

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑ ΑΝΕΤΟΙΜΟΙ ΓΙΑ ΤΗ ΓΡΙΠΗ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 27-09-2019
Επιφάνεια: 451.76 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑ ΑΝΕΤΟΙΜΟΙ ΓΙΑ ΤΗ ΓΡΙΠΗ

ΣΕΛΙΔΑ 7

Εμβολιασμός, έγκαιρη αγωγή, τα όπλα έναντι της γρίπης

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ένας άκρως επικίνδυνος συνδυασμός, αμέλειας του εμβολιασμού και υποεκτίμησης των συμπτωμάτων, με αποτέλεσμα την καθυστέρηση στην αναζήτηση της ιατρικής βοήθειας, τη διάγνωση και τη χορήγηση της κατάλληλης αγωγής, «γεμίζει» κάθε χρόνο κατά τους χειμερινούς μήνες τις μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) με ασθενείς με γρίπη. Μόνο πέρυσι καταγράφηκαν επισήμως 374 ασθενείς με γρίπη που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ, ενώ υπήρξε μέρα που νοσηλεύονταν ταυτόχρονα σε εντατική 122 ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε, χθες, ο καθηγητής εντατικολογίας του τμήματος Νοσηλευτικής του ΕΚΠΑ κ. Παύλος Μυριανθέας σε επιστημονική εκδήλωση του Πανεπιστημίου Αθηνών με θέμα «Γρίπη, ιός Δυτικού Νείλου, ιλαρά, παιδιατρικές ιογενείς λοιμώξεις - πρόληψη, μύθοι και αλήθειες», από το σύνολο των ασθενών που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ λόγω γρίπης, ποσοστό που ξεπερνά το 75% ανήκουν στις λεγόμενες ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση. Με βάση τα δεδομένα της τελευταίας δεκαετίας, η εμβολιαστική κάλυψη των ασθενών που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ

λόγω γρίπης είναι μόλις στο 13% (μέσος όρος).

Ένας στους τρεις νοσηλεύομενους (32,8%) σε ΜΕΘ λόγω γρίπης, διαγνώστηκε με τη νόσο και ξεκίνησε αγωγή εντός της μονάδας (είχαν εισαχθεί για άλλο λόγο και με άλλη διάγνωση). Παρά τις συστάσεις των ειδικών για άμεση χορήγηση αντιϊκής αγωγής εντός 48 ωρών από την έναρξη των συμπτωμάτων σε άτομα που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου, οι ασθενείς αυτοί είχαν μείνει χωρίς διάγνωση και χωρίς ειδική θεραπεία, ενώ είχαν συμπτώματα γρίπης κατά μέσον όρο πέντε ημέρες πριν από την εισαγωγή τους στη ΜΕΘ. Έγκαιρη –εντός 48ώρου από την έναρξη των συμπτωμάτων– αγωγή είχε λάβει μόλις το 11,5% των ασθενών που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ λόγω γρίπης.

Την εκδήλωση συντόνισε ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, καθηγητής της Ιατρικής Σχολής κ. Μ.Α. Δημόπουλος, ο οποίος στον χαιρετισμό του αναφέρθηκε στις πρωτοβουλίες και στις δράσεις του ΕΚΠΑ για ευρύτερα κοινωνικά ζητήματα, όπως τα θέματα Υγείας, τονίζοντας την ανάγκη ενίσχυσης της πρόληψης. Οι ειδικοί επιστήμονες αναφέρθηκαν σε μία σειρά από ζητήματα που αφορούν σε επίκαιρα θέματα δημόσιας υγείας, εστιάζοντας στην



Νοσηλεία σε εντατική λόγω γρίπης στην Ελλάδα

>75%

όσων νοσηλεύονται σε ΜΕΘ λόγω γρίπης ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση

13%

έχουν εμβολιαστεί

11,5%

έχουν λάβει αντιϊκή αγωγή εγκαίρως

40%

καταλήγουν

374

ασθενείς νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ λόγω γρίπης πέρυσι

32,8%

διαγνώστηκαν και ξεκίνησαν αγωγή εντός των μονάδων εντατικής θεραπείας (είχαν εισαχθεί για άλλο λόγο)

122

ασθενείς με γρίπη νοσηλεύονταν ταυτόχρονα σε ΜΕΘ στην κορύφωση της επιδημίας

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Με βάση τα δεδομένα της τελευταίας δεκαετίας, η εμβολιαστική κάλυψη των ασθενών που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ είναι μόλις στο 13% (μέσος όρος).

ανάγκη ενίσχυσης της εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού έναντι σοβαρών απειλών όπως είναι η γρίπη και η ιλαρά και συστήνοντας εγρήγορση έναντι νοσημάτων που

μπορεί σήμερα να μην απασχολούν ιδιαίτερα τη χώρα μας αλλά δεν αποκλείεται να προκαλέσουν επιδημίες στο μέλλον. «Όσο το φαινόμενο της κλιματικής αλλαγής χειροτερεύει τόσο θα επηρεάζονται και οι πιο βόρειες χώρες από λοιμώδη νοσήματα που τώρα ταλαιπωρούν το νότιο ημισφαίριο», σημείωσε ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων του ΕΚΠΑ Σωτήρης Τσιόδρας, αναφερόμενος μεταξύ άλλων στις επιδημίες ελονοσίας στην υποσαχάρια Αφρική και τον δάγκειο ιό – έναν παλιό γνώριμο για την Αττική όπου το 1927 προκάλεσε επιδημία.

Άθλια πλεκτάνη συγκάλυψης του σκανδάλου Novartis

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	27-09-2019
Επιφάνεια:	567.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



.....

Άθλια πλεκτάνη συγκάλυψης του σκανδάλου Novartis

» **Πυροτέχνημα** Προκαταρκτικής Επιτροπής από τη Ν.Δ. εις βάρος του Δ. Παπαγγελόπουλου.

ΣΕΛ. 8

.....

Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΤΗΣ Ν.Δ. ΓΙΑ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΘΕΣΗ NOVARTIS

«Φυτεύουν» τον Δ. Παπαγγελόπουλο για να κρύψουν τη δίωξη σε Αν. Λοβέρδο

ΣΥΡΙΖΑ:
Πλεκτάνη
συγκάλυψης
του σκανδάλου

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Δρομολογήθηκε** χθες από τη Ν.Δ. η προσπάθεια να συγκάλυψι το σκάνδαλο της Novartis με το πυροτέχνημα μίας Προκαταρκτικής Επιτροπής κατά του πρ. αναπληρωτή υπουργού Δικαιοσύνης Δημήτρη Παπαγγελόπουλου. «Γελοία προσπάθεια αποπροσανατολισμού» και απόπειρα εκφοβισμού των δικαστών καταγγέλλει ο ΣΥΡΙΖΑ, τονίζοντας ότι η Ν.Δ. θυμήθηκε το «δεξιό ρεβανσιστικό παρελθόν της».

Υπενθυμίζεται πως, όπως αποκάλυψε η «Αυγή» της Κυριακής, η συζήτηση για την Προκαταρκτική θα συμπέσει με εκείνη για την άρση ασυλίας του βουλευτή του ΠΑΣΟΚ Ανδρέα Λοβέρδου. Και οι δύο συζητήσεις θα διεξαχθούν το πρώτο δεκάημερο του Οκτωβρίου...

Ν.Δ.: Προκαταρκτική για τέσσερα αδικήματα

Το αίτημα για Προκαταρκτική κατά του Δ. Παπαγγελόπουλου υπογράφεται από 30 βουλευτές της Ν.Δ. Η πρόταση αφορά 4 αδικήματα.

- 1) Ηθική αυτουργία στο αδίκημα της κατάχρησης εξουσίας κατά φυσική αυτουργία και άμεση συνέργεια δικαστικών λειτουργών.
- 2) Πρόκληση και προσφορά για την τέλεση εγκλήματος.

3) Ηθική αυτουργία σε παράβαση καθήκοντος.

4) Ηθική αυτουργία σε ψευδορκία.

«Δεξιό ρεβανσιστικό παρελθόν»

«Η Ν.Δ. επιβεβαιώνει πως δεν έχει μάθει τίποτα από το δεξιό ρεβανσιστικό παρελθόν της. Συνεχίζει με ακόμα ένα επεισόδιο την άθλια πλεκτάνη συγκάλυψης του σκανδάλου Novartis και στοχοποίησης των πολιτικών της αντιπάλων που το ανέδειξαν», υπογραμμίζει ο ΣΥΡΙΖΑ και επισημαίνει ότι η Ν.Δ. «με μοναδικό της στόχο να ελέγξει τη Δικαιοσύνη, συστήνει Επιτροπή Προκαταρκτικής Εξέτασης για δήθεν παρεμβάσεις του Δ. Παπαγγελόπουλου σε αυτήν».

«Βασίζει την Προανακριτική σε έωλες μαρτυρίες δικαστικών λειτουργών, οι οποίοι όμως ελέγχονται και οι ίδιοι από τη Δικαιοσύνη για τους χειρισμούς τους στην ίδια υπόθεση», τονίζει το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ και προσθέτει: «Δεν πρόκειται μόνο για μία γελοία προσπάθεια αποπροσανατολισμού από το υπαρκτό σκάνδαλο Novartis. Πρόκειται και για ξεκάθαρη επιχείρηση τρομοκράτησης των δικαστικών λειτουργών που ζητούν την άσκηση ποινικής δίωξης ενός πρώην υπουργού του ΠΑΣΟΚ και συνεχι-



ζουν τις έρευνες τόσο για δύο κορυφαία στελέχη της Ν.Δ. όσο και για δεκάδες μη πολιτικά πρόσωπα».

«Η προανακριτική παρωδία ωστόσο θα γυρίσει μπουμερανγκ στους εμπνευστές της», προειδοποιεί ο ΣΥΡΙΖΑ υπογραμμίζοντας ότι «θα είναι μια πρώτης τάξεως ευκαιρία, όχι μόνο για να επιβεβαιωθεί η πλεκτάνη που στήνει η Ν.Δ., αλλά και για να μάθει το πανελλί-

νιο ποιο ακριβώς είναι το σκάνδαλο Novartis, ποιοί έβαλαν τις υπογραφές τους στα υπερκέρδη της εταιρείας στα χρόνια των Μνημονίων και πόσο τελικά στοίχισε στη **δημόσια υγεία** και στους φορολογούμενους πολίτες».

Η πρόταση επικαλείται τις καταθέσεις του αντιεισαγγελέα του Αρείου Πάγου και επόπτη της Εισαγγελίας Διαφθοράς Ιωάννη Αγ-

γελή και του διοικητή της Τράπεζας Ελλάδος και πρώην υπουργού Οικονομικών Γιάννη Στουρνάρα. Επίσης, επικαλείται την κατάθεση της πρ. εισαγγελέως Διαφθοράς Ελένης Ράικου, αλλά και τη δήλωση του Δ. Παπαγγελόπουλου, τον Φεβρουάριο του 2018 έξω από το Μέγαρο Μαξίμου, πριν η δικογραφία διαβιβαστεί στη Βουλή, ότι «πρόκειται για το μεγαλύτερο σκάνδαλο από συστάσεως του ελληνικού κράτους».

Σύμφωνα με πληροφορίες, στη Ν.Δ. τώρα εξετάζουν σοβαρά το ενδεχόμενο να καλέσουν μάρτυρες στην Προκαταρκτική Επιτροπή και να μην αφήσουν τη Δικαιοσύνη να ολοκληρώσει την έρευνά της. «Θα γίνει Προανακριτική Επιτροπή. Θα κληθούν να καταθέσουν στην Προανακριτική Επιτροπή όλοι εκείνοι που θα αποφασίσει η επιτροπή να κληθούν και στην συνέχεια τα μέλη της επιτροπής, αφού εξετάσουν όλα τα δεδομένα, θα καταλήξουν στα συμπεράσματά τους», προανήγγειλε (στον Real) ο υπουργός Ενέργειας Κωστής Χατζηδάκης. Μάλιστα είπε ότι και για τον Αλέξη Τσίπρα (που τον έχει μηνύσει ο Αντώνης Σαμαράς) «εξαρτάται και από τα στοιχεία που θα προκύψουν. Κανένας δεν είναι υπέρνω του νόμου».

Na αποκατασταθούν οι διαδικασίες απόδοσης ΑΜΚΑ σε πολίτες τρίτων χωρών

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	27-09-2019
Επιφάνεια:	359.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΡΩΤΗΣΗ ΑΠΟ 58 ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ:

» Τα **πολυ-επίπεδα** προβλήματα που έχουν προκύψει από την αναστολή της εγκυκλίου για απόδοση του ΑΜΚΑ σε ξένους υπηκόους, τόσο για τα δικαιώματά τους όσο και για την κοινωνική συνοχή, αναδεικνύουν με την ερώτηση που κατέθεσαν προς τους υπουργούς Εργασίας, Υγείας και Προστασίας του Πολίτη 58 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, ζητώντας τη διασφάλιση των δικαιωμάτων των ανθρώπων αυτών και τη συμμόρφωση της χώρας μας με το ενωσιακό δίκαιο και το εθνικό νομοθετικό πλαίσιο.

Οι βουλευτές στηλιτεύουν το γεγονός ότι από τις πρώτες κινήσεις του νέου υπουργού Εργασίας, στις 11.07.2019, ήταν να ανακαλέσει την τελευταία εγκύκλιο, ισχυριζόμενος ότι «η χώρα δεν είναι ξέφραγο αμπέλι». Επιπλέον αναφέρουν ότι στις 13.08.2019 ο υπουργός Υγείας εξέδωσε την υπ' αριθμ. Γ2δ/Γ.Π. οικ. 59202 εγκύκλιο τονίζοντας ότι «δεν θα πληρώνουν οι Έλληνες τις υπηρεσίες που το ΕΣΥ παρέχει σε αλλοδαπούς ασφαλισμένους».

Na αποκατασταθούν οι διαδικασίες απόδοσης ΑΜΚΑ σε πολίτες τρίτων χωρών

Η μη πρόσβαση ομάδων πληθυσμού στις υπηρεσίες υγείας εγκυμονεί κινδύνους συνολικά για τη **δημόσια υγεία**, τονίζουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, υπενθυμίζοντας παράλληλα προς τους αρμόδιους υπουργούς τη δέσμευση του ελληνικού κράτους να παρέχει σε αιτούντες άσυλοελεύθερη πρόσβαση στην αγορά εργασίας και τη δημόσια ιατροφαρμακευτική περίθαλψη αντίστοιχα, καθώς και την έκθεση του 2018 του ευρωπαϊκού γραφείου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, όπου αναφέρει ρητώς ότι «δεν υφίσταται **δημόσια Υγεία** χωρίς προστασία των προσφύγων-μεταναστών».

Αντίδραση Πολλάκη για τον ΕΟΔΥ

Την έντονη αντίδρασή του στην επιχειρούμενη με νόμο μετατροπή του θεσμικού πλαισίου λειτουργίας του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, από Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, εκφράζει ο πρώην αναπληρωτής **Υπουργός Υγείας** Παύλος Πολάκης, υποστηρίζοντας ότι με αυτή την απόφαση ο

ΕΟΔΥ γίνεται «ξανά off shore του υπουργείου Υγείας».

Έρχονται ελαφρύνσεις προς τη φαρμακοβιομηχανία

Στο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, που θα βρίσκεται για μια εβδομάδα σε διαβούλευση, υπάρχουν επίσης διατάξεις που αποτελούσαν αιτήματα των εκπροσώπων της βιομηχανίας του φαρμάκου, όπως η μείωση της οικονομικής επιβάρυνσης από το clawback και η πιο γρήγορη διείσδυση των φαρμάκων στην αγορά. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρει το υπουργείο, προβλέπονται «μέτρα μείωσης και εξορθολογισμού της διαδικασίας τιμολόγησης φαρμάκων. Διενεργούνται επιμέρους παρεμβάσεις στον τρόπο λειτουργίας της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης τιμών φαρμάκων, προς τον σκοπό της επιτάχυνσης της τιμολόγησης, του αποτελεσματικότερου ελέγχου αποκλίσεων της φαρμακευτικής δαπάνης και της αποφυγής συσσώρευσης αιτημάτων τιμολόγησης. Επιπρόσθετα, προτείνεται η καθιέρωση της δυνατότητας εθελού-

σιας μείωσης τιμής φαρμακευτικού προϊόντος προς τον σκοπό της επίτευξης ανταγωνιστικότερων τιμών και μείωσης της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης».

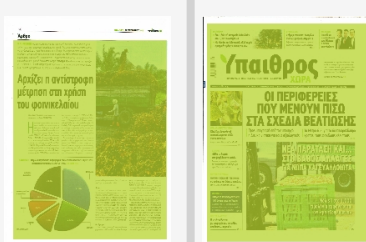
Επίσης με το νομοσχέδιο θεσπίζονται «μέτρα μείωσης της επιβάρυνσης των ιδιωτών από την υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης και εξόφλησης των χρεών σε ιδιώτες».

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, στο νομοσχέδιο εντάσσονται επίσης μέτρα για τη διεύρυνση των αρμοδιοτήτων του ΕΚΑΒ, με την ανάθεση σε αυτό αρμοδιοτήτων του ΕΚΕΠΥ, όπως επίσης και μέτρα βελτίωσης της αποτελεσματικότητας των αντικαπνιστικών **ελέγχων**. Συγκεκριμένα, καθιερώνεται ότι ένστολο προσωπικό της ΕΛ.ΑΣ. θα είναι μεταξύ των αρχών επιβολής της αντικαπνιστικής νομοθεσίας, καθώς και η επέκταση της απαγόρευσης του καπνίσματος σε υπαίθριους χώρους δραστηριότητας, ψυχαγωγίας και συγκέντρωσης ανηλίκων κατά κύριο λόγο.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Αρχίζει η αντίστροφη μέτρηση στη χρήση του φοινικέλαιου

Πηγή: ΥΠΑΙΘΡΟΣ Σελ.: 50-51 Ημερομηνία έκδοσης: 27-09-2019
 Επιφάνεια: 1810.92 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1800
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ του φοινικελαίου για την παραγωγή βιοντιζέλ, αλλά και η ευρεία χρήση του στην παρασκευή τροφίμων και σειράς άλλων βιομηχανικών προϊόντων, σε συνδυασμό με τη χαμηλή τιμή του σε σχέση με άλλα φυτικά έλαια και την υψηλή απόδοση των φυτειών του ελαιοφοίνικα, συνέβαλαν στην έντονη αύξηση της παγκόσμιας παραγωγής του προϊόντος. Το φοινικέλαιο συνεχίζει να αποτελεί το πιο διαδεδομένο φυτικό έλαιο στον κόσμο (**γράφημα 1**), καλύπτοντας την περίοδο 2018/19 το 31,3% της παγκόσμιας παραγωγής, σε απόσταση από το σογιέλαιο (24,2%), το κραμβέλαιο (11,3%) και το ηλιέλαιο (8,4%).

Αρχίζει η αντίστροφη μέτρηση στη χρήση του φοινικελαίου

του Γιάννη Τσιφόρου, επιστημονικού συνεργάτη της GAIA ΕΠΙΧΕΙΡΕΙΝ

Η παραγωγή φοινικελαίου, προερχόμενη κυρίως από δύο χώρες της Νοτιοανατολικής Ασίας (Ινδονησία και Μαλαισία), που αθροιστικά καλύπτουν το 84% της παγκόσμιας προσφοράς, εκτιμάται την περίοδο 2018/19 σε 73 εκατ. τόνους (στοιχεία Oil World, 28/9/2018), παρουσιάζοντας άνοδο ως προς την προηγούμενη (+4,2%) και πολύ μεγαλύτερη σε σχέση με την περίοδο 2015/16 (+24,4%). Η Ευρωπαϊκή Ένωση εξακολουθεί να αποτελεί, μετά την Ινδία, τον δεύτερο μεγαλύτερο εισαγωγέα φοινικελαίου στον κόσμο (7,9 εκατ. τόνοι την περίοδο 2018/19) και με αισθητή άνο-

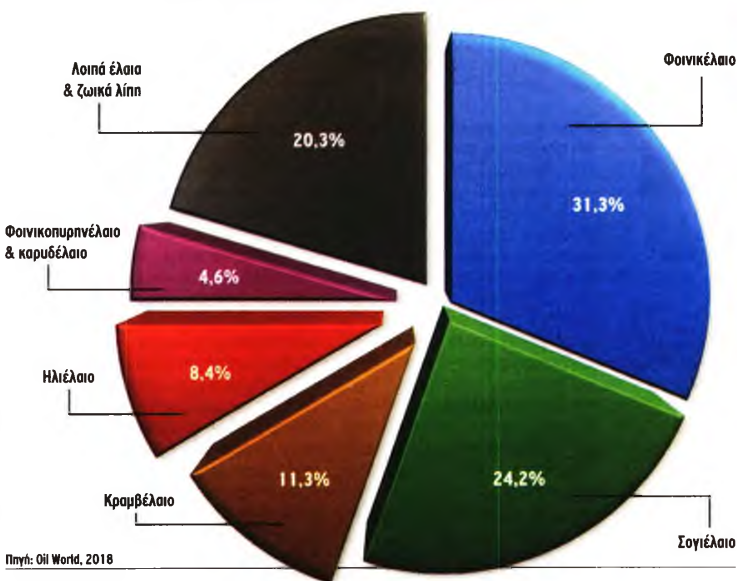
δο σε σχέση με την περίοδο 2015/16 (+9%). Το 2018 οι συνολικές εισαγωγές φοινικελαίου στην ΕΕ-28 εκτιμώνται σε 7,08 εκατ. τόνους, αξίας 4,18 δισ. ευρώ (στοιχεία Eurostat, EU trade by CNB), παρουσιάζοντας μικρή κάμψη σε σχέση με το προηγούμενο έτος ως προς τον όγκο (-1,9%), αλλά πολύ μεγαλύτερη ως προς την αξία (-1,4%) εξαιτίας της σημαντικής μείωσης της μέσης τιμής εισαγωγής.

Το μεγαλύτερο μέρος του όγκου των εισαγωγών αυτών αναφέρεται στο ακατέργαστο φοινικέλαιο (57%), με κύριο προορισμό τα διυλιστήρια και τις ραφινερίες της Ολλανδίας, της Ισπανίας και της Ιταλίας, που αθροιστικά απορροφούν το 88% της εισαγόμενης ποσότητας, ενώ σημαντικές θεωρούνται οι εισαγωγές



ΓΡΑΦΗΜΑ 1: Μέρηδια παγκόσμιας παραγωγής ελαίων και λιπών (2018/2019)

Παγκόσμια παραγωγή ελαίων & λιπών 2018/19: 233,3 εκατ. τόνοι



ρευστών κλασμάτων φοινικελαίου (33%) και μικρότερες των στερεών (10%).

Χρήσεις

Στην Ευρωπαϊκή Ένωση το μεγαλύτερο μέρος του φοινικελαίου αξιοποιείται για την παραγωγή βιοντιζέλ. Η χρήση ωστόσο φυτικών ελαίων για την παρασκευή τροφίμων σημειώνει άνοδο στην ΕΕ-28, εκτιμώνται την περίοδο 2018/19 σε 14 εκατ. τόνους¹ και το φοινικέλαιο εξακολουθεί να διατηρεί τη σημαντική του θέση στην κατανάλωση φυτικών ελαίων στην ΕΕ-28 (2,87 εκατ. τόνοι την περίοδο 2018/19) καλύπτοντας το 20,5% των αναγκών, μετά το ηλιέλαιο (31,4%) και το κραμβέλαιο (2,1%), ενώ τέταρτο στη σειρά ακολουθεί το ελαιόλαδο (11,2%), με όγκο που αντιστοιχεί σε 1,58 εκατ. τόνους (**γράφημα 2**).

Η χώρα μας

Στην Ελλάδα οι εισαγωγές φοινικελαίου παρέμειναν το 2018 στο ίδιο σχεδόν επίπεδο με

εκείνο του προηγούμενου έτους, εκτιμώνται σε 96,7 χιλ. τόνους, αξίας 60 εκατ. ευρώ (στοιχεία ΕΛΣΤΑΤ, 29/8/2019). Οι εισαγωγές ακατέργαστου φοινικελαίου θεωρούνται αμελητέες, ενώ το μεγαλύτερο μέρος του όγκου (76%) αναφέρεται σε εισαγωγές ρευστών κλασμάτων που δεν προορίζονται για βιομηχανικές χρήσεις (73 χιλ. τόνοι, αξίας 45,7 εκατ. ευρώ) και χρησιμοποιούνται κυρίως στην παρασκευή τροφίμων.

Το μεγαλύτερο μέρος των εισαγωγών αυτών προέρχεται από την Ινδονησία και τη Μαλαισία (92%), σε ιδιαίτερα χαμηλή μέση τιμή εισαγωγής (0,60 ευρώ/κιλό το 2018) που είναι σχεδόν εξί φορές χαμηλότερη από τη μέση τιμή εξαγωγής ελαιολάδου (3,56 ευρώ/κιλό το 2018). Μικρότερη αναλογία εισαγωγών (16%) αντιστοιχεί στα στερεά κλάσματα φοινικελαίου (16 χιλ. τόνοι), προερχόμενες, σχεδόν στο σύνολό τους, από την Ινδονησία και τη Μαλαισία, με ίδια χαμηλή μέση τιμής εισαγωγής (0,60 ευρώ/κιλό), ένα μέρος των οποίων χρησιμοποιείται στην παρασκευή



ιδιαίτερα έντονη επέκταση των οποίων στο διάστημα 2008-2016 προήλθε σε ποσοστό της τάξεως του 45% από την αποψίλωση δασών, χαρακτηρίζοντας το φοινικέλαιο (με ορισμένες εξαιρέσεις), ως πρώτη ύλη υψηλού κινδύνου στο πλαίσιο της επιδιωκόμενης μείωσης των εκπομπών αερίων του θερμοκηπίου.

Σημειώνεται ότι οι εισαγωγές φοινικελαίου για παραγωγή βιοντιζέλ θα «παγώσουν» στο επίπεδο που θα διαμορφωθούν το 2019, μια και από το 2020 προβλέπεται να υπολογιστεί το μεριδίό τους ενόψει της έναρξης εφαρμογής των περιορισμών που θέτει η αναφερόμενη οδηγία από τα κράτη-μέλη, το αργότερο μέχρι την 30ή Ιουνίου 2021.

Η άλλη πλευρά

Από την άλλη πλευρά, η χρήση του φοινικελαίου (και του φοινικοκυρνελαίου) στην παρασκευή τροφίμων έχει εννοχοποιηθεί για τις αρνητικές επιπτώσεις του στην υγεία (καρδιαγγειακές παθήσεις) εξαιτίας της υψηλής περιεκτικότητάς του σε κορεσμένα λιπαρά οξέα και κυρίως για την παραγωγή ανεπιθύμητων trans λιπαρών οξέων, τόσο κατά τη διαδικασία της μερικής υδρογόνωσης για τη σκλήρυνση του προϊόντος με σκοπό την παραγωγή μαργαρινών, όσο και κατά τη χρήση εξευγενισμένου φοινικελαίου, συνήθως σε προσμείξεις με άλλα έλαια στη μαγειρική και στη μαζική εστίαση. Ιδιαίτερα στο λεγόμενο βαθύ τηγάνισμα, οι υψηλές θερμοκρασίες που αναπτύσσονται, σε συνδυασμό με διαδοχικές χρήσεις χωρίς αντικατάσταση του ελαίου, μηδενίζουν τη διατροφική του αξία και αυξάνουν τη συγκέντρωση σε trans λιπαρά οξέα^{4,5}.

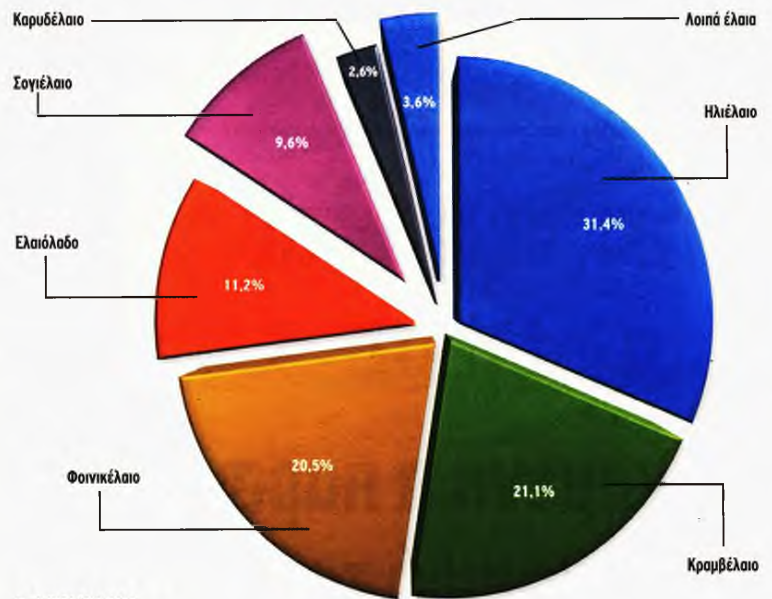
Σύμφωνα εξάλλου με έρευνα της Ευρωπαϊκής Αρχής Ασφάλειας Τροφίμων⁶ στο φοινικέλαιο βρέθηκαν ορισμένα παράγωγα γλυκερόλης που έχουν αναγνωρισμένη καρκινογόνα και γονοτοξική δράση. Πρόκειται για ενώσεις που παράγονται σε μεγαλύτερες ποσότητες στο φοινικέλαιο, σε σχέση με άλλα έλαια, όταν κατά την επεξεργασία παραγωγής και εξευγενισμού του υποβάλλεται σε υψηλές θερμοκρασίες. Όπως επισημειώνεται στην έρευνα αυτή, ακολουθούν τα παραγόμενα με φοινικέλαιο τρόφιμα, όπως κέικ, μπισκότα, προϊόντα σοκολατοποιίας κ.ά.

Βέβαια στο διάστημα των τελευταίων ετών, η βιομηχανία τροφίμων της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχει περιορίσει σημαντικά την πρόσληψη trans λιπαρών οξέων από τα τρόφιμα, με την εφαρμογή της πλήρους υδρογόνωσης και την υιοθέτηση μέτρων για την εθελοντική και αυτορρυθμιζόμενη ανασύνθεση τροφίμων από τις επιχειρήσεις, με σκοπό τη μείωση της παραγωγής βιομηχανικών trans λιπαρών οξέων, ενώ πέντε κράτη-μέλη (Αυστρία, Δανία, Λετονία, Ουγγαρία και Σουηδία) έχουν ήδη θεσπίσει ανώτατο όριο πρόσληψης trans λιπαρών οξέων από τρόφιμα.

Εντούτοις, όπως επισημειώνεται στην έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής⁷, εξακολουθούν να υπάρχουν προϊόντα στην ευρωπαϊκή αγορά τροφίμων με υψηλά ποσοστά trans λιπαρών οξέων (π.χ. μπισκότα ή ποπ κορν με τιμές της τάξης των 40-50 γραμμάρων trans λιπαρών οξέων ανά 100 γραμμάρια λίπους) αλλά και σε μη προσκευασμένα τρόφιμα, όπως τα προϊό-

ΓΡΑΦΗΜΑ 2: Μεριδία κατανάλωσης φυτικών ελαίων για την παρασκευή τροφίμων στην ΕΕ-28 (2018/19)

Κατανάλωση φυτικών ελαίων στην ΕΕ-28 2018/19: 14 εκατ. τόνοι



Πηγή: USDA/FAS, 2019

να αρτοποιίας, ενώ στα σουπερ μάρκετ ορισμένων κρατών-μελών (Σουηδία, Κροατία, Πολωνία, Βουλγαρία, Σλοβενία) βρέθηκαν τρόφιμα με υψηλή περιεκτικότητα σε βιομηχανικά trans λιπαρά οξέα. Στο πλαίσιο αυτό, στις 24 Απριλίου 2019 θεσπίστηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή κανονισμός⁸ που επιβάλλει ανώτατο όριο trans λιπαρών οξέων 2 γραμμάρια ανά 100 γραμμάρια λίπους σε τρόφιμα που προορίζονται για τον τελικό καταναλωτή και το λιανικό εμπόριο (με εξαίρεση τα λίπη ζωικής προέλευσης) και υποχρεώνει τους υπευθύνους των επιχειρήσεων τροφίμων να παρέχουν πληροφορίες όταν το όριο αυτό υπερβαίνεται. Τα τρόφιμα που δεν συμμορφώνονται με τον κανονισμό μπορούν να συνεχίσουν να διατίθενται στην αγορά το αργότερο μέχρι την 1η Απριλίου 2021.

Παρεμβάσεις και προκλήσεις που μπορούν να υλοποιηθούν

Είναι προφανές ότι οι αναφερόμενες εξελίξεις θα επηρεάσουν τις επιλογές των καταναλωτών, στα τρόφιμα, εφόσον βέβαια ενημερωθούν ως προς τις δυσμενείς επιπτώσεις των trans λιπαρών οξέων στην υγεία. Στην Ελλάδα, που καταναλώνει σημαντικές ποσότητες φοινικελαίου στην παρασκευή τροφίμων, η ενημέρωση αυτή κρίνεται απόλυτα αναγκαία μια και σε σχετική έρευνα του I FOPET⁹ διαπιστώθηκε ότι το ελληνικό καταναλωτικό κοινό έχει σοβαρό έλλειμμα γνώσης ως προς τα trans λιπαρά οξέα και τον αντίκτυπό τους στη **δημόσια υγεία**. Θα απαιτηθεί συνεπώς καμπάνια ενημέρωσης των καταναλωτών, στην οποία θα μπορούσαν να συμπεράξουν παραγωγι-

κό και επιχειρηματικοί φορείς του ελαιολογικού τομέα της χώρας, όχι μόνο για την επισήμανση των δυσμενών επιπτώσεων των trans λιπαρών στην υγεία, αλλά κυρίως για την προβολή της υψηλής διατροφικής αξίας του ελαιολάδου στην παρασκευή τροφίμων. Θα απαιτηθεί παράλληλα να νομοθετηθεί και να ελεγχθεί το ανώτατο όριο trans λιπαρών οξέων κατά τη χρήση φυτικών ελαίων στα εγχώρια καταστήματα μαζικής εστίασης, διαδικασία εύκολη και απλή με τα σύγχρονα διαθέσιμα όργανα που ελέγχουν την καταλληλότητα του ελαίου (frying oil testers) σε συνδυασμό φυσικά με την τήρηση ορίου στη διαδοχική χρησιμοποίησή τους, που αποτελεί βασική αιτία αυξημένης συγκέντρωσης trans λιπαρών οξέων.

Πέραν όμως των αναφερόμενων παρεμβάσεων οι εξελίξεις και οι ρυθμίσεις που αναφέρθηκαν προηγουμένως αναμένεται να περιορίσουν τη χρήση φοινικελαίου στα τρόφιμα προς όφελος άλλων φυτικών ελαίων και οι παραγωγικοί και επιχειρηματικοί φορείς στον τομέα του ελαιολάδου θα ήταν σκόπιμο να εκμεταλλευτούν τη συγκυρία για την περαιτέρω αξιοποίησή του στην παρασκευή τροφίμων. Για παράδειγμα, η παρασκευή μαργαρίνης με 100% ελαιόλαδο αποτελεί πρόκληση που είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί με επένδυση που διασφαλίζει ικανοποιητικά οικονομικά αποτελέσματα και εξαγωγικό προσανατολισμό των προϊόντων, όπως επισημειώνεται σε πρόσφατη μελέτη. Η θετική ανταπόκριση στις παρεμβάσεις και στις προκλήσεις που επισημάνθηκαν, σε συνδυασμό φυσικά και με άλλα μέτρα πολιτικής, εκτιμάται ότι μπορεί να συμβάλει στην αναγκαία ενίσχυση της χρήσης του ελαιολάδου στα τρόφιμα.

μαργαρινών, ενώ η υπόλοιπη ποσότητα (8%) χρησιμοποιείται για την παραγωγή μη εδωδιμων βιομηχανικών προϊόντων.

Πρόσφατες ρυθμίσεις στη χρήση του φοινικελαίου

Σημαντικές θεωρούνται οι πρόσφατες ρυθμίσεις σε σχέση με τις δύο κυριότερες χρήσεις του φοινικελαίου (βιοντιζέλ, παρασκευή τροφίμων). Ειδικότερα, η νέα οδηγία της ΕΕ για την ενέργεια από ανανεώσιμες πηγές¹, που άρχισε να ισχύει στις 24 Δεκεμβρίου 2018, προκειμένου να περιορίσει δυσμενείς περιβαλλοντικές επιπτώσεις που προκαλούνται από ορισμένες καλλιέργειες για την παραγωγή βιοκαυσίμων, καθορίζει εθνικά όρια, τα οποία σταδιακά θα μειωθούν στο μηδέν το αργότερο έως το 2030.

Η πρόκληση αυτή, όπως επισημειώνεται σε έκθεση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, που δημοσιεύτηκε τον Απρίλιο του 2019², αναφέρεται, μεταξύ άλλων, στις φυτείες παραγωγής φοινικελαίου, η

¹ Οδηγία (ΕΕ) 2018/2001 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 11ης Δεκεμβρίου 2018, για την πρόωθηση της χρήσης ενέργειας από ανανεώσιμες πηγές. ² Έκθεση της Επιτροπής COM (2019) 142 final, 13.3.2019. ³ Βλ. Φίτσιου, Ε. (2012), Αξιολόγηση των επιπτώσεων που έχει στο φοινικέλαιο η χρήση του στο τηγάνισμα τεμαχισμένων πατάτας, ΑΠΘ, Διπλωματική Εργασία, Θεσσαλονίκη, 2012. ⁴ Βλ. Τρουλλίδου, Ε. (2005), Προσδιορισμός trans λιπαρών σε θηγαίντες πατάτες κατά τη διάρκεια διαδοχικών διαδικασιών τηγανίσματος χρησιμοποιώντας φυτικά έλαια, Πτυχιακή Μελέτη, Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, Ιούλιος 2005. ⁵ EFSA (CONTAM) 2016, Risks for human health related to the presence of MPCD and their fatty acid esters, and glycidyl fatty acid esters in food, EFSA Journal; 14(5): 4426. ⁶ Βλ. COM (2015) 619 final, 7 Βλ. Κανονισμός (ΕΕ) 2019/649 της Επιτροπής, 8 Βλ. ΕΟΕΤ (2015), Γνώσεις, στάση και συμπεριφορά των Ελλήνων σχετικά με τα trans λιπαρά, Αθήνα, Μάιος 2015. ⁹ Βλ. Παπαδόπουλος, Ν., (2018), Μελέτη σκοπιμότητας ανάπτυξης καινοτόμου προϊόντος μαργαρίνης υψηλής περιεκτικότητας σε ελαιόλαδο, Διπλωματική Εργασία, Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών, Αθήνα, 2018.



SOS των γιατρών για τη φονική γρίπη



Οι επιστήμονες του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕ-ΕΛΠΝΟ) κάνουν έκκληση στις ομάδες αυξημένου κινδύνου να εμβολιαστούν για τη γρίπη. Κατά την παρουσίαση της ετήσιας επιδημιολογικής έκθεσης για τη γρίπη την περασμένη Δευτέρα οι λοιμωξιολόγοι του ΕΟΔΥ επισήμαναν την ανάγκη εμβολιασμού των ομάδων αυξημένου κινδύνου, όπως είναι τα άτομα άνω των 60 ετών, τα παιδιά, οι έγκυοι, τα παχύσαρκα άτομα και, φυσικά, το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό. Να σημειωθεί ότι η χώρα μας παρουσιάζει, δυστυχώς, εξαιρετικά χαμηλά ποσοστά εμβολιαστικής κάλυψης, με συνέπεια κάθε χρόνο να χάνουν τη ζωή τους δεκάδες άτομα εξαιτίας της πνευμονί-

■ Εκκλιση του ΕΟΔΥ για εμβολιασμό των ομάδων αυξημένου κινδύνου για τη νόσο που πέρσι κόστισε τη ζωή σε 154 άτομα

ας και άλλων σοβαρών επιπλοκών της γρίπης.

Σύμφωνα με την ετήσια επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ για τη γρίπη, στην Ελλάδα την περίοδο 2018-2019 παρατηρήθηκε αύξηση τόσο στον αριθμό των εισαγωγών σοβαρών περιστατικών γρίπης σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) όσο και στον αριθμό των θανάτων, η οποία αποδόθηκε, μεταξύ άλλων, στην επικράτηση του υποτύπου Α (H1N1) pdm09 έναντι του τύπου Β το διάστημα 2017-

2018. Συγκεκριμένα, τη χρονική περίοδο 2018-2019 κατεγράφησαν 154 θάνατοι, ενώ την περίοδο 2017-2018 42. Επίσης, ο συνολικός αριθμός των ασθενών σε ΜΕΘ το διάστημα 2018-2019 ήταν 374, ενώ την περίοδο 2017-2018 ήταν 38. Ανησυχητικό παραμένει το γεγονός ότι η πλειονότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ ή κατέληξαν δεν είχε εμβολιαστεί με το αντιγριπικό εμβόλιο, παρότι ανήκε σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για την οποία συστήνεται ο εμβολια-

σμός. Ο πρόεδρος του ΕΟΔΥ και παιδίατρος Αγνης Τερζίδης επισήμανε ότι υπάρχει επάρκεια αντιγριπικών εμβολίων. Ήδη έχουν παραγγελθεί 2.600.000 τεμάχια, δηλαδή 20% περισσότερα σε σχέση με πέρσι, και ο εμβολιασμός μπορεί να ξεκινήσει από τις αρχές Οκτωβρίου, όταν και θα έλθουν τα πρώτα εμβόλια στα φαρμακεία.

Το πρόγραμμα δράσεων του ΕΟΔΥ για την εποχική γρίπη 2019-2020 συνοψίζεται στους εξής άξονες: επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, οδηγίες διαχείρισης περιστατικών γρίπης σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, προώθηση αντιγριπικού εμβολιασμού, ενημέρωση, επικοινωνία, εκπαίδευση, ετοιμότητα για την αντιμετώπιση τακτικών και έκτακτων αναγκών.

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	27-09-2019
Επιφάνεια:	325.29 cm ²	Άρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον «Ευαγγελισμό»

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στα Επειγόντα του «Ευαγγελισμού» πραγματοποιήσαν χτες το πρωί το Σωματείο Εργαζομένων και η Σωματειακή Επιτροπή Ειδικευόμενων Γιατρών του νοσοκομείου, υλοποιώντας την απόφαση που πάρθηκε κατά τη διάρκεια συνέλευσης πριν από λίγες μέρες.

Σε ό,τι αφορά την κατάσταση με τους ειδικευόμενους γιατρούς, από τις 510 θέσεις που προβλέπονται στον «Ευαγγελισμό», καλυμμένες είναι περίπου 390, εκ των οποίων οι 93 από ειδικευόμενους που είναι σε παράταση (και ανά πάσα στιγμή φεύγουν). Σε πολλές κλινικές καλούνται οι ειδικευόμενοι να καλύπτουν 8 και 9 εφημερίες το μήνα, ενώ συνεχίζεται το απαράδεκτο φαινόμενο να καλύπτονται κενά σε τμήματα από ειδικευόμενους άλλων τμημάτων (π.χ. στην Καρδιοχειρουργική ή στην ΩΡΛ κλινική από ειδικευόμενο Γενικής Χειρουργικής). Το αποτέλεσμα, όπως καταγγέλλουν το Σωματείο και η Σωματειακή Επιτροπή, είναι να εντατικοποιείται η εργασία των ειδικευόμενων και σε συνδυασμό με την αντιμετώπιση ιδιαίτερα σύνθετων ιατρικών περιστατικών χωρίς την απαιτούμενη εκπαίδευση, να αυξάνεται ο κίνδυνος ιατρικού λάθους, ενώ υπάρχει και αντίκτυπο στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Αιτήματα αιχμής της χτεσινής κινητοποίησης ήταν η ανάπτυξη των τμημάτων και των κλινικών, η πλήρης στελέχωσή τους με γιατρούς, ο εκσυγχρονισμός του ιατροτεχνολογικού τους εξοπλισμού ώστε να χορηγούν πλήρη ειδικότητα, η κάλυψη των κενών θέσεων με απλοποίηση των διαδικασιών πρόσληψης. Επίσης,

οι υγειονομικοί ζητούν την άμεση κατάργηση της Υπουργικής Απόφασης για το «logbook», καθώς και το σύνολο των σχετικών Υπουργικών Αποφάσεων για τις ειδικότητες αλλά και για ορισμένες εξειδικεύσεις (όπως π.χ. για την Επείγουσα Ιατρική) που είχε σπεύσει να νομοθετήσει η προηγούμενη κυβέρνηση. Απαιτούν αποκλειστική κρατική χρηματοδότηση για δωρεάν υψηλού επιπέδου εκπαίδευση, επιμόρφωση όλων των γιατρών.

Ενάντια στο «τσεκούρι» στις αποζημιώσεις των εφημεριών και το σύστημα DRGs

Επιπλέον, κατά τη διάρκεια συνάντησης με τη διοίκηση του νοσοκομείου, τέθηκε το ζήτημα της μη ενεργοποίησης της οριζόντιας περικοπής της αποζημίωσης των εφημεριών πέραν του πλαφόν, περικοπή που μπορεί να φτάσει έως το 30% του αντίστοιχου ποσού. Υπενθυμίζεται ότι με νόμο που έφερε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ το 2015, προβλέπεται ότι όσοι γιατροί κάνουν πάνω από 7 εφημερίες το μήνα, θα πληρώνονται για τις επιπλέον εφημερίες από το νοσοκομείο και όχι το κράτος. Αν το νοσοκομείο δεν έχει λεφτά να πληρώσει, τότε η διοίκηση έχει το δικαίωμα να περικόψει κατά 30% την αποζημίωση των δεδουλευμένων εφημεριών. Δηλαδή, από τη μια θα εξουθενώνονται για να καλύψουν τις απαιτούμενες εφημερίες και από την άλλη θα τους περικόπτονται τα δεδουλευμένα τους.

Η διοίκηση του νοσοκομείου δεσμεύτηκε ότι δεν θα ενεργοποιηθούν οι οριζόντιες περικο-

πές του 30% και θα γίνει σεβαστή κάθε υπογραφή ειδικευόμενου γιατρού που δεν θα θέλει να κάνει πάνω από 7 εφημερίες το μήνα.

Παράλληλα, εκφράστηκε η αντίθεση στην εφαρμογή των DRGs (σύστημα κοστολόγησης Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών - Diagnostic Related Groups), καθώς ο «Ευαγγελισμός» είναι ένα από τα 18 νοσοκομεία στα οποία η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ έφερε με μορφή κατεπειγόντος τον Ιούνιο την πιλοτική εφαρμογή του. Η διοίκηση ανέφερε ότι θα μεταβιβάσει τις αντιρρήσεις...

Στον «Ευαγγελισμό» η εφαρμογή των DRGs αφορά μέχρι στιγμής 53 ιατρικά τμήματα. Υπενθυμίζεται ότι τα DRGs αποτελούν ένα άλλο βαθύτερης και πλήρους προσαρμογής της λειτουργίας των δημόσιων νοσοκομείων και των παρεχόμενων υπηρεσιών τους στους κανόνες της «αγοράς». Η λειτουργία του συστήματος συνοψίζεται στο... «ό,τι κινείται, κοστολογείται», θα καταγράφει πόσο στοιχίζουν κάθε εργαζόμενος, κάθε ασθενής, μια χειρουργική επέμβαση, κάθε ιατρική πράξη, τα υλικά που χρησιμοποιούνται κ.ά., ενώ συγχρόνως θα αποτελεί εργαλείο για την αντιδραστική «αξιολόγηση» νοσοκομείων, επιμέρους κλινικών και των εργαζομένων με βάση τους προσδιορισμένους οικονομικούς δείκτες.

● Στο μεταξύ, η ΕΙΝΑΠ καταγγέλλει τη διοίκηση του νοσοκομείου ΚΑΤ για την απόφαση περικοπής της αμοιβής δεδουλευμένων εφημεριών άνω του πλαφόν κατά 18%, για τον Δεκέμβριο του 2018 και τον Γενάρη του 2019, ενώ σύμφωνα με ενημέρωση που υπήρξε, η περικοπή για τον Μάρτη του 2019 θα φτάσει το 28%!

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	27-09-2019
Επιφάνεια:	164.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κινητοποίηση τη Δευτέρα για την Ειδική Αγωγή

Σε παράσταση διαμαρτυρίας για τις ανάγκες της Ειδικής Αγωγής καλεί τη **Δευτέρα 30 Σεπτέμβρη**, στις 6.30 μ.μ., έξω από τη Βουλή ο **Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων**.

Η κινητοποίηση είναι μία άμεση αγωνιστική πρωτοβουλία που αποφασίστηκε σε σύσκεψη την οποία διοργάνωσε προχτές ο Σύλλογος με τη συμμετοχή Συλλόγων γονέων από ειδικά σχολεία και γονείς, όπου στο επίκεντρο βρέθηκε η κατάσταση που επικρατεί στο χώρο της Ειδικής Αγωγής, στα δημόσια ειδικά σχολεία, στα τμήματα ένταξης και την παράλληλη στήριξη. Ελλείψεις εκπαιδευτικών, ειδικού επιστημονικού και βοηθητικού προσωπικού, προβλήματα στο ιδιωτικοποιημένο σύστημα μεταφοράς των μαθητών, σχολεία που καθυστέρησαν να ανοίξουν, που λειτουργούν ακόμα με περιορισμένο ωράριο και πολλά παιδιά που δεν έχουν ξεκινήσει ακόμα τη σχολική τους χρονιά, συνθέτουν την εικόνα της κατάστασης. «Γονείς, παιδιά και εργαζόμενοι βιώνουν από πρώτο χέρι τα περί επιστροφής στην "κανονικότητα", την "ευαισθησία" της κυβέρνησης, όπως και όλων των προηγούμενων. Η "ανάπτυξη"

σε όλο της το μεγαλείο...», σχολιάζει σχετικά ο Ενιαίος Σύλλογος.

Με βάση τα παραπάνω, οι γονείς ζητούν να γίνουν άμεσα όλες οι απαραίτητες προσλήψεις ειδικού εκπαιδευτικού, επιστημονικού και βοηθητικού προσωπικού για την κάλυψη όλων των αναγκών στην Ειδική Αγωγή, να λυθεί το ζήτημα της μεταφοράς των παιδιών, μονιμοποίηση όλων των αναπληρωτών και συμβασιούχων, γενναία χρηματοδότηση του **ΕΟΠΥΥ** από τον κρατικό προϋπολογισμό που να καλύπτει πλήρως και δωρεάν όλες τις απαραίτητες θεραπείες για τα παιδιά με βάση τα παραπεμπτικά των ειδικών, δημόσιες και δωρεάν κοινωνικές δομές πρώιμης διάγνωσης και έγκαιρης παρέμβασης, εκπαίδευσης και αποκατάστασης με σύγχρονα επιστημονικά αναλυτικά προγράμματα και δωρεάν υπηρεσίες.

Στη σύσκεψη παραβρέθηκαν και συνέβαλαν στη συζήτηση αντιπροσωπείες από την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στην Ειδική Αγωγή (ΠΟΜΕΑ), τον ΣΕΜΙΣΕΑ, την Επιτροπή Πρωτοβουλίας Αναπληρωτών Καθηγητών και τη ΣΕΑΑΝ.

Κατερίνη Συνελήφθη γυναικολόγος που ζήτησε «φακελάκι» για καισαρική

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	27-09-2019
Επιφάνεια:	111.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κατερίνη Συνελήφθη γυναικολόγος που ζήτησε «φακελάκι» για καισαρική

Συνελήφθη μαιευτήρας-γυναικολόγος στο Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης, η οποία φέρεται να ζήτησε το χρηματικό ποσό των 500 ευρώ, για να υποβάλει

ετοιμόγεννη σε καισαρική τομή. Η επέμβαση ήταν προγραμματισμένη να γίνει σε δημόσιο νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας, ενώ η γυναικολόγος φέρεται να είχε προειδοποιήσει την ασθενή πως αν εμφανιζόταν κάποια επιπλοκή, θα μεταφερόταν στη Θεσσαλονίκη, όπου το κόστος της γέννας θα άγγιζε τα 2.500 ευρώ. Κατόπιν καταγγελίας, στήθηκε επιχείρηση από τους Αδιάφθωρους της Ελληνικής Αστυνομίας και κατά την παράδοση των χαρτονομισμάτων, τα οποία είχαν προσημειωθεί, επενέβησαν οι αστυνομικοί και η μαιευτήρας συνελήφθη. Από την Υπηρεσία Εσωτερικών Υποθέσεων Σωμάτων Ασφαλείας Βορείου Ελλάδος σχηματίστηκε δικογραφία αυτόφωρης διαδικασίας σε βάρος της γιατρού. Η συλληφθείσα οδηγήθηκε στον αρμόδιο Εισαγγελέα.



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Νέα «πεςκέσια» στους φαρμακοβιομήχανους

Επιπλέον προνόμια, μέτρα στήριξης και πεςκέσια πολλών εκατομμυρίων στους φαρμακοβιομήχανους έρχεται να δώσει μεταξύ άλλων το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που δόθηκε σε δημόσια διαβούλευση την Τετάρτη.

Παίρνοντας τη σκυτάλη από τους προκατόχους της, η κυβέρνηση της ΝΔ έρχεται να ενισχύσει ακόμα περισσότερο την κερδοφορία και τις επενδύσεις των φαρμακοβιομηχάνων, καμουφλάροντας διατάξεις με φληναφήματα περί «δικαιωμάτων των ασθενών» και «ανθρώπινης μεταχείρισής τους».

Και αυτό το νομοσχέδιο διαπνέεται από μέτρα «εξορθολογισμού των δαπανών» και «μείωσης της επιβάρυνσης των ιδιωτών από τη φαρμακευτική δαπάνη», σκιαγραφώντας τα χαρακτηριστικά μιας «ανάπτυξης» που όχι μόνο δεν έχει αντίκρισμα στο λαό, αλλά ρίχνει στην πυρά την ανάγκη του για δημόσια και δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.

Ενδεικτικές είναι οι διατάξεις που περιλαμβάνονται στο Γ' μέρος του νομοσχεδίου, το οποίο αφορά «τα φάρμακα και τον συμψηφισμό αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης με τις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης (clawback)».

Συγκεκριμένα:

-- Στο άρθρο 20 προβλέπεται «η δυνατότητα στους κατόχους άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων να προβαίνουν σε εθελούσια μείωση τιμής φαρμακευτικού προϊόντος, για την οποία θα εκδίδεται συμπληρωματικό δελτίο τιμής». Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, με τη συγκεκριμένη ρύθμιση «επιχειρείται η ενδυνάμωση του ανταγωνισμού μεταξύ των κατόχων αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων».

-- Στο άρθρο 21 προβλέπεται «συμψηφισμός αυτόματης επιστροφής φαρμακευτικής δαπάνης (clawback) με τις δαπάνες έρευνας και ανάπτυξης, με το ποσό που αντιστοιχεί σε: α) ποσοστό επί των δαπανών έρευνας και ανάπτυξης, περιλαμβανομένων των δαπανών για κλινικές δοκιμές, και οι οποίες συνδέονται άμεσα με δραστηριότητες έρευνας και ανάπτυξης συγκεκριμένης στόχευσης και αιτιολογίας, β) ποσοστό επί των δαπανών που αντιστοιχούν σε επενδυτικά σχέδια ανάπτυξης προϊόντων, ή υπηρεσιών ή γραμμών παραγωγής».

Η παροχή νέων διευκολύνσεων και φοροαπαλλαγών με αιχμή το clawback αποτελεί πάγια απαίτηση των φαρμακοβιομηχάνων, ανεξάρτητα από τους μεταξύ τους ανταγωνισμούς. Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ έστρωσε το έδαφος, η κυβέρνηση ΝΔ το απογειώνει, δίνοντας δώρο το clawback για να επενδύσουν με τζάμπα χρήμα εκεί που προσδοκούν τα μεγαλύτερα κέρδη. Όσο για την έρευνα, τις κλινικές δοκιμές και τις μελέτες, είναι αυτονόητο ότι δεν υποτάσσονται στις σύγχρονες κοινωνικές ανάγκες, αλλά και πάλι στην κερδοφορία των φαρμακοβιομηχάνων.

Την ίδια ώρα οι ασθενείς θα συνεχίσουν να χρυσοπληρώνουν το Φάρμακο - εμπόρευμα, καθώς, πέραν όλων των άλλων, παραμένει η δαμόκλειος σπάθη των κλειστών και πετσοκομμένων κρατικών προϋπολογισμών για τη φαρμα-



Νέα «δωράκια» για τους φαρμακοβιομήχανους, ενώ ο λαός θα συνεχίσει να χρυσοπληρώνει το Φάρμακο - εμπόρευμα

κευτική δαπάνη, αναγκάζοντας τους ασθενείς να πληρώνουν ακόμη μεγαλύτερα ποσά για φάρμακα.

Τον ίδιο σκοπό εξυπηρετεί και το άρθρο 25, μέσω του οποίου αναθεωρείται ο κατάλογος αποζημιούμενων φαρμάκων, όπου προβλέπεται «η υποχρέωση της Επιτροπής Αξιολόγησης να προβαίνει σε αιτιολογημένη απόρριψη των αιτημάτων για την ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων, σύμφωνα με την Οδηγία 89/105 της ΕΕ».

Για τον ΕΟΔΥ (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) και το ΕΚΑΒ

Στο Α' μέρος του νομοσχεδίου καταργείται το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου με την επωνυμία «Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας» (ΕΟΔΥ), που είχε ιδρυθεί από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, και μεταφέρεται στον διάδοχο του ΕΟΔΥ, που πλέον είναι Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, αποκτώντας διευρυμένες δυνατότητες διαχείρισης της υγειονομικής κάλυψης προσφύγων και μεταναστών.

Να σημειωθεί ότι με τον ν. 4600/2019, επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, ο Οργανισμός μετατράπηκε σε ΝΠΔΔ στο όνομα της «πάταξης της διαφθοράς». Ωστόσο, πίσω από την ταμπέλα, το περιεχόμενο προέβλεπε την αυτοχρηματοδότησή του, χορηγίες, αγοραπωλησία υπηρεσιών, όλα όσα συνιστούν επιχείρηση και αίρουν το χαρακτήρα που θα έπρεπε να έχει ένας οργανισμός που ασχολείται με φλέγοντα ζητήματα τα οποία αφορούν τη δημόσια υγεία. Στην ουσία, αυτό που κάνει σήμερα η κυβέρνηση είναι να αποκαθιστά την ταμπέλα...

Με τις διατάξεις στο ΣΤ' μέρος του νομοσχεδίου καταργείται το ΕΚΕΠΥ ως αυτοτελής δημόσια υπηρεσία και προωθείται η «σύσταση Διεύθυνσης Επιχειρησιακής Ετοιμότητας Εκτάκτων Καταστάσεων Δημόσιας Υγείας».

Το νομοσχέδιο κάνει λόγο για «μέτρα βελτίωσης» της παρεχόμενης προνοσοκομειακής και νοσοκομειακής φροντίδας, «ιδίως ενόψει κρίσεων και επειγόντων περιστατικών». Στα μέτρα αυτά εντάσσεται η τροπολογία διεύρυνσης των αρμοδιοτήτων του ΕΚΑΒ, με την ανάθεση σε αυτό αρμοδιοτήτων του ΕΚΕΠΥ, με σκοπό - όπως αναφέρεται - την ενιαία λειτουργία των επιχειρησιακών κέντρων του ΕΚΑΒ και την «επίτευξη αποτελεσματικότερης, ενιαίας και άμεσης αντιμετώπισης αιτημάτων προνοσοκομειακής και νοσοκομειακής φροντίδας, ιδίως σε καταστάσεις διαχείρισης κρίσεων και επειγόντων περιστατικών».

Για να επιτευχθεί όμως αποτελεσματικότερη, βελτιωμένη και άμεση προνοσοκομειακή και νοσοκομειακή φροντίδα απαιτείται ένα αναπτυγμένο δίκτυο υποδομών, με ασθενοφόρα, σύγχρονες κινητές μονάδες (καρδιολογικές κ.ά.), μέσα διακομιδής και αεροδιακομιδής, επαρκές και εκπαιδευμένο προσωπικό, σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Όταν όλα τα παραπάνω παραμένουν εγκληματικά αποσιλωμένα και ο ιδιωτικός τομέας ανθεί, η όποια «μεταρρύθμιση» είναι πουκάμισο αδειανό...



Υπό κατάρρευση τα κτίρια των νοσοκομείων

Στη Βέροια αποκολλήθηκε από το ταβάνι ένα κομμάτι σοβά τραυματίζοντας έναν γιατρό!

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Σημάδια κατάρρευσης παρουσιάζουν τα κτίρια των δημόσιων νοσοκομείων, γεγονός που οι ίδιοι οι εργαζόμενοι αποδίδουν στην υποχρηματοδότηση και μοιραία στην ανεπαρκή συντήρησή τους. Το τελευταίο... περιστατικό συνέβη στο νοσοκομείο της Βέροιας, όπου αποκολλήθηκε από το ταβάνι ένα μεγάλο κομμάτι σοβά. Το περιστατικό έλαβε χώρα στο γραφείο των γιατρών της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, εκ των οποίων ο ένας τραυματίστηκε ελαφρά. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι πριν από μερικά χρόνια είχε διαπιστωθεί πρόβλημα στο ταβάνι. Τότε η τεχνική υπηρεσία του νοσηλευτικού ιδρύματος το επισκεύασε, παρ' όλα αυτά οι εργαζόμενοι επιμένουν ότι ήταν αναγκαίες και άλλες παρεμβάσεις (συγκεκριμένα στην τα-

ράτσα) που πιθανόν δεν υλοποιήθηκαν τα χρόνια που μεσολάβησαν εξαιτίας μειωμένων πόρων.

Εν τω μεταξύ, τις τελευταίες ημέρες σήμα κινδύνου εξέπεμψε και το νοσοκομείο ΚΑΤ. Ειδικότερα, την περασμένη Τετάρτη παρουσιάστηκε πρόβλημα ηλεκτροδότησης, λόγω βλάβης σε βασικό διακόπτη σε υποσταθμό του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα την υπολειτουργία του.

Είχε προηγηθεί σοβαρό πρόβλημα και με το αποχετευτικό σύστημα, προκαλώντας διαρροές στο κεντρικό κτίριο και «εγκλωβίζοντας» τους ασθενείς και τους εργαζόμενους σε μία αποπνικτική ατμόσφαιρα.

Γιατροί και νοσηλεύτες καυτηριάζουν υπό τις συνθήκες αυτές τη γενικότερη «απουσία» του διοικητή, γεγονός που έχει δημιουργήσει τεταμένες σχέσεις. Είναι ενδεικτικό – όπως λένε – ότι ενώ το πρόβλημα της ηλεκτροδότησης «χτύπησε»

το νοσοκομείο τα μεσάνυχτα, ο διοικητής αν και ενημερώθηκε εγκαίρως δεν έσπευσε εκεί ώστε να διαπιστώσει μόνος του το πρόβλημα, αλλά αντίθετα ξεκλείδωσε το γραφείο του γύρω στις 9 το επόμενο πρωί.

Εν τω μεταξύ, αρρυθμίες παρουσιάζει εκ νέου και το νοσοκομείο Λίμνου, καθώς απέμεινε μόνον μία παθολόγος με αποτέλεσμα να μη διενεργούνται χημειοθεραπείες στους ογκολογικούς ασθενείς. «Προσελήφθησαν δύο γιατροί με μπλοκάκι μετά την ανάδειξη της ταλαιπωρίας των καρκινοπαθών το καλοκαίρι των οποίων η σύμβαση τελείωσε. Εδώ και έξι μήνες υπάρχει μόνο ένας επικουρικός χειρουργός που είναι νυχθημερόν στο νοσοκομείο», σημειώνει μεταξύ άλλων σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).



Οι γιατροί του νοσοκομείου Βέροιας είδαν ξαφνικά τον... ουρανό να τους πέφτει στο κεφάλι