



Στα «χαρτιά» έμειναν οι μισές TOMY

Ημιτελής, με μεγάλη γεωγραφική ανομοιογένεια και χωρίς εντέλει να πετυχαίνει τον στόχο της έμεινε η τελευταία απόπειρα οργάνωσης ενός συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στη χώρα μας. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, δύο χρόνια μετά την ψήφιση του σχετικού νόμου που προέβλεπε την ανάπτυξη 239 τοπικών μονάδων υγείας και την καθολική εφαρμογή του οικογενειακού γιατρού και παρά το γεγονός ότι τρέχει και η σχετική χρηματοδότηση από κοινοτικούς πόρους, έχουν δημιουργηθεί μόλις 127 TOMY, δηλαδή λίγο περισσότερες από τις μισές (53%). Για τη στελέχωση των μονάδων αυτών έχουν προσληφθεί μόλις 340 «οικογενειακοί γιατροί» (παθολόγοι, γενικοί γιατροί και παιδίατροι) από τους 1.195 που σχεδίαζε η προηγούμενη κυβέρνη-

Ακόμα και με την ημιτελή ανάπτυξή τους εξυπηρετούν λιγότερους πολίτες από αυτούς που θα μπορούσαν.

νηση (28,5%). Αλλά ακόμα και με τη σημερινή ανάπτυξη του συστήματος ο αριθμός των εξυπηρετούμενων πολιτών δεν είναι ο αναμενόμενος. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας από τις 127 TOMY θα έπρεπε να εξυπηρετούνται 703.500 πολίτες ωστόσο σήμερα εξυπηρετούνται μόλις 370.000.

Παράλληλα, παρατηρούνται μεγάλες αποκλίσεις-ανισότητες στην ανάπτυξη των TOMY ανά Περιφέρεια, με τη νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας να κατη-

γορεί την προηγούμενη κυβέρνηση για απουσία προγραμματισμού, αφού δεν δόθηκε προτεραιότητα σε περιοχές που θα ωφελούνταν περισσότερο από ένα σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Έτσι, στις Περιφέρειες Βορείου και Νοτίου Αιγαίου η ανάπτυξη των TOMY είναι μόλις το 21% σε σχέση με τον προγραμματισμό και στην Περιφέρεια Πελοποννήσου στο 25%. Στον αντίποδα βρίσκονται η Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας (69%) και Κρήτης (66%). Στην Αττική όπου συγκεντρώνεται ο μισός πληθυσμός της χώρας, έχουν αναπτυχθεί λιγότερες από 30 TOMY.

Προς το παρόν, η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας κρατά κλειστά τα χαρτιά της αναφορικά με το μέλλον των TOMY, στη δημιουργία των οποίων η σημερινή κυβέρνηση ήταν αντίθετη προ-

εκλογικά. Σε κάθε περίπτωση, η νέα ηγεσία του υπουργείου δηλώνει ότι η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας αποτελεί προτεραιότητα. Στο πλαίσιο αυτό, προωθείται η διεύρυνση του δικτύου των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών. Όπως ανέφερε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ήδη υπάρχει συμφωνία με τον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο** και έχουν βρεθεί και τα σχετικά κονδύλια για την υπογραφή συμβάσεων με 800 γιατρούς όλων των ειδικοτήτων –οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται εντός της ερχόμενης εβδομάδας–, ενώ έμφαση θα δοθεί κυρίως σε συνεργασία με νέους γιατρούς, που έχουν ολοκληρώσει τις σπουδές τους μετά το 2011, ως μία απόπειρα ανάσχεσης του brain drain στον χώρο της Υγείας.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 36 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019
Επιφάνεια: 1090.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΨΗΦΙΑΚΗ ΕΠΟΧΗ για τις Μονάδες Εντατικής

Με εντολή του **υπουργού Υγείας** μπαίνει σε εφαρμογή το νέο σύστημα παρακολούθησης της κίνησης των 231 ενεργών κλινών ΜΕΘ του ΕΣΥ στην Αττική

Επίσης, ο περασμένος Ιούλιος κύλησε με 17-19 πολυτραυματίες και βαρέως πάσχοντες να αναμένουν καθημερινά στη σχετική λίστα, ενώ, κατά τη διάρκεια έξαρσης της γρίπης στη χώρα μας, στην αναμονή συνωστίζονται καθημερινά ακόμα και... 70-75 ασθενείς!

Θα πρέπει επίσης να συνυπολογισθούν τόσο οι 25 πλήρως εξοπλισμένες, αλλά κλειστές κλίνες ΜΕΘ στο Λεκανοπέδιο, όσο και το γεγονός ότι ένας μεγάλος αριθμός ΜΕΘ αναστέλλει κάθε Ιούλιο και Αύγουστο τη λειτουργία του, προκειμένου να διενεργηθεί η ετήσια απολύμανσή τους.

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Σε μια νέα, ψηφιακή εποχή εισέρχεται εντός του αμέσως προσεχούς χρονικού διαστήματος η διαχείριση των κλινών στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ, στο Λεκανοπέδιο της Αττικής. Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Π», ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικιλίας, έχει δώσει αυστηρή εντολή, προκειμένου μέχρι το τέλος του τρέχοντος Σεπτεμβρίου να έχει τεθεί σε πλήρη εφαρμογή το νέο σύστημα real time (σε πραγματικό χρόνο) ηλεκτρονικής παρακολούθησης της κίνησης των 231 ενεργών κλινών στις ΜΕΘ των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ στο Λεκανοπέδιο, μια εφαρμογή την οποία έχει σχεδιάσει η Διεύθυνση Πληροφορικής του **Εθνικού Οργανισμού Παρακολούθησης Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**.

Με την εφαρμογή αυτή θα καθίσταται δυνατή η συγκέντρωση των δεδομένων για τους ασθενείς εν αναμονή και τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ του Λεκανοπεδίου σε μια ειδική ηλεκτρονική βάση, την οποία θα τροφοδοτούν διαρκώς οι γιατροί, ένας από κάθε ΜΕΘ. Ηδη, τις δέκα τελευταίες ημέρες του Ιουλίου και τις είκοσι πρώτες ημέρες του Αυγούστου εκπαιδεύθηκαν στη χρήση και τη λειτουργία του εν λόγω ηλεκτρονικού συστήματος οι εκπαι-

δευτές, προκειμένου αυτοί να μεταλαμπαδεύσουν τις σχετικές γνώσεις τους στους τελικούς χειριστές του συστήματος και τους υπεύθυνους γιατρούς των ΜΕΘ.


Αξίζει να επισημανούμε, μάλιστα, την αλγεμνή εντύπωση την οποία προκαλεί το γεγονός ότι η προηγούμενη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας είχε προγραμματίσει το εν λόγω ηλεκτρονικό σύστημα για τη real time παρακολούθηση της κίνησης των ασθενών στις κλίνες ΜΕΘ να βρισκόταν σε πλήρη λειτουργία από τον... περασμένο Φεβρουάριο.

ΑΝΑΜΟΝΗ
Κατά τα λοιπά, σε υψηλά για την εποχή επίπεδα κυμάνθηκε τον περασμένο Αύγουστο η γνωστή αναμονή πολυτραυματιών και βαρέως πασχόντων για μια ελεύθερη κλίνη σε ΜΕΘ νοσοκομείου του ΕΣΥ στο Λεκανοπέδιο, ενώ ο Ιούλιος βρήκε τη σχετική αναμονή σε αισθητά χαμηλότερα, αλλά όχι κανονιστικά επίπεδα.

Η καλή διαχείριση των εν λόγω περιστατικών από το Εθνικό **Κέντρο** Επιχειρήσεων Υγείας (**ΕΚΕΠΥ**) του υπουργείου Υγείας, αλλά και από το Εθνικό **Κέντρο** Άμεσης Βοήθειας (**ΕΚΑΒ**), συνετέλεσε ώστε να περάσει «απαράτητο» το γεγονός ότι η σχετική καθημερινή αναμονή τον περασμένο Αύγουστο κυμάνθηκε μεταξύ 20 και 25 πολυτραυματιών και βαρέως πασχόντων.

ΟΛΟ ΤΟΝ ΧΡΟΝΟ
Πάντως, στους άμεσους σχεδιασμούς της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας βρίσκεται ήδη το ενδεχόμενο η ετήσια απολύμανση των ΜΕΘ στο Λεκανοπέδιο να γίνεται εφεξής καθ' όλο το έτος, εκτός από την περίοδο της έξαρσης της γρίπης στη χώρα μας, και να πάψει να περιορίζεται στον Ιούλιο και τον Αύγουστο. Μάλιστα, σύμφωνα πάντα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Π», ο Βασίλης Κικιλίας έχει ήδη αναθέσει στον νέο πρόεδρο του ΕΚΑΒ και πρώην διοικητή του **ΕΚΕΠΥ** του υπουργείου Υγείας, Νίκο Παπαευσταθίου, να μελετήσει όλες τις παραμέτρους του προβλήματος και να προτείνει αρμοδίως τρόπους για την αξιοποίηση όλου του έτους σχετικά με την απολύμανση των ΜΕΘ του ΕΣΥ στο Λεκανοπέδιο, ένα θέμα το οποίο χαρακτηρίζεται, για... πολλούς και διάφορους λόγους, ιδιαίτερος δύσκολο! Και αυτό, επειδή οι διευθυντές των ΜΕΘ ζητούν, στη συντριπτική πλειονότητά τους, και επιτυγχάνουν Ιούλιο/Αύγουστο μήνα, με δραστηκή αύξηση των τροχαίων ατυχημάτων και των αναλόγων τραυματιών και πολυτραυματιών στη χώρα μας, να αναστέλλεται η λειτουργία ενός διόλου ευκαταφρόνητου αριθμού ΜΕΘ, προκειμένου να πραγματοποιηθούν οι διαδικασίες της απολύμανσής τους...

Ετσι, το αποτέλεσμα είναι οι μεταφερόμενοι σε άλλες, λειτουργούσες ΜΕΘ ασθενείς να ωθούν το σύστημα σε αδιέξοδο και τους ασθενείς με τους οικείους τους σε απόγνωση.


Η εφαρμογή θα συγκεντρώνει τα δεδομένα για τους ασθενείς εν αναμονή και τις διαθέσιμες κλίνες του συστήματος Υγείας

Ξεκινά η εκπαίδευση των χειριστών του συστήματος και των υπεύθυνων γιατρών

Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019
Επιφάνεια: 198.44 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών

Η προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών αποτελεί βασική αρχή διακυβέρνησης και υψηλή προτεραιότητα για την κυβέρνηση, όπως αναφέρουν κύκλοι του υπουργείου Υγείας και της πολιτικής του ηγεσίας, η οποία από τα πρώτα πράγματα που έκανε ήταν να ενσωματώσει τη σχετική Ευρωπαϊκή Οδηγία, που ακόμα δεν είχε υιοθετηθεί παρότι ισχύει στην Ε.Ε από τον Μάιο του 2018. Για την αξιολόγηση της ετοιμότητας των Νοσοκομείων της χώρας στις απαιτήσεις της εφαρμογής του Νέου Νομικού πλαισίου για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας έχει ήδη ζητήσει πλήρη ενημέρωση από τους Διοικητές των **ΥΠΕ** βάσει συγκεκριμένου ερωτηματολογίου. Η ενημέρωση αυτή επικεντρώνεται στο βαθμό συμμόρφωσης των **Νοσοκομείων** ευθύνης τους στις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού. Επίσης, άρχισαν να αξιολογούνται οι ενέργειες που έχουν ακολουθηθεί ως προς το σκέλος της συμμόρφωσης.



Ο βαθμός συμμόρφωσης αξιολογείται βάσει των σχετιζόμενων με τις απαιτήσεις του νέου Κανονισμού, πολιτικών και διαδικασιών που τυχόν έχουν ήδη εφαρμοστεί.

Τα «κλειδιά» της επένδυσης της Pfizer στην Ελλάδα

Πηγή: ΚΕΦΑΛΑΙΟ-ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ Σελ.: 1,8

Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019

Επιφάνεια: 1073.66 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 2400

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



> Τα «κλειδιά» της μεγάλης επένδυσης της Pfizer στην Ελλάδα...

...και ο ρόλος του Έλληνα CEO της πολυεθνικής. ■ ΣΕΛ. 8

Η απόφαση του αμερικανικού κολοσσού Pfizer Inc. να εντάξει τη Θεσσαλονίκη στο παγκόσμιο πλάνο για τη δημιουργία ενός εκ των συνολικά έξι **κέντρων ψηφιακής τεχνολογίας**, τεχνικής νοημοσύνης και ανάλυσης μεγάλου όγκου δεδομένων –τομείς που αποτελούν το επόμενο μεγάλο βήμα στην έρευνα και την παραγωγή νέων φαρμάκων– μπορεί, σύμφωνα με τις πληροφορίες του «Κ», να ήταν αποτέλεσμα γρήγορων και αποφασιστικών κινήσεων των στελεχών της πολυεθνικής, η επιλογή εντούτοις της Ελλάδας αποτελεί μέρος ενός ευρύτερου σχεδιασμού.

Οι επαφές, όπως λέει ο ρεπορτάζ των επικεφαλής του φαρμακευτικού ομίλου, ξεκίνησαν **μέσα στο καλοκαίρι** και περιελάμβαναν τόσο συναντήσεις σε κυβερνητικό επίπεδο όσο και επισκέψεις σε ερευνητικά **κέντρα** στην **Αθήνα, τη Θεσσαλονίκη και την Κρήτη**. Στόχος η διερεύνηση τόσο του επιστημονικού επιπέδου στο κομμάτι της έρευνας και των νέων τεχνολογιών όσο και του «κλίματος» στην Ελλάδα για νέες επενδύσεις στη φαρμακευτική αγορά. Και στα δύο επίπεδα οι εντυπώσεις ήταν θετικές.

Ο υψηλός αριθμός καταρισμένων επιστημόνων στον τομέα της ψηφιακής τεχνολογίας ήταν, όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, **καθοριστικός για την επενδυτική κίνηση**. Ο πολυεθνικός κολοσσός στοχεύει στην αξιοποίηση της συγκεκριμένης τεχνολογίας στην κατεύθυνση της δημιουργίας καινοτόμων φαρμακευτικών προϊόντων και εμβολίων. Δεύτερος σημαντικός λόγος είναι το γεγονός πως η Θεσσαλονίκη μπορεί να αποτελέσει **σημείο σύνδεσης της Ελλάδας με τις χώρες των Βαλκανίων**.

Fast track διαδικασίες

Οι διαδικασίες για τη δημιουργία του νέου ψηφιακού εργαστηρίου θα είναι «fast track». Η υποδομή, όπως σημειώνουν στελέχη από την ελληνική θυγατρική, εκτιμάται ότι

► **Ανοίγει ο δρόμος για νέα deals στη φαρμακευτική αγορά**

Τα «κλειδιά» της επένδυσης της Pfizer στην Ελλάδα

ΤΟ ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΟ DIGITAL HUB ΚΑΙ ΟΙ ΕΠΑΦΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΕΘΝΙΚΗΣ

■ ΑΠΟ ΤΗ **ΒΙΚΥ ΚΟΥΡΛΙΜΠΙΝΗ** vicky.kourlibini@capital.gr



Η Pfizer, με έδρα τη Νέα Υόρκη και με ιστορία από το 1849, βρίσκεται στη 2η θέση της λίστας με τις κορυφαίες φαρμακευτικές εταιρείες παγκοσμίως.

Οι συναντήσεις των επικεφαλής του φαρμακευτικού ομίλου ξεκίνησαν μέσα στο καλοκαίρι. Στόχος η διερεύνηση του επιστημονικού επιπέδου και του επενδυτικού κλίματος

θα είναι επιχειρησιακά έτοιμα **κατά τη διάρκεια του έτους 2020** και θα λειτουργήσει σε συνεργασία με το **Τεχνολογικό Πάρκο**. Από τα πλέον σημαντικά χαρακτηριστικά της επένδυσης η δυνατότητα να προσφέρει **200 θέσεις εργασίας υψηλών δεξιοτήτων**, με προοπτική και για περαιτέρω ενίσχυση του δυναμικού μέσα στα επόμενα χρόνια. Η στελέχωση του **κέντρου** θα ξεκινήσει τον προσεχή Ιανουάριο και το εργαστήριο σχεδιάζεται να αποτελεί **έδρα υψηλής ψηφιακής τεχνολογίας και εξειδίκευσης**.

Η πολυεθνική σχεδιάζει, επίσης, να συνεργαστεί με πανεπιστήμια και τοπικά **κέντρα** ανάπτυξης νέων τεχνολογιών, ώστε να δημιουργήσει στη Θεσσαλονίκη μια ομάδα παγκόσμιου επιπέδου, που στόχο έχει να μεγιστοποιήσει τα οφέλη των νέων τεχνολογιών και την τεχνική νοημοσύνη. Πέραν όμως της δημι-

ουργίας νέων θέσεων εργασίας υψηλής εξειδίκευσης και των δυνατοτήτων επέκτασης της επένδυσης στο μέλλον, το **αποτέλεσμα της κίνησης είναι μεγαλύτερο**.

Η Pfizer, με έδρα τη Νέα Υόρκη, εισηγμένη στο χρηματιστήριο και με ιστορία από το 1849, βρίσκεται στη **2η θέση της λίστας** με τις κορυφαίες φαρμακευτικές εταιρείες παγκοσμίως. Το 2018 έκλεισε με συνολικά έσοδα **53,6 δισ. δολαρίων** και καθαρές ταμειακές ροές από λειτουργικές δραστηριότητες **15,8 δισ.**, ενώ, σύμφωνα με στοιχεία του 2018, απασχολεί **92.400** υπαλλήλους σε όλο τον κόσμο.

Από τα τελευταία ηχηρά deals η εξαγορά της εταιρείας κατασκευής αντικαρκινικών φαρμάκων **Array BioPharma έναντι τμήματος 10,64 δισ. δολαρίων** φέτος τον Ιούνιο. Έναν μήνα μετά ανακοίνωσε τη συμ-

φωνία, αξίας **12 δισ. δολαρίων**, με την οποία θα συγχωνευτεί το τμήμα **Urbiohn** (το μέγας των off-patent και γενόσημων φαρμάκων της) με τη μεγάλη εταιρεία **γενοσήμων Mylan**. Στόχος είναι η δημιουργία μιας νέας φαρμακευτικής εταιρείας σε παγκόσμιο επίπεδο. Στην Ελλάδα η Pfizer **δραστηριοποιείται από το 1960**, έχοντας εισαγάγει εκατοντάδες φάρμακα για όλες σχεδόν τις νοσολογικές οντότητες.

Το momentum της επένδυσης

Η σημασία της επένδυσης, άλλωστε, επιτείνεται από το γεγονός πως η σχετική ανακοίνωση έκανε ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, από το βήμα της ΔΕΘ, σημειώνοντας πως η κίνηση αυτή **βάζει τη χώρα μας στον διεθνή χάρτη της έρευνας νέων φαρμάκων**, αλλά παράλληλα στέλνει ισχυρό μήνυμα εμπιστοσύνης στην ελληνική

οικονομία, ειδικά έπειτα από μια περίοδο που η χώρα μας χαρακτηριζόταν αφιλόξενη για νέες επενδύσεις.

Ειδικά στον τομέα του φαρμάκου, εδώ και χρόνια στελέχη του χώρου επισήμαναν τη δυσκολία να γίνουν επενδύσεις, κυρίως λόγω του **ασταθούς πλαισίου της φαρμακευτικής πολιτικής** και της τμηλόγυσης φαρμάκων, της υψηλής φορολόγησης, αλλά και των μεγάλων επιβαρύνσεων του clawback, ενός μηχανισμού της «κρίσης», που αναγκάζει τις φαρμακευτικές, όπως και τους υπόλοιπους παρόχους του **ΕΟΠΥΥ**, να καλύπτουν τη διαφορά ανάμεσα στον κλειστό προϋπολογισμό του Οργανισμού και την πραγματική δαπάνη. Φέτος, μάλιστα, οι επιβαρύνσεις, μαζί με τις αναγκαστικές εκπώσεις, στην αγορά του φαρμάκου εκτιμάται πως θα αγγίζουν τα **1,7 δισ. ευρώ**.

Ο ρόλος του Έλληνα CEO της Pfizer

■ **ΔΕΝ ΘΕΛΕΡΑΙΤΑ ΤΥΧΑΙΟ** πως ο νέος Chief Executive Officer της αμερικανικής πολυεθνικής, που ανέλαβε καθήκοντα από την 1η Ιανουαρίου 2019, είναι ο Έλληνας **Albert Bourla**. Γεννήθηκε στη Θεσσαλονίκη, σπούδασε στην Κτηνιατρική Σχολή του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου και μετά το διδακτορικό του στη Βιοτεχνολογία της Αναπαραγωγής προσλήφθηκε το 1993 στο τμήμα Animal Health της Pfizer στην Ελλάδα, ως τεχνικός διευθυντής.

Το 2001 μετακινήθηκε στις ΗΠΑ, όπου ανέλαβε τον ρόλο του U.S. Group Marketing Director for Animal

Health, ενώ το 2004 έγινε Vice President of Business Development and New Products Marketing. Πριν να αναλάβει τη θέση του CEO ήταν Chief Operating Officer της Pfizer, με αρμοδιότητα τις επιχειρηματικές δραστηριότητες της εταιρείας σε παγκόσμιο επίπεδο, σε θέματα εμπορικής στρατηγικής, παραγωγής και ανάπτυξης προϊόντων. Ο ίδιος είχε παρεμβεί φέτος στην απονομή των φαρμακευτικών βραβείων διεθνούς κύρους Prix Galien Greece, παραλαμβάνοντας το βραβείο «**Διασπρεπής Έλληνας Ηγέτης**». Τότε είχε εστιαστεί στη σημασία της καινοτομίας, αναφέροντας χαρακτηρι-

στικά πως: «Στη Pfizer έχουμε έναν απλό, αλλά ευγενή σκοπό: καινοτομούμε και αλλάζουμε τις ζωές των ασθενών. Αυτός καθορίζει την ταυτότητά μας. Μας δίνει έμπνευση και κίνητρο να προσπαθούμε καθημερινά για να εξασφαλίσουμε ότι το κατάλληλο φάρμακο θα δοθεί στον κατάλληλο ασθενή την κατάλληλη στιγμή».

Στο τμήμα της Pfizer Hellas βρίσκεται από το 2017 επίσης Έλληνας, ο **Χαχαρίας Παγκόσμιος**, ο οποίος διοδεύτηκε τον Jim Sage, που με τη σειρά του τοποθετήθηκε επικεφαλής Retail & Government της επιχειρησιακής μονάδας Pfizer Essential Health στις ΗΠΑ.





Ο Κικίλιας στηρίζει τον αγώνα της Αλεξίας

■ Ο υπουργός δεσμεύτηκε ότι θα διευκολύνει τη μετάβαση της 8χρονης στη Γερμανία για θεραπεία



Η χθεσινή συνάντηση του υπουργού Υγείας Βασιλή Κικίλια με τον πατέρα της Αλεξίας, Λουκά Σαμαρτζή

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά
rmeta@dimokratianews.gr

Σε κέντρο αποκατάστασης στη Γερμανία αναμένεται να μεταφερθεί η 8χρονη Αλεξία, που είχε χτυπηθεί στο κεφάλι από αδέσποτη σφαίρα στην αυλή του σπιτιού της, το περασμένο Πάσχα, στο χωριό Θεοπίες της Βοιωτίας.

Χθες ο πατέρας του κοριτσιού Λουκάς Σαμαρτζής επισκέφθηκε το υπουργείο Υγείας και συναντήθηκε με τον υπουργό

Βασιλή Κικίλια στο γραφείο του στην Αριστοτέλους. Όπως είπε ο κ. Σαμαρτζής στη «δημοκρατία», ο **υπουργός Υγείας** δεσμεύτηκε ότι όλες οι συναρμόδιες υπηρεσίες του υπουργείου σε συνεργασία με τον **ΕΟΠΥΥ** θα στηρίξουν τη μάχη που δίνει η οικογένεια για την αποκατάσταση της υγείας της Αλεξίας.

Να σημειωθεί ότι το κοριτσάκι τους τελευταίους πέντε μήνες νοσηλεύεται στη Νευροχειρουργική Κλινική του Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού» και αναπνέει χωρίς μηχανική

υποστήριξη. «Οι γιατροί μας είπαν ότι το επόμενο διάστημα, μόλις τακτοποιηθούν τα διαδικαστικά, το παιδί θα διακομιστεί σε εξειδικευμένο κέντρο αποκατάστασης στη Γερμανία. Ακόμα δεν έχουν απαντήσει από το κέντρο. Οι γιατροί όμως μας

λένε ότι πρέπει να έχουμε πολλή υπομονή, γιατί έχουμε πολύ δρόμο μπροστά μας» τόνισε ο κ. Σαμαρτζής. Όσον αφορά την

πορεία της υγείας του παιδιού, μας είπε: «Είναι λίγο καλύτερα, νιώθουμε ότι κάποιες στιγμές αναγνωρίζει τη φωνή μας και μας καταλαβαίνει. Όμως

π ρ έ π ε ι να έχουμε πολλή υπομονή». Ο 54χρονος ανεγκέφαλος δρά-

στης που έριχνε στα τυφλά με το όπλο ανέμερα το Πάσχα δεν έχει επικοινωνήσει με την οικογένεια για να ζητήσει έστω

μία συγγνώμη για το κακό που έκανε, όπως είπε στη «δημοκρατία» ο πατέρας της Αλεξίας Σαμαρτζής: «Εμείς ζούμε έναν γολγοθά, η μητέρα της και τα δυο αδέρφια της κλαίνε κάθε μέρα όταν τη βλέπουν στο κρεβάτι και εκείνος δεν έχει πάρει ούτε ένα τηλεφώνημα για να ζητήσει συγγνώμη».

Ο δράστης, που πυροβόλούσε με περιστροφή στον αέρα χωρίς να αντιλαμβάνεται το μέγεθος του κινδύνου, συνελήφθη ύστερα από λίγες ημέρες από την Ασφάλεια Λιβαδειάς και οδηγήθηκε

στον εισαγγελέα Πρωτοδικών Θηβών.

Μάλιστα οι αστυνομικοί βρήκαν το περιστροφικό κρυμμένο στο σπίτι του στην Αθήνα, καθώς μετά το τραγικό συμβάν είχε φροντίσει να το στείλει με φίλο του στον τόπο κατοικίας του και να το κρύψει επιμελώς κάτω από τη δεξαμενή πετρελαίου.

Στη δικογραφία που σχηματίστηκε εις βάρος του κατηγορείται για βαριές σωματικές βλάβες, παράβαση του νόμου περί όπλων και άλλα αδικήματα, και αφέθηκε ελεύθερος με περιοριστικούς όρους.

Ο 54χρονος δράστης δεν έχει επικοινωνήσει με την οικογένεια για να ζητήσει συγγνώμη

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 39 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019
Επιφάνεια: 998.08 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ψυχική ανάλυση το



ΚΛΙΜΑΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ: Η ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΑΠΕΙΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΤΟΝ 21ο ΑΙΩΝΑ

Το κορίτσι με το Ασπεργκερ

Της **Δήμητρας Αθανασοπούλου**

Στο «Ρέκβιεμ για το ανθρώπινο είδος», ο Αυστραλός φιλόσοφος Κλίβη Χάμιλτον (Clive Hamilton) είχε επιχειρήσει να κάνει μια ψυχαναλυτική ανάλυση του τρόπου με τον οποίο αντιμετωπίζουμε την κλιματική αλλαγή που απειλεί τον πλανήτη και μας φέρνει αντιμέτωπους με τον φόβο του θανάτου. Ο συγγραφέας είχε μιλήσει για την «άρνηση» – ως ψυχικό μηχανισμό – απέναντι στην κλιματική αλλαγή και στις συνέπειές της, συσχετίζοντας τον τρόπο που προσλαμβάνουμε τον θάνατο (τον δικό μας και των οικείων μας) με εκείνον που αντιλαμβάνομαστε όταν αναφερόμαστε στην καταστροφή του πλανήτη: σαν να πρόκειται για κάτι που δεν θα συμβεί ποτέ σε εμάς. Μόνο που το «τέλος» χτυπά και τη δική μας πόρτα και αυτό σημαίνει πως θα πρέπει να αποδεχτούμε το ενδεχόμενο να πενήθρουμε τον πλανήτη, τουλάχιστον όπως τον γνωρίζαμε μέχρι σήμερα. Το βιβλίο, που επιχειρήσει να εξηγήσει τη χρόνια άρνησή μας απέναντι στην υπερθέρμανση του πλανήτη ως απειλή, κυκλοφόρησε το 2010 και έκανε τον γύρο του κόσμου. Εκτοτε άλλαξαν πολλά γύρω μας και εντός μας.

Δέκα χρόνια μετά την έκδοσή του «Ρέκβιεμ...» του Χάμιλτον για το ανθρώπινο είδος, η Γκρέτα Τούνμπεργκ, μια τριχρονή με σύνδρομο Ασπεργκερ,

έμελλε να σηκώσει στους ώμους της την «πράσινη επανάσταση», με έναν απροσδόκητο τρόπο, διαμορφώντας πολιτική ατζέντα στα τέσσερα σημεία του ορίζοντα.

Πώς ερμηνεύονται τα αμφιθυμικά αισθήματα για το σύμβολο της κλιματικής επανάστασης, ένα ανθρώπινο πλάσμα διαφορετικό από τα άλλα (από τους περισσότερους συνομηλικούς της); Κατά πόσο η Γκρέτα επηρεάζει τις πολιτικές εξελίξεις και γιατί προσελκύει τόσο μίσος τη στιγμή που ο πλανήτης αδιαμφισβήτητα νοσεί;

Οι απαντήσεις θα πρέπει να αναζητηθούν αρχικά στις κοινωνικές αναπαραστάσεις για την κλιματική αλλαγή, την ψυχική ασθένεια, τη διαφορετικότητα και εν συνεχεία στους φόβους και στις φαντασιώσεις που ανακίνησε η Γκρέτα με την ηχηρή παρουσία της. Η φωνή της έγινε κραυγή για τη σωτηρία του πλανήτη και το πρόσωπό της εξώφυλλο στο περιοδικό TIME, με τίτλο «Οι ηγέτες των επόμενων γενιών».

Το μαθητικό κίνημα –χάρη στην εφηβή με Ασπεργκερ, μια διαταραχή στο φάσμα του αυτισμού– έγινε πρώτο θέμα στην ατζέντα πολλών χωρών του κόσμου. Και όχι μόνο. Η Αμερικανική Ψυχολογική Εταιρεία παρουσίασε την οικολογική ανησυχία ως έναν φόβο συνδεδεμένο με την απειλή της φύσης. Επιπλέον, η Διεθνής Ψυχαναλυτική Εταιρεία αναγνώρισε την κλιματική αλλαγή

ως «τη μεγαλύτερη απειλή για την ψυχική υγεία τον 21ο αιώνα».

Στις 23 Σεπτεμβρίου, η Γκρέτα θα συμμετάσχει στη Σύνοδο του ΟΗΕ για τη Δράση για το Κλίμα. Με αφορμή τη Σύνοδο, οι μαθητές έχουν ανακοινώσει μία εβδομάδα κινητοποιήσεων και δράσεων (20-27 Σεπτεμβρίου), η οποία θα καταλήξει σε ακόμα μία παγκόσμια μαθητική απεργία για το κλίμα.

Η Γκρέτα, η οποία καταφέρνει να κάνει ταυτόχρονη επίκληση στο συναίσθημα και στην επιστήμη, δεν έχει μόνο ένθερμους υποστηρικτές, αλλά πλέον και φανατικούς πολέμιους. Ενδεικτικά, ο Μισέλ Ονφρέ, ο αμφιλεγόμενος Γάλλος διανοητής και συγγραφέας των «Εγχειριδίων Αντι-Φιλοσοφίας», τη χαρακτήρισε «σοσηδικό σάμπουργκ που διαφημίζει την επανάσταση που ετοιμάζει ο πράσινος καπιταλισμός».

Για τον Ονφρέ και αρκετούς ακόμα ομοϊδέατες του, η Γκρέτα με «το πρόσωπο που αγνοεί κάθε συναίσθημα: ούτε γέλιο ούτε χαμόγελο ούτε έκπληξη ούτε χαρά ή πόνο», υποκινείται από άλλους. Ακόμα και εάν αυτή η κατηγορία ισχύει, οι κλιματικοί πρόσφυγες –οι άνθρωποι που μεταναστεύουν εξαιτίας της κλιματικής αλλαγής– αυξάνονται με ιλιγγιώδη ταχύτητα, ενώ η ραγδαία μεταβολή του κόσμου επηρεάζει την ψυχική και σωματική μας υγεία.

Η επιλογή του αποδομιστή φιλό-

σοφου να εστιάσει στη διαφορετικότητα ενός κοριτσιού –σε μια διαταραχή που χαρακτηρίζεται από αδυναμία στην κοινωνική συναναστροφή και επικοινωνία, εμμονική εμβάθυνση στη λεπτομέρεια και μέσο ή υψηλό δείκτη νοημοσύνης– αποπροσανατολίζει την κοινή γνώμη από το πραγματικό πρόβλημα: Ο πλανήτης νοσεί και μαζί του νοσούμε κι εμείς.

Θα αντιστρέψαμε λοιπόν τη ρητορική του και θα θέταμε το ερώτημα: τίνας υποχείριο είναι ο Μισέλ Ονφρέ και οι όμοιοί του; Στην περίπτωση που δεν είναι υποχείριο κανενός, τότε πιθανόν να υποκινείται από τον αυτιστικό μηχανισμό της άρνησης –σε ασυνείδητο επίπεδο– ενός ανεπιθύμητου μέρους της πραγματικότητάς του.

Η επίμονη ενασχόληση με το «μετα-καπιταλιστικό σάμπουργκ», που ανήκει στη γενιά των «παιδιών-τυράννων», και όχι με τους πολιτικούς ηγέτες που δεν λαμβάνουν μέτρα για να αναχαιτιστεί η κλιματική αλλαγή γεννά πολλά ερωτήματα. Το βέβαιο είναι πως ο παθιασμένος επικριτής της Γκρέτα ευθυγραμμίζεται –έστω και ερήμην του– με τον Αμερικανό πρόεδρο, που απορρίπτει την επιστημονική συναίσθηση γύρω από τις επιπτώσεις των ανθρώπινων δραστηριοτήτων στο κλίμα και αντιμετωπίζει την «πολιτική ανυπακοή». Με άλλα λόγια, πολιτικός και ιδεολογικός αυτισμός απέναντι στην επανάσταση μιας Ασπεργκερ.



Η Αμερικανική Ψυχολογική Εταιρεία παρουσίασε την οικολογική ανησυχία ως έναν φόβο συνδεδεμένο με την απειλή της φύσης, ενώ η Διεθνής Ψυχαναλυτική Εταιρεία αναγνώρισε την κλιματική αλλαγή ως «τη μεγαλύτερη απειλή για την ψυχική υγεία τον 21ο αιώνα»



Φοιτητές Ιατρικής κάτω από πίεση

Επιμέλεια: **Ντάνι Βέργου**

Αν σπουδάζετε Ιατρική, προσέξτε λίγο. Και εσείς, καθηγητές των Ιατρικών Σχολών, μην πιέζετε τόσο τα παιδιά! Νέα μελέτη έδειξε διπλάσια ποσοστά υπέρτασης στους φοιτητές Ιατρικής σε σύγκριση με συνομηλικούς τους που σπουδάζουν οτιδήποτε άλλο. Τα αποτελέσματα της μελέτης του Lincoln Memorial University ανακοινώθηκαν πρόσφατα στο επιστημονικό ετήσιο συνέδριο για την υπέρταση της Αμερικανικής Καρδιολογικής Εταιρείας.

Οι ερευνητές βρήκαν ότι σχεδόν το 18% των πρωτοετών και δευτεροετών φοιτητών Ιατρικής είχαν υπέρταση σταδίου II σε σύγκριση με λιγότερο από 8% των συνομηλικών τους. «Μια συχνότητα 2,4 υψηλότερη από την αναμενόμενη», τονίζει ο επικεφαλής της μελέτης Jacek Bednarz Jr., τριτοετής της Ιατρικής Σχολής στο Λίνκολν.

Σύμφωνα με το Εθνικό Κέντρο Στατιστικών Υγείας των ΗΠΑ, το 7,5% των ενηλίκων 18-39 χρόνων στη χώρα έχει υπέρταση σταδίου II, δηλαδή πίεση $\geq 140/90$ mmHg. Οι συγγραφείς της μελέτης αναφέρουν πως η έρευνά τους είναι από τις πρώτες που μετρά την αρτηριακή πίεση και τους κινδύνους με τους οποίους σχετίζεται σε Αμερικανούς φοιτητές και σημειώνουν πως μελέτες σε άλλες χώ-



ρες έχουν δείξει αυξημένους κινδύνους υγείας στους φοιτητές Ιατρικής.

«Τα υψηλά ποσοστά υπέρτασης των φοιτητών Ιατρικής σε σχέση με τον γενικό πληθυσμό μάς προκάλεσαν έκπληξη», πρόσθεσε ο ίδιος. «Ως μελλοντικοί γιατροί γνωρίζουμε ότι η υπέρταση είναι ένας σιωπηρός δολοφόνος. Αυτό μελετάμε, αλλά τη δική μας υγεία την προσέχουμε;», διερωτήθηκε ο δεύτερος συγγραφέας της μελέτης Daniel W. Mok, συμφοιτητής του Bednarz.

Σε συνέντευξή τους στο Medscape Medical News, οι Bednarz και Mok απέδωσαν τα υψηλά ποσοστά υπέρτασης των φοιτητών Ιατρικής στην πολύωρη καθιστική ζωή που υποχρεούνται να ακολουθήσουν καθώς και στη διαρκή πίεση απόδοσης και στην έλλειψη χρόνου για άσκηση και προετοιμασία υγιών γευμάτων.

Πηγή:	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΣ ΤΗΣ ΘΡΑΚΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2019
Επιφάνεια:	356.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέος ιατρικός εξοπλισμός εγκαταστάθηκε στο Κέντρο Υγείας Ιάσμου

Και σε 5 ακόμη Κέντρα Υγείας στην Ανατολική Μακεδονία και Θράκη

Η 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης σε συνεργασία με το Τμήμα Ιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, το Γενικό Νοσοκομείο του Άρντινο, το Δήμο Χάρμανλι και το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας υλοποιεί στο πλαίσιο του Προγράμματος Συνεργασίας Interreg V-A «Ελλάδα - Βουλγαρία 2014-2020» το έργο SMiLe «Ενισχύοντας την πρωτοβάθμια υγειονομική φροντίδα σε απομακρυσμένες και υποβαθμισμένες διασυνοριακές περιοχές». Το έργο έχει συνολικό προϋπολογισμό 1.327.661,62 ευρώ και συγχρηματοδοτείται κατά 85% από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης) και κατά 15% από την Εθνική Συμμετοχή της Ελλάδας και της Βουλγαρίας.

Το SMiLe αποτελεί έργο διμερούς συνεργασίας μεταξύ της Ελλάδας και της Βουλγαρίας και στοχεύει στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη διασυνοριακή περιοχή, με έμφαση ειδικά στις απομακρυσμένες περιοχές της Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης όπως το Διδυμότειχο, το Σουφλί, τον Ιάσμο, τον Εχίνο, τη Σταυρούπολη Ξάνθης, το Παρανέστι και το Κάτω Νευροκόπι.

Με γνώμονα την εξασφάλιση ισότιμης πρόσβασης σε υψηλής ποιότητας υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας η 4η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης με πόρους του έργου αναβάθμισε τον εξοπλισμό έξι Κέντρων Υγείας και του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου στη διασυνοριακή περιοχή της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, μεταξύ των οποίων και το Κέντρο Υγείας Ιάσμου στο νομό Ροδόπης.

Στο Κέντρο Υγείας Ιάσμου εγκαταστάθηκε νέο ακτινολογικό μηχάνημα με ψηφιακό εμφανιστήριο (σύστημα ψηφιοποίησης εικόνων). Το ακτινολογικό παρέχει εξαιρετική απεικόνιση, γεγονός που επισημάνθηκε από όλους τους γιατρούς που το χρησιμοποιούν διότι τους έπειθε την δυνατότητα για μεγαλύτερη ακρίβεια στις διαγνώσεις με τελικό αποδέκτη της αναβάθμισης των υπηρεσιών τους ίδιους τους ασθενείς. Επιπλέον η τεχνολογία του μηχανήματος επιτρέπει εφόσον εγκατασταθεί η κατάλληλη υποδομή, μεταφορά της εικόνας ώστε να μπορεί ο ιατρός ο οποίος βρίσκεται στο Κέντρο Υγείας να μεταδίδει την εικόνα στους γιατρούς ειδικότητας (π.χ. Ορθοπαιδικός, Πνευμονολόγος κλπ) που βρίσκονται σε δευτεροβάθμια δομή υγείας (Νοσοκομείο) και να έχει άμεσα μια εκτίμηση για τον ασθενή από την εξειδικευμένη ειδικότητα. Ο λοιπός δε ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (οζόμετρα, πιεσόμετρα), ο οποίος μέσω του ίδιου προγράμματος παραδόθηκε και τέθηκε σε λειτουργία στο Κέντρο Υγείας διευκολύνει την καθημερινότητα του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού παρέχοντας τους την ασφάλεια από την χρήση νέων σύγχρονων και αξιόπιστων μηχανημάτων που τους επιτρέπουν γρήγορα και με ακρίβεια να ανταποκρίνονται στις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού του Κέντρου Υγείας.

Εκτός από την προμήθεια βασικού εξοπλισμού το έργο περιλαμβάνει την εκπόνηση πιλοτικών μελετών για τη βελτίωση της προσβασιμότητας στα Κέντρα Υγείας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ειδικά για τα άτομα με περιορισμένη κινητικότητα, και τη δημιουργία ενός σύγχρονου Εκπαιδευτικού Κέντρου στο ΑΠΘ που θα προσφέρει εξειδικευμένα εκπαιδευτικά προγράμματα στους επαγγελματίες της ΠΦΥ στην αντιμετώπιση ατόμων με περιορισμένη κινητικότητα και γενικότερα σε θέματα επικοινωνίας με άτομα με αναπηρία.

Μέσω της αξιοποίησης και κεφαλαιοποίησης των δράσεων του έργου θα ωφεληθεί το σύνολο του πληθυσμού που διαμένει στην Ελληνοβουλγαρική διασυνοριακή γραμμή και θα απολαμβάνει πιο αναβαθμισμένες υπηρεσίες υγείας.

📄 Τρόμος στην Βραζιλία υπό μεταλλαγμένα κουνούπια

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019
Επιφάνεια: 62.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρόμος στην Βραζιλία από μεταλλαγμένα κουνούπια

ΜΕΤΑ από πειράματα την περίοδο 2013-2015 τα μεταλλαγμένα κουνούπια έχουν πολλαπλασιαστεί στη Βραζιλία.

Σύμφωνα με τους ερευνητές, θα έπρεπε τα κουνούπια που απελευθερώθηκαν και οι απόγονοι τους να έχουν ήδη πεθάνει... Μια προσπάθεια να μειωθεί ο πληθυσμός των κουνουπιών του κίτρινου πυρετού *Aedes aegypti* στην Βραζιλία μάλλον έχει αποτύχει.

Και σαν να μην έφτανε αυτό, μεταλλαγμένα γονίδια μεταφέρθηκαν στον τοπικό πληθυσμό των κουνουπιών.

Η βρετανική εταιρεία Oxitec μετά από επίσημη έγκριση απελευθέρωσε για επτά μήνες περίπου 450.000 αρσενικά κουνούπια εβδομαδιαίως στην πόλη Γιακοπίνια με σκοπό να καταπολεμήσει τις μολυσματικές νόσους του δαγκέιου, του ζίκα και του κίτρινου πυρετού.

Οι ιοί των θηλωμάτων του ανθρώπου (HPV)

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2019
Επιφάνεια:	66.04 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι ιοί των θηλωμάτων του ανθρώπου (HPV) αποτελούν μία μεγάλη ομάδα ιών (περίπου 40 παθογόνοι μικροοργανισμοί), που μολύνουν πολύ συχνά τα γεννητικά όργανα αλλά και το στόμα, κυρίως μέσω της σεξουαλικής επαφής. Οι περισσότεροι σεξουαλικά ενεργοί άνθρωποι θα έρθουν κάποια στιγμή στη ζωή τους σε επαφή με τον ιό και συνήθως δεν ξέρουν ότι έχουν μολυνθεί αν δεν παρουσιάσουν βλάβες στο στόμα. Αυτό ανέφερε στο Αθηναϊκό - Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων η χειρουργός οδοντίατρος - στοματολόγος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών δρ Μαρίνα Γεωργοπούλου, η οποία εξήρε τη σημασία του **εμβολιασμού**.

Κύκλωμα-σοκ παράνομων μεταμοσχεύσεων στη Βουλγαρία

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 23

Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019

Επιφάνεια: 573.86 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Κύκλωμα-σοκ παράνομων μεταμοσχεύσεων στη Βουλγαρία

Οι βουλγαρικές Αρχές εξάρθρωσαν ένα κύκλωμα παράνομων μεταμοσχεύσεων και άσκησαν διώξεις σε τέσσερα πρόσωπα που «στρατολογούσαν» φτωχούς ανθρώπους για να πουλήσουν τα νεφρά τους σε ασθενείς, ανακοίνωσε η Εισαγγελία.

Τρεις άντρες και μία γυναίκα κατηγορούνται ότι στρατολογούσαν τους «δωρητές» οργάνων και τους έφερναν σε επαφή με ασθενείς, οι οποίοι χρειάζονταν μεταμόσχευση νεφρού, όπως ανέφερε ο εισαγγελέας Ντιμιτάρ Πετρόφ. Οι μεταμοσχεύσεις γίνονταν σε ένα **νασοκομείο** της Τουρκίας. Οι δράστες παρουσίαζαν πλαστά έγγραφα, που βεβαίωναν ότι δότης και λήπτης είχαν συγγενική σχέση μεταξύ τους. **Τουλάχιστον πέντε άνθρωποι υποβλήθηκαν σε μεταμόσχευση από τον Φεβρουάριο του 2019.** Άλλοι δύο ασθενείς και τρεις «δωρητές» επρόκειτο να μουν στο χειρουργείο σύντομα. Οι νεφροπαθείς πλήρωναν από 50.000 έως 100.000 ευρώ για τη μεταμόσχευση, σύμφωνα με την εισαγγελέα Σίκα Μιλέβα. Οι δωρητές, στην πλειοψηφία τους άνεργοι και καταχρωμένοι άνθρωποι, λάμβαναν ως αμοιβή από 5.000 έως 7.000 ευρώ μετά την ολοκλήρωση της επέμβασης.

Έως και 100.000€ για ένα νεφρό



Πηγή: ΠΡΩΙΝΑ ΝΕΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 14-09-2019
Επιφάνεια: 357.58 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΣΥ

Σωρεία προβλημάτων κατέγραψε το Υπ. Υγείας

ΚΩΣΤΑΣ ΜΠΑΡΚΑΣ

Ζητά ενίσχυση της Φιλαρμονικής Λούρου

Αναφορά κατέθεσε ο π. υφυπουργός Εργασίας, Βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Ν.Πρέβεζας Κώστας Μπάρκας στη Βουλή για την οικονομική επικορήγηση της Φιλαρμονικής Λούρου από το Υπουργείο Πολιτισμού. Στην αναφορά του ο κ. Μπάρκας δηλώνει τα εξής: «Η Δημοτική Φιλαρμονική Δημοτικής Ενότητας Λούρου Ν.Πρέβεζας δεν είναι απλώς ένα πολιτιστικό σωματείο για την πόλη μας, αλλά ένας διαχρονικός θεσμός πολιτισμού με τεράστια προσφορά στο τόπο μας. Είναι ένα πολιτισμικό κόσμημα που λαμπρύνει όλες τις εκδηλώσεις μας και παράλληλα παρέχει κάθε χρόνο μια υψηλού επιπέδου μουσική εκπαίδευση σε δεκάδες σπουδαστές. Από την άποψη αυτή είναι απαραίτητη η οικονομική στήριξή του από το υπουργείο πολιτισμού για να μην οδηγηθεί σε μαρασμό. Ένας θεσμός που κοντεύει τα 20 χρόνια ζωής σημαίνει ότι έχει αγκαλιστεί από την κοινωνία του Λούρου και το υπουργείο πολιτισμού δεν πρέπει να μείνει αδιάφορο μπροστά στον κίνδυνο διακοπής της λειτουργίας του».

Δημόσια νοσοκομεία που με δυσκολία βγάζουν προγράμματα εφημεριών λόγω έλλειψης γιατρών, με εξοπλισμό που μένει αναξιοποίητος και με χρέη προς ιδιώτες, η νομιμότητα των οποίων σε κάποιες περιπτώσεις ελέγχεται.

Αυτή την απογοητευτική εικόνα κατέγραψε η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η οποία προχώρησε σε «καρτογράφηση» του ΕΣΥ με σκοπό να δρομολογήσει παρεμβάσεις, η ανακοίνωση των οποίων θα γίνει το επόμενο διάστημα. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασαν ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας, ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης και οι γενικοί γραμματείς Γιάννης Κωταίοπουλος και Παν. Πρεζεράκος, τέσσερα στα δέκα **νοσοκομεία** δεν μπορούν να καταρτίσουν ασφαλές πρόγραμμα εφημεριών λόγω έλλειψης γιατρών, οκτώ στα δέκα έχουν μη επαρκή στελέχωση των κλινικών του παθολογικού τομέα και εννέα στα δέκα **νοσοκομεία** μη επαρκή στελέχωση του χειρουργικού ή/και εργαστηριακού τομέα. Ένα στα δύο **νοσοκομεία** δεν διαθέτει σύστημα

διαλόγης στο τμήμα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ), ενώ τρία στα τέσσερα δεν έχουν σύστημα καταγραφής του χρόνου αναμονής των πολιτών στο ΤΕΠ. Τα μισά **νοσοκομεία** ΕΣΥ δεν τηρούν ηλεκτρονικό φάκελο ασθενούς και ένα στα δύο αναφέρουν ότι διαθέτουν βιοϊατρικό εξοπλισμό εκτός λειτουργίας.

Το διάστημα 2015-2019 αποχώρησαν 8.577 άτομα από το προσωπικό ΕΣΥ (μόνιμο και αορίστου χρόνου) και προσλήφθηκαν 7.205, γεγονός που έρχεται σε αντίθεση με τις ανακοινώσεις της προηγούμενης κυβέρνησης για υλοποίηση 10.000 έξτρα προσλήψεων μονίμων στον χώρο της Υγείας. Το ίδιο διάστημα, τα **νοσοκομεία** δαπάνησαν 335 εκατομμύρια ευρώ για αμοιβές επικουρικού προσωπικού.

Για το 2018, 85 από τα 118 **νοσοκομεία** ΕΣΥ δεν έχουν δημοσιεύσει ισολογισμό. Τα χρέη των **νοσοκομείων** ανέρχονταν τον Ιούνιο 2019 σε 860 εκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων 450 εκατομμύρια ευρώ είναι ληξιπρόθεσμα. Επιπροσθέτως, από τα οικονο-

μικά στοιχεία που έδωσαν τα **νοσοκομεία** προέκυψαν το τελευταίο διάστημα εκκρεμότητες 130-150 εκατομμυρίων ευρώ που, όπως ανέφερε ο υφυπουργός, «είναι προς διερεύνηση». Ο κ. Κικίλιας έκανε ειδική αναφορά για την ελλιπή και άνιση γεωγραφικά ανάπτυξη των Τοπικών Ομάδων Υγείας, ενώ σχολιάζοντας την κατάσταση στο ΕΚΑΒ ανέφερε ότι κάθε μέρα κυκλοφορούν 70 λιγότερα ασθενοφόρα από όσα θα έπρεπε και είναι ενδεικτικό ότι στην Αττική τον Αύγουστο έβγαιναν το βράδυ 36 ασθενοφόρα, έναντι 110 που χρειάζονταν.

«Δύο μήνες μετά την ανάληψη των καθηκόντων του, ο νέος υφυπουργός το μόνο που είχε να παρουσιάσει είναι μια έκθεση δυσκολιών, προβλημάτων και διαχρονικών ανεπαρκειών του ΕΣΥ. Κανένα σχέδιο, καμία συγκεκριμένη και εφαρμόσιμη πολιτική, καμία ιδέα για το πώς μπορούν να αντιμετωπιστούν τα όντως σημαντικά προβλήματα που υπάρχουν ακόμη», σχολίασε ο τομεάρχης Υγείας ΣΥΡΙΖΑ και τώως υπ. Υγείας Ανδρέας Ξανθός.

Η σκυτάλη από τον έναν στον άλλον...

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 15-09-2019
Επιφάνεια: 51.86 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Η σκυτάλη από τον έναν στον άλλον...

Τον δρόμο στον υπουργό Εργασίας της ΝΔ Πάνη Βρούτση για τις συνδικαλιστικές αλχημείες που περιέχει το νομοσχέδιό του άνοιξε «η απεργοκτόνα διάταξη της υπουργού Εργασίας της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ Έφης Αχτσιόγλου και διδάκτορος Εργατικού Δικαίου, που υπερδιπλασίασε τον αριθμό των εργαζομένων που απαιτείται προκειμένου η Γενική Συνέλευση ενός πρωτοβάθμιου σωματίου να έχει απαρτία και να μπορεί να προκηρύξει απεργία», επισημαίνει σε ανακοίνωσή της η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας**.





Αυτή είναι η κατάσταση των δημοσίων νοσοκομείων στη χώρα

Ποντίκια στους θαλάμους, ελλείψεις γιατρών και... κλοπές!



Τα νοσοκομεία της χώρας και δη της περιφέρειας έχουν αποδυναμωθεί σημαντικά σε παροχή υπηρεσιών δευτεροβάθμιας περίθαλψης, σύμφωνα με όσα καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων. Φυσικά, μια... βόλτα από τα δημόσια νοσοκομεία θα πείσει και τον πιο δύσπιστο για την τραγική κατάσταση στην οποία βρίσκονται.

Η αποδυνάμωση των νοσοκομείων της Περιφέρειας -αλλά και της Αθήνας, έστω σε μικρότερο βαθμό- οφείλεται στη σοβαρή υποστελέχωση σε γιατρούς, νοσηλευτικό, τραυματιοφορείς και βοηθητικό προσωπικό, καθώς και στην υποχρηματοδότηση.

Για παράδειγμα, στη Βόρεια Ελλάδα διακομίζονται περισσότεροι ασθενείς στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και προσέρχονται περισσότερα από 1.000 άτομα στις εφημερίες των τρι-

ών μεγάλων νοσοκομείων (ΑΧΕΠΑ, «Ιπποκράτειο», «Παπαγεωργίου»), που έχουν μειούμενο προσωπικό και χαμηλή χρηματοδότηση, και αναγκάζονται να περιμένουν έως και 10 ώρες για να εξεταστούν.

Πήραν ακουστικά οι... σεκιουριτάδες και βλέπουν τους ασθενείς!

Τα Νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας ερειπώνουν. Δεν συντηρούνται, ούτε ανακαινίζονται. Υπάρχουν Κέντρα Υγείας χωρίς γιατρούς, νοσηλευτές, φύλαξη, υλικά. Δεν είναι σε θέση να κάνουν μια ακτινογραφία θώρακος, μια γενική αίματος. Σκουριάζουν πανάκριβα μηχανήματα. Σε συνδυασμό με τη διαχειριστική ανεπάρκεια του ΕΚΑΒ κινδυνεύουν οι ζωές ασθενών έκτακτων περιστατικών. Δεν υπάρχει φύλαξη στις περισσότερες μονάδες υγείας, ενώ κάθε μέρα γίνονται περισσότερα τα περιστατικά βίας. Έχει βρεθεί... φύλακας να επιβλέπει ασθενή σε δημόσιο νοσοκομείο! Όποιοι μπορεί... βοηθάει στην απελπιστική αυτή κατάσταση. Λειτουργούν τμήματα με τριτοκοσμικές συνθήκες, άκρως επικίνδυνα για την ασφάλεια ασθενών και εργαζομένων με κατεστραμμένο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, με οροφές κλινικών που στάζουν. Πριν από μέρες, στο πολύπαθο νοσοκομείο του Κιλκίς το νοσηλευτικό προσωπικό...

βρήκε ποντίκι στους θαλάμους! Υπάρχουν εφημερεύοντα Νοσοκομεία που δεν διαθέτουν αξονικό τομογράφο (Άγιος Δημήτριος, νοσοκομείο Νάουσας) ενώ σε άλλα Νοσοκομεία, παρότι υπάρχει αξονικός, είναι κλειστός σε πολλές βάρδιες λόγω έλλειψης προσωπικού. Στα Γιαννιτσά υπάρχει καινούργιος αξονικός, αλλά δεν λειτουργεί λόγω έλλειψης προσωπικού και αργοπορία στην αδειοδότηση από τον Δημόκριτο. Τμήματα ζωτικής σημασίας είναι κλειστά λόγω έλλειψης προσωπικού (Νάουσα, Γουμένισσα, Γιαννιτσά), ενώ κάποια έχουν απολέσει τον δευτεροβάθμιο χαρακτήρα, λόγω έλλειψης προσωπικού (Γουμένισσα, κ.λπ.). Το Νοσοκομείο Σερρών είναι στα όρια της κατάρρευσης λόγω ελλείψεων γιατρών.

Υπάρχουν μεγάλες ελλείψεις σε τραυματιοφορείς (π.χ. Βέροια κ.λπ.). Οι νοσηλευτές που σπτηρίζουν τα νοσοκομεία έχουν μέσο όρο ηλικίας 45-55 ετών, με 25-35 χρόνια προϋπηρεσίας σε κυκλικό ωράριο κι εξουθενωτικές συνθήκες εργασίας. Οι ασθενείς με εξιτήριο που πρέπει να μεταφερθούν με ασθενοφόρο στην οικία τους, παραμένουν σε αναμονή πολλές επιπλέον ημέρες στο νοσοκομείο (κίνδυνος νοσοκομειακών λοιμώξεων, αύξηση κόστους νοσηλείας, δεν απελευθερώνονται τα πολύτιμα κρεβάτια) και όσοι μπορούν οικονομικά αναγκάζονται να καλέσουν το Λευκό Ταξί.

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	14-09-2019
Επιφάνεια:	216.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Τεράστιες ελλείψεις στο Νοσοκομείο Αμφισσας

Δεν έχει βασικές ειδικότητες γιατρών

ΑΡΤΟΠΕΘΑΙΝΕΙ στην «Εντατική» το Νοσοκομείο της Αμφισσας τα τελευταία πέντε χρόνια, όπως καταγγέλλει το σωματείο των εργαζομένων, καθώς δεν έχει βασικές ειδικότητες, όπως καρδιολόγοι, παθολόγοι και ακτινολόγοι.

Τα στοιχεία που αναφέρει το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου, τα οποία κοινοποιεί η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), αποδεικνύουν του λόγου το αληθές. Συγκεκριμένα, η παθολογική κλινική υπολείπεται με δύο παθολόγους. Τα έκτακτα περιστατικά στην πλειονότητά τους διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία.

Η καρδιολογική κλινική διαθέτει έναν καρδιολόγο - ο δεύτερος έχει αναρρωτική τους τελευταίους τρεις μήνες με σοβαρό πρόβλημα υγείας.

Ένας νεφρολόγος

Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού διαθέτει έναν νεφρολόγο για τα έκτακτα περιστατικά αλλά και τους 15 ασθενείς που εξυπηρετεί. Ο δεύτερος νεφρολόγος βρίσκεται με μετακίνηση στο νοσοκομείο και θα αποχωρήσει λόγω λήξης της μετακίνησης.

Εξειδικευμένα τμήματα, όπως χειρουργεία, αιμοδοσία, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, δεν λειτουργούν μετά τις 15.00 λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ η κατάσταση δεν είναι καλύτερη και στο νοσπλευτικό προσωπικό: «Καθημερινό είναι το φαινόμενο στις απογευματινές βάρδιες να εργάζεται ένας νοσπλευτής, ενώ στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών μόνο δύο».

Το Σωματείο καταγγέλλει επίσης διοικητική ανεπάρκεια, ελλείψεις προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες, ενώ θέτει και το πρόβλημα της φύλαξης - ασφάλειας του νοσοκομείου. «Συνεχώς γίνονται κλοπές στο νοσοκομείο» αναφέρουν οι εργαζόμενοι.