χ. αλεπούδες) μπορεί να βλέπουμε απλά μια αλλαγή της συμπεριφοράς π.χ. Οι αλεπούδες περιφέρονται την ημέρα ενώ είναι νυκτόβια ζώα. Κάθε ζώο της άγριας πανίδας που θα επιτεθεί και θα δαγκώσει ζώο ή άνθρωπο πρέπει να θεωρείται εν δυνάμει μολυσμένο

Οι νυχτερίδες παρουσιάζουν επιθετικότητα Τρωκτικά και κόνκλοι αν και ανήκουν στα ευαίσθητα είδη είναι ασυνήθιστο να εκδηλώσουν λύσσα

Τα πτηνά πειραματικά μπορούν να προσβληθούν θεωρείται όμως στη πράξη ότι δεν μπορούν να μεταδώσουν λύσσα και μόνο τα

Αμφίβια και τα ψάρια δεν μπορούν να μολυνθούν ή να μεταδώσουν λύσσα

Όλα τα συμπτώματα που περιγράφονται στη βιβλιογραφία είναι δυνατό να μην παρουσιαστούν και είναι δυνατό ένα ζώο να πεθάνει ξαφνικά ή μετά από την εμφάνιση ενός μικρού αριθμού συμπτωμάτων

Γενικά η λύσσα παρουσιάζει μεγάλη ποικιλομορφία κλινικών συμπτωμάτων ενδεχόμενα και πεπτικών (έμετος, διάρροια στο σκύλο) και αυτό κάνει δύσκολη τη διάγνωση της

Στον άνθρωπο η νόσος αργεί περισσότερο να εκδηλωθεί από ότι στα κατοικίδια ζώα. Εκδηλώνεται από ένα χρόνο λίγων ημερών ως και μετά από χρόνια, συνήθως όμως σε 3-8 βδομάδες (χρόνος επώασης) Αρχικά τα συμπτώματα μπορεί να είναι παρόμοια με αυτά της γρίπης.

Ανάμεσα στα κατοπινά συμπτώματα μπορούμε να συμπεριλάβουμε τη σωματική κατάπτωση, τις διαταραχές του ύπνου, τον πυρετό, σε πιο προχωρημένα στάδια σπασμούς με σιελόρροια και δίψα, φωτοφοβία και υδροφοβία (φόβος για το νερό) και στο τέλος παράλυση και θάνατο

Δεν υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία για τη λύσσα αν εκδηλωθούν συμπτώματα. Μετά την εκδήλωση των συμπτωμάτων στον άνθρωπο ή τα ζώα σχεδόν το 100% πεθαίνουν.





Η Λύσσα παλιότερα και Σήμερα στην Ελλάδα, στην Ευρώπη και παγκόσμια

Μετά το 1987 η Ελλάδα ήταν χώρα απαλλαγμένη από τη λύσσα ως το φθινόπωρο του 2012. Στα πιθανά αίτια επανεμφάνισης 2 κυρίως παράγοντες έπαιξαν σημαντικό ρόλο: Η ύπαρξη της νόσου σε γειτονικές χώρες και η μετακίνηση των άγριων ζώων μέσω των συνόρων. Πριν την επανεμφάνιση της λύσσας το 2012, το τελευταίο κρούσμα σε ζώο διαπιστώθηκε το 1987 σε σκύλο στην περιοχή του Έβρου και σε άνθρωπο το 1970.

Την περίοδο 1951-1980 που ήταν μια περίοδος με έντονο πρόβλημα στην Ελλάδα, καταγράφηκαν 11.472 κρούσματα σε κατοικίδια ζώα και 53 σε ανθρώπους. Το 1953 καταγράφηκαν 6 θάνατοι ανθρώπων από τον ιό της λύσσας και 4 το 1954. Η απαλλαγή της χώρας μας από τη λύσσα ως το 1987 επιτεύχθηκε με ευρείας έκτασης **εμβολιασμούς** και **έλεγχο** του πληθυσμού των αδέσποτων στα πλαίσια του προγράμματος καταπολέμησης λύσσας-εχινόκοκκου.

Στην Ευρώπη η συχνότητα εμφάνισης της νόσου μειώθηκε επίσης σημαντικά στο τέλος της δεκαετίας του 1980 κυρίως σαν αποτέλεσμα των από του στόματος **εμβολιασμών** της άγριας πανίδας. Πριν το 1980 η νόσος είχε δώσει 16.000-25.000 θύματα σε ζώα και ανθρώπους. Σύμφωνα με δημοσιευμένα στοιχεία του Κέντρου **Ελέγχου** και **Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ)** του Υπουργείου Υγείας, η λύσσα παγκόσμια υπάρχει σε περισσότερες από 150 χώρες. Περισσότεροι από 55.000 άνθρωποι πεθαίνουν κάθε χρόνο από λύσσα κυρίως στην Ασία και στην Αφρική. Οι περισσότεροι θάνατοι από λύσσα (το 99%) παγκόσμια οφείλονται σε επαφή με σκύλους και τα παιδιά ως 15 χρόνων αποτελούν το 40% όσων δαγκώνονται από ύποπτα για λύσσα ζώα.

Κάθε 10 λεπτά κάποιος στον κόσμο ένας άνθρωπος πεθαίνει από λύσσα.

Η 28η Σεπτεμβρίου είναι παγκόσμια μέρα κατά της λύσσας.

Σήμερα στην Ευρώπη η λύσσα εξακολουθεί να είναι παρούσα σε ζώα κύρια της άγριας πανίδας. Ως το 2008 τα περισσότερα κρούσματα στα Βαλκάνια είχε η Ρουμανία. Κάποιες χώρες της Νότιας Ευρώπης δεν είχαν ποτέ κρούσματα. Ηνωμένο Βασίλειο και Σουηδία θεωρούνται από καιρό απαλλαγμένες από τη λύσσα.

Τον Φεβρουάριο του 2008 η Γαλλία έχασε το χαρακτηρισμό της ως απαλλαγμένη από τη λύσσα κράτος για διάστημα 2 ετών, μετά από μια παράνομη εισαγωγή μολυσμένου σκύλου. Στην Ιταλία, που το 1997 είχε χαρακτηριστεί χώρα ελεύθερη από τη λύσσα, η νόσος επανεμφάνιστηκε το 2008 μέσω αλεπούδων από

ενδημικές περιοχές των Βαλκανίων.

Από τις χώρες που συνορεύουν με την Ελλάδα καταγεγραμμένα κρούσματα λύσσας σε ζώα της άγριας πανίδας αλλά και σε κατοικίδια υπάρχουν στη Τουρκία, τα Σκόπια, τη Βουλγαρία και την Αλβανία.

Από στοιχεία του WHO (Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας) που αφορούν την κατάσταση της λύσσας στην Ευρώπη τα 3 τελευταία χρόνια (2010-2011-2012) αξίζει να προσέξουμε:

Την Ιταλία με κρούσματα το 2010: 11 σε κατοικίδια σαρκοφάγα και 198 σε άγρια, το 2011 μόνο 1 κρούσμα σε κατοικίδιο και το 2012 καθώς και το πρώτο τρίμηνο του 2013 κανένα. Ειδικά για την Ιταλία αξίζει να παρατηρήσουμε ότι πριν το 2010 τη χρονιά με τα πολλά κρούσματα, το 2004, 2005, 2006, 2007 ήταν χωρίς κανένα κρούσμα και δηλώνει το 2008: 9 κρούσματα σε άγρια και το 2009: 4 σε κατοικίδια και 64 σε άγρια.

Τι θα κάνω αν με δαγκώσει κάποιο ζώο

Αναζητήστε ιατρική βοήθεια το συντομότερο δυνατό.

Αν δεν μπορείτε να προσέλθετε άμεσα στο γιατρό καθαρίστε τις πληγές με άφθονο σαπούνι και νερό (για 15 λεπτά) και αφού ξεπλύνετε καλά εφαρμόστε σε βάθος οινόπνευμα ή ιώδιο. Προσπαθήστε να συγκρατήσετε την εικόνα του ζώου (μέγεθος, χρώμα κλπ.) την τοποθεσία, τις συνθήκες του συμβάντος και πού κατευθύνθηκε μετά.

Αν το ζώο είναι δεσποζόμενο (σκύλος ή γάτα) ανταλλάξτε πλήρη στοιχεία επικοινωνίας με τον ιδιοκτήτη του και επισκεφθείτε τον ιδιώτη κτηνίατρο που θα παρακολουθήσει το ζώο για 15 μέρες.

Τι θα κάνω αν το κατοικίδιο μου δαγκώσει ή τραυματίσει (π.χ. γρατζουνίσει) κάποιο άτομο;

Ανταλλάξτε πλήρη στοιχεία επικοινωνίας με το άτομο που τραυματίσει το ζώο σας και οδηγήστε το εντός 24ώρου στον κτηνίατρό σας. Αν το ζώο σας δεν εμφανίσει ασθένεια κατά την παρακολούθηση των 15 ημερών κατά την εκτίμηση του κτηνιάτρου, τότε δεν υπάρχει κίνδυνος. Συνεργαστείτε και βοηθήστε τη διαδικασία **ελέγχου** του ζώου σας ώστε να αποκλειστεί οποιοσδήποτε κίνδυνος για τον εκτιθέμενο.

Η λύσσα δεν εκδηλώνεται αν η αντιλυσσική θεραπεία αρχίσει έγκαιρα μετά την έκθεση στον ιό. Τη θεραπεία (θεραπευτικό σχήμα και χρόνο έναρξης) αποφασίζει ο γιατρός.

Και πάνω από όλα εμβολιάστε το κατοικίδιο σας (σκύλο ή γάτα) κατά της λύσσας.



ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΛΥΣΣΑΣ



Από όλα αυτά συμπεραίνεται εύκολα η ανάγκη για ΠΡΟΛΗΨΗ δηλαδή το πάρσιμο μέτρων για να αποφύγουμε να νοσήσουν και τα ζώα και ο άνθρωπος και μέσα σε αυτά τα πλαίσια εφαρμόζεται από το ΥΠΑΑΤ πρόγραμμα επιτήρησης και καταπολέμησης.

Από το ΥΠΠΑΤ τονίζεται ιδιαίτερα ότι η ενημέρωση του κοινού και η συνεργασία του έχουν τεράστια σημασία για την επιτυχία του προγράμματος. Στα πλαίσια των ενημερωτικών κινήσεων το ΥΠΑΑΤ έχει κυκλοφορήσει, εκτός από το σποτ στην τηλεόραση και τη γενική ενημερωτική αφίσα και αφίσες που απευθύνονται ειδικά στα παιδιά και τους κυνηγούς.

Επιγραμματικά τα μέτρα πρόληψης είναι:

1. οι **εμβολιασμοί** δεσποζόμενων και αδέσποτων ζώων κατοικίδιων ζώων
2. δυνατότητα για κατά περίπτωση **εμβολιασμό** των παραγωγικών
3. **εμβολιασμοί** αγρίων ζώων από αέρος από το στόμα
4. όροι για τις μετακινήσεις των ζώων συντροφιάς και των παραγωγικών
5. όροι για τις εισαγωγές των κατοικίδιων
6. δήλωση όλων των νεκρών ζώων
7. Άμεση κοινοποίηση κάθε ύποπτου κρούσματος σε κατοικίδιο ή ζώο άγριας πανίδας στις κτηνιατρικές υπηρεσίες είτε διαπιστώνεται από ιδιώτη είτε από νομικό πρόσωπο για διερεύνηση. Άμεση προσκόμιση άγριων ζώων που θα βρεθούν νεκρά.

Το σημαντικότερο μέτρο πρόληψης είναι ο **εμβολιασμός των ζώων**

Τα ζώα συντροφιάς (σκύλοι και γάτες) εμβολιάζονται με ενέσιμο νεκρό εμβόλιο που έχει ελάχιστες παρενέργειες. Το εμβόλιο πρέπει απαραίτητα να γίνεται από ΚΤΗΝΙΑΤΡΟ που στη συνέχεια καταγράφει σε βιβλίο διαθέσιμο στις κτηνιατρικές υπηρεσίες του ΥΠΑΑΤ τα αντιλυσιακά εμβόλια και τα στοιχεία των ζώων στα οποία τα διενήργησε, καθώς και τα στοιχεία των ιδιοκτητών τους. Ο **εμβολιασμός** για τα κατοικίδια (σκύλος γάτα) γίνεται σε ηλικία 11-12 βδομάδων όταν προέρχονται από εμβολιασμένες μητέρες και είναι δυνατό να ξεκινήσει από τις 4 βδομάδες όταν προέρχονται από μητέρες ανεμβολίαστες. Στη δεύτερη περίπτωση επαναλαμβάνεται στην ηλικία των 3μηνών Η ανοσία (προστασία για τη νόσο) αποκτάται σε 20 μέρες μετά τον **εμβολιασμό**. Στον ιδιοκτήτη του ζώου δίνεται **βιβλιάριο υγείας** που φέρει την ετικέτα του εμβολίου τη σφραγίδα και την υπογραφή του κτηνιάτρου. Η επανάληψη του εμβολίου γίνεται σε χρόνο που συνιστά ο κάθε κατασκευαστής.



Σε κάθε άλλη περίπτωση το ζώο δεν θεωρείται εμβολιασμένο



Οπως συνιστάται από τις περισσότερες οδηγίες χρήσης των αντιλυσσικών εμβολίων που κυκλοφορούν σήμερα στην Ελλάδα για τα κατοικίδια σαρκοφάγα, τα περισσότερα από αυτά μπορούν να χρησιμοποιηθούν και για τον **εμβολιασμό των παραγωγικών ζώων**.

Για τα άγρια ζώα σύμφωνα με πανευρωπαϊκή πρακτική το ΥΠΑΑΤ άρχισε να εφαρμόζει τον **εμβολιασμό** από το στόμα με τη ρίψη από αεροπλάνα δολωμάτων που περιέχουν εμβόλιο αντιλυσσικό κατάλληλο για το συγκεκριμένο τρόπο **εμβολιασμού** ώστε τα ζώα που θα το φάνε να προστατευθούν από τη λύσσα αναπτύσσοντας άμυνα (ανοσία), αλλά να μη διατρέχουν κίνδυνο να νοσήσουν ή να μεταδώσουν τον ιό της λύσσας στο περιβάλλον και σε όποιον έρθει σε επαφή μαζί τους. Το εμβόλιο είναι ζωντανό ελαττωμένης λοιμογόνου δύναμης (δοκιμασμένο σε δεκαπλάσιες δόσεις σε άγρια, κατοικίδια και παραγωγικά ζώα), σύμφωνα με την εταιρεία εισαγωγής, ώστε να μην προκαλεί συμπτώματα ή απέκκριση ή διασπορά του ιού) και δίνει ανοσία μόνο για 6 μήνες. Επόμενα για εαν αποτελεσματικό πρόγραμμα με στόχο τον περιορισμό και την καταπολέμηση της λύσσας, η από αέρος ρίψη δολωμάτων με εμβόλιο για τα άγρια ζώα, θα πρέπει να γίνεται 2 φορές το χρόνο και έτσι έχει προγραμματιστεί από το ΥΠΑΑΤ. Θα ακολουθεί ο **έλεγχος** της αποτελεσματικότητας με δειγματοληπτική εξέταση των άγριων ζώων στις περιοχές εφαρμογής του προγράμματος.

Έχει βρεθεί ότι ο **εμβολιασμός** από το στόμα με αδρανολοιμένα εμβόλια (ασφαλέστερα) δεν μπορεί να επιτύχει ανοσία. Το μέτρο αυτό χρειάζεται τη συνεργασία του κοινού, όπως εξάλλου και όλο το πρόγραμμα επιτήρησης, γι' αυτό θα πρέπει να είμαστε σωστά ενημερωμένοι για να μην υπάρχει πανικός και να μπορούμε να προφυλάξουμε σωστά τον εαυτό μας και τα ζώα μας, βοηθώντας ταυτόχρονα τις κρατικές υπηρεσίες στο δύσκολο πραγματικά έργο της πρόληψης.

Ο από το στόματος **εμβολιασμός** των ζώων της άγριας πανίδας με ζωντανά ελαττωμένης λοιμογόνου δύναμης εμβόλια καθιερώθηκε σαν μέθοδος εκλογής για τον **έλεγχο** της λύσσας στα μέσα της δεκαετίας του 1980. Μέσα σε 18 χρόνια μετρά τις πρώτες δοκιμές στην Ελβετία το 1978 είχε σαν απο-

τέλεσμα τον περιορισμό της στη Δυτική και Κεντρική Ευρώπη και μια αρκετά σημαντική μείωση της στη Ανατολική Ευρώπη.

Ασφάλεια και μέτρα προστασίας κατά τη διάρκεια της ρίψης δολωμάτων-εμβολίων

Το αντιλυσσικό εμβόλιο-δόλωμα περιέχει ζωντανό εξασθενημένο ιό κατά της λύσσας επεξεργασμένο έτσι που να είναι ασφαλές για τα άγρια ζώα και για τα κατοικίδια που τυχαία θα φάνε το δόλωμα. Είναι σύμφωνα με τις οδηγίες του Παγκόσμιου οργανισμού υγείας (WHO) και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Ζώων (OIE) Σύμφωνα με την εταιρεία που το προμηθεύει είναι δοκιμασμένο σε πάνω από 39 είδη ζώων και σε ποσοτήτες 10πλάσιες από αυτή που περιέχεται σε ένα δόλωμα.

Ανοσία δίνει σε 15-20 μέρες. Ωστόσο ο εξασθενημένος ιός του εμβολίου βρίσκεται στο σάλιο του ζώου που θα φάει το δόλωμα και επομένως θα σπάσει την κάψουλα στο στόμα του, για διάστημα μιας ώρας από τη στιγμή που θα σπάσει η κάψουλα. Αυτός είναι ο λόγος που δεν πρέπει να προσπαθήσουμε να βγάλουμε το δόλωμα από το στόμα του ζώου που θα το φάει και μάλιστα με γυμνά χέρια. Αν για τον οποιοδήποτε λόγο κάποιος έρθει σε επαφή με το σάλιο ζώου που έφασε δόλωμα στο στόμα του με γυμνά χέρια ή με το δόλωμα θα πρέπει να επισκεφθεί το πλησιέστερο **νοσοκομείο** προσκομίζοντας και το δόλωμα μέσα σε πλαστική σακούλα.

Αν τυχαία κάποιος βρει ένα δόλωμα δεν το αγγίζει με γυμνά χέρια, το βάζει μέσα σε πλαστική σακούλα και το προσκομίζει στις τοπικές κτηνιατρικές αρχές ή το μεταφέρει σε περιοχή λιγότερο πολυσύχναστη σύμφωνα με τις συστάσεις της προμηθεύτριας εταιρείας και του ΥΠΑΑΤ.

Αν βρει νεκρό ζώο κατοικίδιο ή άγριο πρέπει να ειδοποιήσει τις τοπικές δασικές ή κτηνιατρικές αρχές για να το περισυλλέξουν και να μην το πλησιάσει.

Σε περίπτωση δαγκώματος ή γρατζουνιάς πρέπει να πλύνουμε τα χέρια με άφθονο νερό και σαπούνι (για 15 λεπτά αν δεν υπάρχει δυνατότητα άμεσης επίσκεψης στο γιατρό) να βάλουμε στη συνέχεια αντισηπτικό αλκοολούχο («οινόπνευμα» η ιωδιούχο («ιώδιο») και να επικοινωνήσουμε αμέσως με το γιατρό.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 28 **Ημερομηνία έκδοσης:** 28-08-2019
Επιφάνεια: 86.45 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ
Ιδιωτικά Νοσοκομεία
YGIA POLYCLINIC
Private Hospital

Η Πολυκλινική Υγεία είναι το μεγαλύτερο Ιδιωτικό Νοσοκομείο στη Κύπρο και ένα από τα πιο άρτια εξοπλισμένα Ιδιωτικά Νοσοκομεία. Κτισμένο στο κέντρο της Λεμεσού προσφέρει υψηλής ποιότητας ιατροφαρμακευτική και νοσηλευτική φροντίδα λειτουργώντας με βάση τους κανονισμούς του Υπουργείου Υγείας όπως επίσης και διεθνή πρωτόκολλα. Η Πολυκλινική Υγεία, Ιδιωτικό Νοσοκομείο στην Λεμεσό, Κύπρο επιθυμεί να προσλάβει άμεσα ιατρούς:

- Καρδιοχειρουργούς
- Ενταπκολόγους
- Ανασθησιολόγους
- Γενικούς Ιατρούς
- Ακτινολόγους
- Παιδιάτρους

Προσφέρονται πολύ υψηλές απολαβές, επιδόματα και άλλα ωφελήματα.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται όπως αποστείλουν το Βιογραφικό τους στο careers@ygiapolyclinic.com

Για περισσότερες πληροφορίες +357-25 884 758

www.ygiapolyclinic.com

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ Τα νοσήλια τουριστών στους ανασφάλιστους

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	28-08-2019
Επιφάνεια:	97.03 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

Τα νοσήλια τουριστών στους ανασφάλιστους

Τα νοσήλια των τουριστών που νοσηλεύονται στη χώρα μας θα μπορούσαν να αποτελέσουν «δεξαμενή» πόρων για την κάλυψη των αναγκών των ανασφάλιστων ή την πρόσληψη μόνιμων γιατρών στο ΕΣΥ. Τα δύο αυτά σενάρια αποκάλυψε πως εξετάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, κατά τη χθεσινή συνάντηση με τους εκπροσώπους των γιατρών που υπηρετούν στα **νοσοκομεία** της Αθήνας και τους Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). Η λειτουργία των κλειστών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) είναι βασική προτεραιότητα του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια, όπως διευκρίνισε κατά την ίδια συνάντηση, σημειώνοντας ότι απάντηση στο μεγάλο αυτό αγκάθι του συστήματος θα δοθεί με την πρόσληψη μόνιμου νοσηλευτικού προσωπικού. Η υποχρηματοδότηση των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων και τα κενά σε προσωπικό ήταν επίσης σημαντικά θέματα που τέθηκαν στο τραπέζι.

📄 Από θαύμα δεν έχασε τη ζωή του ένας παιδίατρος

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2019
Επιφάνεια: 224.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παιδίατρος έπαθε ηλεκτροπληξία από ψυγείο στο Νοσοκομείο Βόλου

Από θαύμα δεν έχασε τη ζωή του ένας παιδίατρος που εφημέρευε την περασμένη εβδομάδα στο **Νοσοκομείο** του Βόλου, καθώς υπέστη ηλεκτροπληξία. Το περιστατικό, το οποίο λίγο έλειψε να αφήσει στον τόπο τον άτυχο άντρα, έγινε τη στιγμή που έκανε διάλειμμα για φαγητό και πήγε στο εστιατόριο του **νοσοκομείου** να καθίσει και να απολαύσει το γεύμα του προτού επιστρέψει στο «πόστο» του.

Όταν έπιασε το χερούλι του ψυγεί-





ου για να διαλέξει κάποιο από τα έτοιμα γεύματα και τις σαλάτες που υπάρχουν για τους γιατρούς και το προσωπικό που εφημερεύει, τον τίνανε το ρεύμα και τον έριξε στο πάτωμα.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι προκλήθηκε κάποιο βραχυκύκλωμα και ότι στο δάπεδο υπήρχαν νερά. Εντρομοί οι συνάδελφοί του, που ήταν παρόντες στο περιστατικό, έτρεξαν να τον βοηθήσουν και του πρόσφεραν τις πρώτες βοήθειες, σύμφωνα με τον «ταχυδρό-

μο». Κατόπιν, ο άντρας μεταφέρθηκε στην Καρδιολογική Κλινική όπου νοσηλεύτηκε για μία ημέρα και αφού αποκαταστάθηκε η υγεία του, επέστρεψε στα καθήκοντά του.

Παραμένει το πρόβλημα

Το τραγικό της υπόθεσης είναι ότι στο πρόβλημα του ψυγείου δεν έχει δοθεί λύση και ο κίνδυνος για το υπόλοιπο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό παραμένει.

Εξάλλου, από την ίδια πρίζα που παίρνει ρεύμα το ψυγείο τροφοδοτείται και η πλεόραση, η οποία επίσης δεν βρίσκεται σε λειτουργία στον χώρο του εσπατορίου.

Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, το βραχυκύκλωμα εντοπίζεται πιθανότατα στην πρίζα, παρ' όλα αυτά κι έπειτα από το περιστατικό με τον παιδίατρο το πρόβλημα δεν είχε αποκατασταθεί τουλάχιστον μέχρι πριν από λίγες ημέρες.

Απαιτεί μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας από τη δραστηριότητα των ΕΛΠΕ

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2019
Επιφάνεια: 690.87 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΚΕ

Απαιτεί μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας από τη δραστηριότητα των ΕΛΠΕ

Ανακοίνωση με αφορμή την έκθεση του ΑΠΘ για το πρόβλημα της δυσσομίας στην περιοχή

Την άμεση λήψη μέτρων για την προστασία της υγείας των κατοίκων της περιοχής και των εργαζομένων στα ΕΛΠΕ, στη βάση επιστημονικής τεκμηρίωσης και με τη χρήση όλων των διαθέσιμων τεχνολογιών, έτσι ώστε να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα, απαιτεί η **ΤΟ Δυτικής Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ**, με αφορμή την ανακοίνωση της τελικής έκθεσης αποτελεσμάτων του ΑΠΘ σχετικά με το πρόβλημα της δυσσομίας στη Δυτική Θεσσαλονίκη.

Η τελική έκθεση αποτελεσμάτων του ερευνητικού προγράμματος που εκπονήθηκε από το ΑΠΘ ενισχύει τα αποτελέσματα της ενδιάμεσης έκθεσης, που είχε δημοσιευτεί τον Φλεβάρη. Επιβεβαιώθηκε για ακόμα μια φορά ότι η δυσσομία στη Δυτική Θεσσαλονίκη αποτελεί προϊόν της δραστηριότητας των ΕΛΠΕ, καθώς οφείλεται σε μερκαπτανές που εκλύονται από τη διαδικασία αποξήρανσης της λάσπης σε ανοιχτό χώρο των εγκαταστάσεων των ΕΛΠΕ εντός του αστικού ιστού.

Η έκθεση αναφέρει ότι από τις βιομηχανικές δραστηριότητες που βρίσκονται δυτικά-βορειοδυτικά του Κορδελιού και το αντικείμενό τους σχετίζεται με πιθανή εκπομπή θειούχων πτητικών οργανικών ενώσεων, οι υψηλότερες συγκεντρώσεις μερκαπτανών (μέχρι και εικοσαπλάσιες της διάμεσης συγκέντρωσης που μετρήθηκε μέσα στο Κορδελίό) παρατηρήθηκαν σε ορισμένες μονάδες των ΕΛΠΕ και συγκεκριμένα στη μονάδα αφουδάωσης της λάσπης της μονάδας επεξεργασίας των υγρών αποβλήτων.

Το γεγονός ότι η προστασία του περιβάλλοντος, η υγεία και η δημόσια ασφάλεια θυσιάζονται στο βωμό της κερδοφορίας της επιχείρησης αναδεικνύει με ανακοίνωσή της η **ΤΟ Δυτικής Θεσσαλονίκης του ΚΚΕ**, σημειώνοντας ότι αυτό «δεν μπορεί να κρυφτεί πίσω από το δήθεν "κοινωνικό προφίλ" που προπαθεί να στήσει η επιχείρηση».

«Η κατάσταση με τη δυσσομία είναι αποτέλεσμα του καπιταλιστικού δρόμου ανάπτυξης, ο οποίος θυσιάζει την ανθρώπινη ζωή και το περιβάλλον στο όνομα της κερδοφορίας των μεγάλων ομίλων και επιχειρήσεων», συνεχίζει η ανακοίνωση, τονίζοντας ότι αυτόν το δρόμο υπηρετεί και το πολιτικό σύστημα, αφού τόσο η «δικαίη ανάπτυξη» του ΣΥΡΙΖΑ όσο και η «βίαιη ανάπτυξη» της ΝΔ είναι οι δύο όψεις του ίδιου νομίσματος, «καθώς και τα δύο κόμματα υπηρετούν τον σημερινό βάρβαρο δρόμο ανάπτυξης με την προώθηση της αντιλαϊκής τους πολιτικής».

Η Οργάνωση του Κόμματος αναδεικνύει και την ευθύνη της Τοπικής Διοίκησης, «η οποία όχι μόνο σιωπά, αλλά και συγκαλύπτει τον πραγματικό "ένοχο" για την κατάσταση, την ίδια στιγμή που συνεχίζεται η υποστελέχωση των αρμόδιων υπηρεσιών που είναι επιπροσβασιμένες με τον έλεγχο της ρυπογόνου βιομηχανικής περιοχής».

Χαρακτηρίζει επίσης απαράδεκτη την κατάσταση με τη συνύπαρξη στις ίδιες περιοχές βιομηχανικών μονάδων και χώρων κατοικίας, ως αποτέλεσμα της άναρχης χωροθέτησης χρήσεων γης, και σημειώνει ότι «στα πλαίσια του ριζικά διαφορετικού δρόμου ανάπτυξης που παλεύει το ΚΚΕ, στα πλαίσια δηλαδή της κοινωνικής ιδιοκτησίας των μεγάλων βιομηχανικών μονάδων και της γης και



Η δημόσια υγεία θυσιάζεται για τα κέρδη και την ανταγωνιστικότητα

του επιστημονικού κεντρικού σχεδιασμού της οικονομίας, είναι εφικτός ένας ολοκληρωμένος χωροταξικός σχεδιασμός με κριτήριο τις κοινωνικές ανάγκες».

Οχι σε παχυλή χρηματοδότηση του ομίλου για τη μετεγκατάσταση

Μια ακόμα πλευρά που αναδεικνύει η ΤΟ του ΚΚΕ είναι ότι με τον σημερινό δρόμο ανάπτυξης ακόμα και η ενδεχόμενη μετεγκατάσταση των ΕΛΠΕ θα μπορούσε να αξιοποιηθεί από τον όμιλο για να λύσει δικά του προβλήματα και να εξασφαλίσει μια χρηματοδοτούμενη επέκταση και αναβάθμιση σε νέα περιοχή εκτός οικιστικού ιστού. Γι' αυτό, όπως αναφέρει η ανακοίνωση, «η "λύση" της παχυλής χρηματοδότησης των ΕΛΠΕ με την πρόφαση ότι έτσι θα αντιμετωπιστούν ένα πρόβλημα που δημιούργησαν οι ίδιοι είναι τουλάχιστον απαράδεκτη. Οι όποιες μετεγκαταστάσεις πρέπει να γίνουν, να γίνουν με ευθύνη του κράτους και με τις δαπάνες να βαρύνουν αποκλειστικά τα ΕΛΠΕ».

Η ΤΟ Δυτικής Θεσσαλονίκης θυμίζει τις παρεμβάσεις του ΚΚΕ στη Βουλή, στο Περιφερειακό Συμβούλιο Κ. Μακεδονίας και το Δημοτικό Συμβούλιο Κορδελιού - Ευόσμου και τη στήριξη στις λαϊκές κινητοποιήσεις στην περιοχή.

Καλεί την κυβέρνηση, την Περιφέρεια και τη δημοτική αρχή να πάρουν άμεσα μέτρα για την προστασία της υγείας των κατοίκων και των εργαζομένων στα ΕΛΠΕ, στη βάση επιστημονικής τεκμηρίωσης και με τη χρήση όλων των διαθέσιμων τεχνολογιών, έτσι ώστε να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα.

Ειδικότερα απαιτεί:

- Να παρθούν άμεσα όλα τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας και της ζωής των κατοίκων της περιοχής και των ίδιων των εργαζομένων στην επιχείρηση. Μέτρα που θα τα καθορίσουν οι αρμόδιοι επιστημονικοί φορείς με βάση την εξέλιξη της επιστήμης και

της τεχνικής και δεν θα τα καθορίσει η εταιρεία. Μέχρι την υλοποίηση αυτών των μέτρων να ανασταλεί η λειτουργία των εργασιών της εταιρείας, με την εξασφάλιση όλων των μισθολογικών, ασφαλιστικών και εργασιακών δικαιωμάτων για όλους τους εργαζόμενους στα ΕΛΠΕ, μόνιμους και εργολαβικούς. Άμεσα να προχωρήσουν η μεταφορά και η πλήρης στεγανοποίηση των σκαμμάτων υποδοχής αποβλήτων σε χώρο κατάλληλο, που θα έχει τη σύμφωνη γνώμη των κατοίκων. Να συνεχιστούν σε μόνιμη βάση οι μετρήσεις για τη ρύπανση από το ΑΠΘ.

- Να πραγματοποιηθεί επιδημιολογική έρευνα στους κατοίκους της περιοχής και τους εργαζόμενους της επιχείρησης. Να υποβληθούν άμεσα στις ενδεδειγμένες εξετάσεις για τις επιπτώσεις στην υγεία τους από τη μακροχρόνια έκθεση στους βιομηχανικούς ρύπους. Όλες οι απαιτούμενες ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις να πραγματοποιηθούν σε δημόσια νοσηλευτική μονάδα, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των εργαζομένων και των κατοίκων.

- Οχι στις χορηγίες των ΕΛΠΕ που δίνονται για να εξαγοράσουν την ανοχή μας για την κατάσταση που ζούμε. Να καλυφθούν άμεσα όλες οι ανάγκες σε σχολική στέγη, υγεία, χώρους άθλησης και αναμνηρής αποκλειστικά από το κράτος, την Περιφέρεια και τον δήμο, μέσα από γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης.

- Να καταρτιστεί άμεσα ολοκληρωμένη εκτίμηση επικινδυνότητας και να διαμορφωθούν ανάλογα σχέδια έκτακτης ανάγκης για την περιοχή μας σε περίπτωση μεγάλου βιομηχανικού ατυχήματος, κάτι που δεν υπάρχει σήμερα.

- Να αναβαθμιστούν τεχνικά οι σταθμοί μέτρησης της περιοχής και οι μετρήσεις να γίνονται 365 μέρες το χρόνο με άμεση ενημέρωση των κατοίκων. Να ερευνηθούν επίσης όλες οι αρωματικές και άλλες ενώσεις (π.χ. βενζόλιο), που υπάρχουν πάντα γύρω από διυλτήρια και έχουν σοβαρές επικίνδυνες επιπτώσεις στην υγεία, καθώς και να ελεγχθούν το νερό και το έδαφος της περιοχής εξαιτίας των λυμάτων.

Συνεισφορά-ρεκόρ για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 28-08-2019
Επιφάνεια: 215.91 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



550 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

Συνεισφορά-ρεκόρ για την καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας

Οικονομική συνεισφορά ύψους 550 εκατ. ευρώ προς στο Διεθνές Ταμείο για να συμβάλει στην καταπολέμηση του AIDS, της φυματίωσης και της ελονοσίας σε ολόκληρο τον κόσμο, ανακοίνωσε η Ε.Ε. κατά τη σύνοδο κορυφής της G7 στην Μπιαρίτζ, η οποία είναι αφιερωμένη στην καταπολέμηση των ανισοτήτων κατά το τρέχον έτος.

Το Ταμείο είναι μια διεθνής εταιρική σχέση και το έργο του έχει ήδη σώσει 27 εκατομμύρια ζωές, αφότου δημιουργήθηκε το 2002.

"Η Ε.Ε. υπήρξε ένθερμος υποστηρικτής του Παγκόσμιου Ταμείου από τη δημιουργία του, όταν οι επιδημίες του AIDS, της ελονοσίας και της φυματίωσης έδειχναν ακατανίκητες. Και σήμερα, αναγγέλλουμε συνεισφορά-ρεκόρ 550 εκατ. ευρώ επιπλέον. Ελπίζουμε ότι η διεθνής κοινότητα θα ακολουθήσει και θα εντείνει τον αγώνα για να επιτευχθεί ο στόχος του Ταμείου να εξαλείψει αυτές τις επιδημίες μέχρι το 2030", δήλωσε σχετικά ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Ζαν-Κλοντ Γιούνκερ.

Ο πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Ντόναλντ Τουσκ, ο οποίος εκπροσώπησε την Ε.Ε. στη φετινή G7,



έκανε την ανακοίνωση στην Μπιαρίτζ, εν όψει της διάσκεψης των δωρητών του Παγκόσμιου Ταμείου που θα πραγματοποιηθεί τον Οκτώβριο στη Λυών. Το Παγκόσμιο Ταμείο επιδιώκει να συγκεντρώσει τουλάχιστον 12,6 δισ. ευρώ (14 δισ. δολάρια) για την περίοδο 2020-2022.