

Υγεία 2020: Στο κατώφλι μιας δεκαετίας ανάπτυξης

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: **6** Ημερομηνία έκδοσης: **30-09-2019**
Επιφάνεια: **931.76 cm²** **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** **560**
Θέματα: **ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ**



ΟΜΙΛΗΤΕΣ

Κώστας Αθανασάκης
Οικονομολόγος Υγείας, Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας,
Σχολή Δημόσιας Υγείας, ΠαΔΑ

Σίμος Αναστασόπουλος
Πρόεδρος, Συμβούλιο Ανταγωνιστικότητας της Ελλάδας
Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος, ΠΕΤΣΙΔΑΣ ΑΕ
Επίτιμος Πρόεδρος, ΕλληνοΑμερικανικό Εμπορικό
Επιμελητήριο

Πασχάλης Αποστολίδης
Διευθύνων Σύμβουλος, AbbVie Φαρμακευτική Α.Ε.

Αντώνης Βουκλαρής
Διευθύνων Σύμβουλος, Όμιλος Ευρωκλινικής

Χρήστος Θεοδοσίου
Relationship Manager, BFF Banking Group

Agata Jakoncic
Managing Director, MSD Ελλάδα, Κύπρου και Μάλτας

Ξένια Καπόρη
Διευθύντρια Εξωτερικών Υποθέσεων, Roche Hellas

Δρ. Χαράλαμπος Καρανίκας
Ηλεκτρονική Υγεία, Μέλος ΔΕΠ Τμήματος Πληροφορικής με
Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας
Γενικός Γραμματέας ΕΕΜΕΠΥ

Γιώργος Κλέτσας
Head of Technology, Greece & Balkans, IQVIA

Θανάσης Λοσαταζίδης
Εμπορικός Διευθυντής, Όμιλος Affidea

Δρ. Ηλίας Μαγκλογιάννης
Αναπληρωτής Καθηγητής και Διευθυντής Εργαστηρίου
Υπολογιστικής Βιοϊατρικής, Τμήμα Ψηφιακών Συστημάτων,
Πανεπιστήμιο Πειραιώς

Παρασκευή Μιχαλοπούλου
Ταμίας του ΔΣ, Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου (ΕΛΛ.Ο.Κ.)

Δρ. Σωτήρης Μπερσίμης
Επικ. Καθηγητής Πανεπιστήμιο Πειραιώς
Σύμβουλος Διοίκησης, ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ

Ανδρέας Ξανθός
Πατέρας | τ. **Υπουργός Υγείας** | Βουλευτής Ρεθύμνου &
Τομέαρχης Υγείας της ΚΟ του ΣΥΡΙΖΑ

Κωνσταντίνος Πάντας
MD, PhD, Μαιευτήρας-Γυναικολόγος, Επιστημονικός
Διευθυντής Κλινικής ΓΕΝΕΣΙΣ ΑΘΗΝΩΝ | Αντιπρόεδρος,
Παγκόσμιο Ινστιτούτο Ελλήνων Γιατρών | Αντιπρόεδρος,
Διεθνές Κέντρο Τουρισμού Υγείας | Μέλος ΕΛΙΤΟΥΡ

Ολύμπιος Παπαδημητρίου
Πρόεδρος, Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων
Ελλάδος (ΣΦΕΕ) | Γενικός Διευθυντής, Novo Nordisk Ελλάς

Μάκης Παπαταξιάρχης
Διευθύνων Σύμβουλος Janssen Ελλάδος, Pharmaceutical
Companies of Johnson & Johnson | Πρόεδρος, PhRMA Innovation
Forum | Πρόεδρος, AmCham Pharmaceutical Committee

Γιώργος Πατούλης
Περιφερειάρχης Αττικής | Πρόεδρος Ελληνικού Ιατρικού
Τουρισμού (ΕΛΙΤΟΥΡ) | Πρόεδρος, Κεντρική Ένωση Δήμων
Ελλάδος (ΚΕΔΕ) | Πρόεδρος, **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών**

Βασίλειος Π. Πλαγιανάκος
Πρόεδρος, Ελληνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών
Υγείας (ΕΟΠΥΥ) | Καθηγητής, Τμήμα Πληροφορικής με
Εφαρμογές στη Βιοϊατρική, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Ελισάβετ Προδρόμου
Country Manager, Bristol-Myers Squibb Ελλάδα

Κυριάκος Σουλιώτης
Αναπληρωτής Καθηγητής Πολιτικής Υγείας, Πανεπιστήμιο
Πελοποννήσου | Αναπληρωτής Διευθυντής, LSE Enterprise -
Ομάδα Έρευνας Τεχνολογιών Υγείας

Θεόδωρος Ελ. Τρύφων
Πρόεδρος, Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ)
Αντιπρόεδρος Δ.Σ., ELPEN

Βασίλειος Τσιρώνης
Life Care Solutions, Cardio Modality Leader, Eastern Europe,
GE Healthcare

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ conferences

3ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗΣ

Υγεία 2020: Στο κατώφλι μιας δεκαετίας ανάπτυξης

ΤΡΙΤΗ 1 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2019
Royal Olympic Hotel, Athens

#NCONFERENCES

UNDER THE AUSPICES OF



CONFERENCES' CONTRIBUTOR



SPONSORS



SUPPORTERS



MEDIA SPONSOR



ΔΗΛΩΣΤΕ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
EVENTS.NAFTemporiki.gr/YGEIA2019

Τμήμα Μάρκετινγκ, τηλ: 210 5198 127/157, email: nsim@naftemporiki.gr, emosh@naftemporiki.gr
ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΤΩΣΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗΣ



Περισσότεροι από 40.000 δρομείς έτρεξαν στον αγώνα κατά του καρκίνου του μαστού

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 25

Ημερομηνία έκδοσης: 30-09-2019

Επιφάνεια: 453.33 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Χιλιάδες δρομείς πλημμύριαν χθες το κέντρο της Αθήνας. Κάτω: Ανάμεσα στους συμμετέχοντες και ο υπ. Εσωτερικών Τ. Θεοδωρικάκος

Περισσότεροι από 40.000 δρομείς έτρεξαν στον αγώνα κατά του καρκίνου του μαστού

ΡΕΚΟΡ συμμετοχής, με περισσότερους από 40.000 δρομείς, σημειώθηκε στον αγώνα κατά του καρκίνου του μαστού «Greece Race for the Cure», ο οποίος πραγματοποιήθηκε χθες το πρωί στο κέντρο της Αθήνας.

Φέτος, για πρώτη φορά, με τον 11ο αγώνα κατά του καρκίνου του μαστού ενώθηκε ο 33ος Γύρος της Αθήνας, που ξεκίνησε το 1982, σε μια διαδρομή 10 χλμ. με αφετηρία και τερματισμό στο Ζάππειο. Ο δήμαρχος Αθηναίων Κώστας Μπακογιάννης καλωσόρισε τους χιλιάδες συμμετέχοντες στον αγώνα τονίζοντας: «Αυτό που γίνεται εδώ σήμερα είναι μια γιορτή. Μια γιορτή για την υγεία, την ενημέρωση, μα πάνω απ' όλα την πρόληψη. Σε αυτή την κοινή προσπάθεια είμαστε όλοι μαζί. Και, όταν είμαστε όλοι μαζί, ο καρκίνος του μαστού μπορεί να νικηθεί».

Το «Greece Race for the Cure» είναι αγώ-

νας δρόμου 5 χλμ. και περίπατος 2 χλμ., που πραγματοποιείται σε ετήσια βάση την τελευταία Κυριακή του Σεπτεμβρίου στην Αθήνα από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής HYPERLINK», σε συνδιοργάνωση με τον Οργανισμό Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας Δήμου Αθηναίων (ΟΠΑΝΔΑ) και με την έγκριση της αμερικανικής Οργάνωσης «Susan G. Komen».

Στον περίπατο 2 χλμ. του «Race for the Cure» συμμετείχαν ο υπουργός Εσωτερικών Τάκης Θεοδωρικάκος, καθώς και εργαζόμενοι του υπουργείου.

Χαιρετισμό απύθυνη και ο υπ. Υγείας Βασίλης Κικίλιας. Σημειώνεται πως από τα καθαρά έσοδα του αγώνα χρηματοδοτούνται κάθε χρόνο προγράμματα του Πανελληνίου Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής».



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΤΗΝ ΚΟΜΟΤΗΝΗ ΔΙΑ ΧΕΙΡΟΣ RENZO PIANO

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 30-09-2019
Επιφάνεια: 107.68 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομείο στην Κομοτηνή διά χειρός Renzo Piano

Ο αρχιτέκτων του κτηρίου - "κοσμήματος" στα νότια προάστια της Αθήνας, του "Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος" επεκτείνει τη δραστηριότητά του στην Ελλάδα, με τον σχεδιασμό και την υλοποίηση ενός νέου πρότζεκτ, αυτή τη φορά στην Κομοτηνή.

Ο διεθνούς φήμης αρχιτέκτονας, ο Ιταλός Renzo Piano, έχει αναλάβει τον σχεδιασμό ενός πρότυπου νοσοκομείου στην πόλη αυτή της Θράκης, το οποίο θα διαθέτει τον κατάλληλο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό κορυφαίας τεχνολογίας, που θα παρέχει τα απαραίτητα εργαλεία στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κατ'επέκταση υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας.

Το ΙΣΝ και ο διεθνούς φήμης αρχιτέκτονας Renzo Piano ο οποίος αντλεί την έμπνευσή του από τα αρχαία Ασκληπιεία, μοιράζονται εικόνες από το μέλλον, με αφορμή την ολοκλήρωση σχεδίων προμελέτης του Νέου Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής ΙΣΝ.

Το νέο Νοσοκομείο υλοποιείται με αποκλειστική δωρεά του ΙΣΝ, στο πλαίσιο της Πρωτοβουλίας του για την Υγεία, συνολικού ύψους άνω των 400 εκατομμυρίων ευρώ.





Αιφνιδιαστική επίσκεψη Κικίλια στο "Αττικόν"

Αιφνιδιαστική επίσκεψη στο νοσοκομείο Αττικόν πραγματοποίησε το βράδυ του Σαββάτου ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας.

Ειδικότερα, ο υπουργός Υγείας πραγματοποίησε επίσκεψη στο νοσοκομείο, λίγες μέρες μετά τον σάλο που είχε δημιουργηθεί με την διακοπή όλου του προγράμματος χημειοθεραπειών του νοσοκομείου. Ο Βασίλης Κικίλιας συνομίλησε με γιατρούς και με ασθενείς που βρίσκονταν στο νοσοκομείο.

Ο υπουργός Υγείας, διαπίστωσε ότι στη γενική εφημερία του νοσοκομείου Αττικόν ήταν παρούσα η αναπληρώτρια διοικήτρια του ιδρύματος. Ωστόσο, εντόπισε σοβαρές αποουσίες από το τμήμα επειγόντων περιστατικών.



Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	30-09-2019
Επιφάνεια:	71.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ενίσχυση του ΕΣΥ ζητά ο Κων. Μαραβέγιας

Την ενίσχυση του ΕΣΥ Μαγνησίας με βοηθητικό προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων ζητά ο βουλευτής Μαγνησίας της ΝΔ Κων. Μαραβέγιας που κατέθεσε ερώτηση στη Βουλή προς τους **υπουργούς Υγείας Β. Κικίλια** και Εθνικής Άμυνας **Ν. Παναγιωτόπουλο**.

Η πρόταση Μαραβέγια αφορά την ολιγόμηνη διάθεση, ενόψει κάλυψης των εν λόγω θέσεων με πολιτικό προσωπικό, στο Αχιλλοπούλειο Γενικό **Νοσοκομείο** Βόλου και στα **Κέντρα Υγείας** της Μαγνησίας, αντίστοιχων κλάδων όπως μαγείρων, οδηγών ασθενοφόρων κ.κ.

Σε συνέχεια πρόσφατης παρέμβασής του στον **υπουργό Υγείας Β. Κικίλια** για την επιτάχυνση της κάλυψης κενών σε **ιατρικό προσωπικό**, ο Κωνσταντίνος Μαραβέγιας δεσμεύθηκε στην Ένωση Νοσοκομειακών Πατρών Μαγνησίας πως θα επανέλθει στη Βουλή με νέες ερωτήσεις, τόσο για τους νοσηλευτές όσο και για τους τεχνολόγους υγείας του νομού.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 30-09-2019
Επιφάνεια: 355.15 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΑΝΑΖΗΤΗΣΑΝ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΤΥΧΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Ξενιτεύτηκαν δεκάδες γιατροί από Μαγνησία

Σε χώρες του εξωτερικού με την ελπίδα ότι θα βρουν γρήγορα εργασία με πολύ καλύτερους όρους ως προς τις αποδοχές και τις συνθήκες, αναζητούν την τύχη τους νέοι κυρίως γιατροί από τη Μαγνησία.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Μέσα στα χρόνια της κρίσης δεκάδες είναι οι γιατροί που ξενιτεύτηκαν για μια καλύτερη τύχη, καθώς για ένα σημαντικό χρονικό διάστημα οι μόνιμοι διορισμοί στα **Νοσοκομεία** είχαν «παγώσει» και οι επισκέψεις στα ιδιωτικά ιατρεία όλο και μειώνονταν. Σύμφωνα με τα στοιχεία του **Ιατρικού Συλλόγου** Μαγνησίας το 2016, το 2017 και στο πρώτο εξάμηνο του 2018 έχουν φύγει από τη Μαγνησία συνολικά 78 γιατροί. Ο αριθμός είναι πολύ μεγάλος και δείχνει ουσιαστικά την έκταση του όλου φαινομένου. Μπορεί δε αναλογιστεί κανείς, πόσοι περισσότεροι γιατροί έφυγαν από τον νομό στην πρώτη πενταετία της κρίσης που εκείνη την περίοδο, όπως προαναφέρθηκε, δεν γίνονταν και μόνιμες προσλήψεις στο ΕΣΥ. Γερμανία, Αγγλία, Γαλλία, Σκανδιναβικές χώρες, αλλά



ακόμη και η Μέση Ανατολή είναι μερικές από τις περιοχές που επιλέγουν οι γιατροί για εργαστούν. Ο πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης επισήμανε πως «πρόκειται για μια μεγάλη αιμορραγία επιστημονικού δυναμικού υψηλής εξειδίκευσης. Συνολικά από την Ελλάδα έχουν φύγει κοντά στους 18.000 γιατρούς. Οι ελληνικές οικογένειες έχουν πληρώσει για τις σπουδές των παιδιών, η πολιτεία δημιούργησε υποδομές, αλλά δυστυχώς η χώρα μας δεν μπορεί να τους κρατήσει για να στελεχώσουν τα **Νοσοκομεία**, τα **Κέντρα Υγείας** και τις άλλες δομές

πρωτοβάθμιας υγείας. Μέσα σε 2,5 χρόνια έχουν φύγει για το εξωτερικό 78 γιατροί από τη Μαγνησία, και είναι περισσότεροι, αν υπολογιστούν οι γιατροί που έπραξαν το ίδιο τα προηγούμενα πέντε χρόνια που διαρκεί η κρίση».

Ο ίδιος συμπλήρωσε πως «οι περισσότεροι γιατροί που φεύγουν, είναι νέοι. Είτε τελείωσαν την ειδικότητα και επέλεγον τη λύση της εργασίας σε κάποιο **Νοσοκομείο** ή Κλινική του εξωτερικού είτε κάνουν απευθείας στο εξωτερικό την ειδικότητά τους».

Αναφορικά με τις αποδοχές τους στο εξωτερικό αυτές ποικίλλουν ανάλογα τη χώρα και την ειδικότητα. Πάντως ένας μέσος μισθός του γιατρού στο εξωτερικό αγγίζει τα 4.000-5.000 ευρώ, ενώ πρέπει να προσμετρηθεί και το υψηλό κόστος διαβίωσης. Βέβαια αξίζει να αναφερθεί και η περίπτωση του Κατάρ, που προσφέρει στους γιατρούς θέσεις εργασίας με μηνιαίο μισθό κοντά στα 10.000 ευρώ και πληρωμένα τα άλλα έξοδα.

Ο κ. Τσάμης ανέφερε πως υπάρχουν αρκετές ενάργεις ιατρείων και στον Βόλο. Οι νέοι γιατροί επιλέγουν να ανοίξουν ιατρείο παρά τις δυσκολίες που υπάρχουν. Άλλωστε, ανάλογα με την ειδικότητα, ένα ιατρείο μπορεί να έχει σημαντικό κόστος για την αγορά του εξοπλισμού, όταν μάλιστα δεν υπάρχουν και οι απαιτούμενες δανειοδοτήσεις από τις τράπεζες. Επομένως οι ανάγκες καλύπτονται κυρίως με ίδια κεφάλαια των νέων γιατρών και των οικογενειών τους.

Πηγή: ΣΕΡΡΑΪΚΟΝ ΘΑΡΡΟΣ Σελ.: 1,3

Ημερομηνία έκδοσης: 28-09-2019

Επιφάνεια: 1362.63 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Νοσοκομείο Σερρών χρειάζεται διοικητή με γνώση και εμπειρία

Δεν χρειάζεται κομματικό κομισάριο που θα «σβήσει» πρόσκαιρα την ανεργία του αλλά από άνθρωπο με υψηλό αίσθημα ευθύνης

► 3

Το Νοσοκομείο Σερρών χρειάζεται διοικητή με γνώση και εμπειρία

Δεν χρειάζεται κομματικό κομισάριο που θα «σβήσει» πρόσκαιρα την ανεργία του αλλά από άνθρωπο με υψηλό αίσθημα ευθύνης

Του Δημητρίου Γ. Νάτσιου

Πέρασαν οι εποχές που διοικητές στα Νοσοκομεία τοποθετούνταν υποψήφιοι που δεν πέτυχαν να εκλεγούν βουλευτές. Μαζί όμως με αυτό πρέπει να περάσει και η εποχή που διοικητές γίνονται πτυχιούχοι που δεν έχουν δουλέψει ποτέ στον ιδιωτικό τομέα και η μόνη τους ικανότητα είναι να κολλούν σαν «βδέλλες» σε υπουργούς και βουλευτές, ζητώντας να τους διορίσουν σε μία καλά αμειβόμενη θέση στο Δημόσιο, προκειμένου να προσποριστούν για κάποιο διάστημα ένα καλό εισόδημα, εκπαιδευόμενοι, ουσιαστικά, στο «κασίδη το κεφάλι».

Το Νοσοκομείο Σερρών δεν έχει ανάγκη από άλλον ένα τέτοιου είδους κομματικό εγκάθετο που θα έρθει για να μάθει και αν μάθει, όσο διάστημα θα είναι διοικητής. Τα πράγματα στην **δημόσια υγεία** και στο νοσοκομείο μας είναι πλέον οριακά και το Νοσοκομείο Σερρών χρειάζεται έναν άνθρωπο που θα είναι γνώστης των προβλημάτων της Υγείας, έχει διοικήσει, ξέρει τις ανάγκες ενός Νοσοκομείου και δεν θα χρειαστεί να απαιτηθεί χρόνος για να τις μάθει.

Το Νοσοκομείο Σερρών πρέπει να διοικηθεί από έναν άνθρωπο που θα εκλάβει την τοποθέτησή του στην διοίκηση ως αποστολή και προσφορά και όχι ως αργομισθία και πρόσκαιρη λύση στο πρόβλημα της ανεργίας



του.

Παρά τα πολλά προβλήματα υπάρχει, στην πλειοψηφία του, εξαιρετικό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά χρειάζεται αναβάθμιση όλων των κλινικών για μην μετατραπεί σε **κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου**.

Το Νοσοκομείο Σερρών πρέπει να αποκτήσει έναν διοικητή διεκδικητικό που θα συνεργάζεται αρμονικά με τους διευθυντές

των κλινικών και θα απαιτεί ενίσχυση του εξοπλισμού.

Παρά πέρα χρειάζεται πολλή δουλειά για να αναβαθμιστεί η όλη λειτουργία του, που στα περισσότερα σημεία της δεν θυμίζει κατάσταση υγείας. Από τους αφρόντιστους εξωτερικούς χώρους, τα τσιγάρα στη είσοδό του (καμιά φορά και εντός των γραφείων των κλινικών), την πλημμελή καθαριότητα. Κυρίως, όμως, χρειάζεται μεγάλη και

συνεχής προσπάθεια για αλλαγή της νοοτροπίας αντιμετώπισης των ασθενών. **Να επικρατεί σεβασμός, αξιοπρέπεια, συνέπεια και πειθαρχία.**

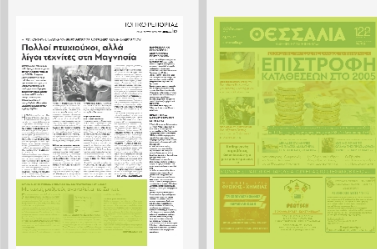
Πως θα μπορέσει, όμως, ένας κομματικός εγκάθετος να χτυπήσει το χέρι στους ανώτερους του και να ζητήσει χρηματοδότηση για αναβάθμιση του Νοσοκομείου όταν θα ελλοχεύει ο κίνδυνος να χάσει τη δουλειά του; Να συγκρουστεί με παγιω-

μένες καταστάσεις και αρνητικές νοοτροπίες; **Αν δεν εμφανίζεται από υψηλό ευθύνης και αποστολής είναι σίγουρο ότι δεν θα το πράξει.**

Ας ελπίσουμε ότι αυτή τη φορά **δεν θα διοριστεί** στο Νοσοκομείο Σερρών ένας άνθρωπος του κομματικού σωλήνα, αλλά **ένα άξιο στέλεχος** αποφασισμένο να δουλέψει σκληρά και να παραγάγει ουσιαστικό αποτέλεσμα.

Με ταχείς ρυθμούς ανακαλείται το Zantac

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2019
Επιφάνεια:	256.78 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΡΧΙΣΕ Ο ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΒΟΛΟΥ

Με ταχείς ρυθμούς ανακαλείται το Zantac

Στις φαρμακαποθήκες έχουν ήδη ξεκινήσει να επιστρέφουν οι φαρμακοποιοί της Μαγνησίας, υλοποιώντας την απόφαση του ΕΟΦ σχετικά με την προληπτική απόσυρση του γνωστού φαρμάκου Zantac και του Lumagen των 150 mg, που περιέχουν τη δραστική ουσία ρανιτιδίνη σε πρόσμιξη με το δυνητικά καρκινογόνο NDMA.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του τοπικού συλλόγου Κωνσταντίνο Ματσιόλη η διαδικασία ανάκλησης συνεχίζεται κανονικά, αφού όλοι οι φαρμακοποιοί ότι ποσότητες των παραπάνω σκευασμάτων είχαν στα συρτάρια τους, τις στέλνουν στις φαρμακαποθήκες.

Σημειώνεται πως η διαδικασία θα πρέπει να ολοκληρωθεί το αργότερο μέχρι τα μέσα του επόμενου μήνα, με τον πρόεδρο των φαρμακοποιών να επισημαίνει πως δεν χρειάζεται ο κόσμος να ανησυχεί, γιατί η παραπάνω ανάκληση έχει προληπτικό χαρακτήρα.

Υπενθυμίζει πως πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο των ενεργειών που ξεκίνησαν σε Αμερική και Ευρώπη και εν συνεχεία



και στη χώρα μας μετά την παγκόσμια ανησυχία που προέκυψε από το ενδεχόμενο η δραστική ουσία της ρανιτιδίνης σε συνδυασμό με το NDMA να δημιουργούν ένα πιθανώς καρκινογόνο μείγμα. «Οι πολίτες θα πρέπει να εμπιστεύονται το φαρμακείο της γειτονιάς τους αναφορικά με το θέμα και δεν χρειάζεται να ανησυχούν για κάτι. Η διαδικασία είναι προληπτική οι ανάγκες των ασθενών θα καλυφθούν από άλλα σκευάσματα που κυκλοφορούν αυτή τη στιγμή» σημειώνει

ο πρόεδρος του συλλόγου.

Σπεύδουν για το αντιγριπικό

Εξάλλου στα φαρμακεία του Βόλου και της Νέας Ιωνίας πριν να ολοκληρωθεί ο Σεπτέμβριος έχουν αρχίσει ήδη να καταφεύγουν πολίτες προκειμένου να εμβολιαστούν με το αντιγριπικό. Το ενδιαφέρον φαίνεται να είναι αυξημένο, αφού νωρίτερα από τη συνηθισμένη εποχή που αρχίζει η διαδικασία - περί τα μέσα Οκτωβρίου - ηλικιωμένοι και με προβλήματα υγείας συμπολίτες σπεύδουν να εμβολιαστούν. Τονίζεται ότι η προμήθεια του εμβολίου είναι δωρεάν και ο ενδιαφερόμενος μετά από τη συνταγογράφηση από τον γιατρό του μπορεί να πάει σε κάποιο φαρμακείο και να το παραλάβει χωρίς να πληρώσει κάτι. Σημειώνεται ότι η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης αρχίζει να αυξάνεται τον Ιανουάριο, ενώ η κορύφωσή της συμβαίνει κατά τους μήνες Φεβρουάριο - Μάρτιο.

ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΤΕΡΓΙΟΥ

Ανοιχτό το ενδεχόμενο για υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της ιλαράς

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 29-09-2019
Επιφάνεια: 292.88 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ανοιχτό το ενδεχόμενο για υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της ιλαράς

Σε ενίσχυση των κέντρων Υγείας αλλά και διατήρηση των ΤΟΜΥ, προσανατολίζεται το υπουργείο Υγείας. Παρότι, όπως εκτιμά ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας σε πρόσφατη συνέντευξή του στο ΑΠΕ-ΜΠΕ «τα στοιχεία τα οποία παρουσιάσαμε μόνο ενθαρρυντικά δεν είναι» για τις ΤΟΜΥ, θα προχωρήσει στην αναδιάρθρωσή τους, με στόχο να γίνουν πιο αποτελεσματικές όσον αφορά την παροχή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στους πολίτες.

ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΟΙ ΤΟΜΥ
Αυτό προκύπτει από συνέ-

ντευξή του στην εφημερίδα «Τα Νέα Σαββατοκύριακο», στην οποία αναφέρει χαρακτηριστικά: «Σκοπεύουμε να ενισχύσουμε με συμβεβλημένους γιατρούς τα πράγματα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας και ΤΟΜΥ, τα οποία θα αναδιρθρώσουμε και ομοιογενοποιήσουμε για να τα κάνουμε πιο αποτελεσματικά».

ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΗΣ ΙΛΑΡΑΣ
Ο υπουργός Υγείας στην ίδια συνέντευξη αφήνει ανοικτό το ενδεχόμενο για υποχρεωτικό εμβολιασμό κατά της ιλαράς, με αφορμή ερώτηση για την πρόσφατη νομοθέτησή του



Ο Β. Κικίλιας

στη Γερμανία. «Προκειμένου να θωρακίσουμε τη δημόσια υγεία, εξετάζουμε όλα τα εν-

δεχόμενα», ήταν η απάντησή του, η οποία συμπληρώθηκε με νέα έκκληση υπέρ του εμ-

βολιασμού κατά της γρίπης. «Ενώνω τη φωνή μου με την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, τους ιατρικούς συλλόγους σε όλη την Ελλάδα, τους φαρμακευτικούς συλλόγους, καθηγητές και όλους τους ειδικούς επιστήμονες, που μιλούν για την ανάγκη εμβολιασμού των παιδιών, των ευπαθών ομάδων και του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού. Αυτός είναι ο καλύτερος στην εποχική γρίπη», αναφέρει χαρακτηριστικά. Ο Βασίλης Κικίλιας έκανε λόγο και για τη λειτουργία νέων υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής όπως το κέντρο δι-

αχείρισης εγκεφαλικών επεισοδίων. Είπε συγκεκριμένα: «Δίνουμε προτεραιότητα στην αναβάθμιση των Τμημάτων Επείγοντων Περιστατικών, τα οποία θέλουμε να είναι σε πλήρη διασύνδεση με το ΕΚΑΒ, ώστε να αποτελέσουν ένα πλήρες σύστημα επείγουσας φροντίδας. Ενισχύουμε τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και τις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας που υποστηρίζουν τα βαριά περιστατικά και σχεδιάζουμε άμεσα τη λειτουργία νέων υπηρεσιών, όπως το ολοκληρωμένο κέντρο διαχείρισης εγκεφαλικών επεισοδίων».



SOS από επιστημονική έρευνα

Κάθεστε στο χείλος των σιντριβανιού; Απειλείστε από λεγεωνέλλα διά της εισπνοής!

Κινδυνεύουμε... από τα σιντριβάνια

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

Infections (ESGLI)».

ΤΟ ΒΑΚΤΗΡΙΟ

«Το βακτήριο της λεγεωνέλλας είναι υδρόβιο και μεταδίδεται μέσω της εισπνοής μολυσμένων αερολυμάτων, τα οποία όταν έχουν το κατάλληλο μέγεθος μπορούν να περάσουν στην αναπνευστική οδό και να προκαλέσουν την νόσο των λεγεωνάριων ή τον πυρετό Ροντίας» εξηγεί ο κ. Βανταράκης προσθέτοντας ότι: «Η εκτόξευση του νερού στα σιντριβάνια δημιουργεί αερολύματα, τα οποία πηθαίνουν να περιέχουν το βακτήριο. Συνεπώς τα σιντριβάνια αποτελούν έναν δυνητικό κίνδυνο για τη **Δημόσια Υγεία**».

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Ο ίδιος πρόσθεσε ότι πιθανά κρούσματα μπορούν να εκδηλωθούν σε άντρες ηλικίας άνω των 60 ετών, καπνιστές που κάθονται δίπλα στα σιντριβάνια. Μία εικόνα που βλέπουμε αρκετά συχνά στα σιντριβάνια της πλατείας Γεωργίου. «Εχουμε ενημερώσει σχετικά τον δήμο Πατρέων και την Περιφέρεια για τα αποτελέσματα της έρευνας με την επισήμανση ότι πρέπει να ληφθούν μέτρα προστασίας. Είναι μία επικίνδυνη εν δυνάμει πηγή εκτόξευσης του βακτηρίου της λεγεωνέλλας που θα μπορούσε να αποτελέσει κίνδυνο για τους πολίτες. Πρέπει να υπάρξει εγρήγο-



Ο Δήμος συντηρεί τα σιντριβάνια από καιρού εις καιρόν, αλλά χρειάζονται δραστικές λύσεις.

Ο Απόστολος Βανταράκης



Η Βένια Σταύρου



Η Ηλέκτρα Σαβογλίδου

ΤΑ ΜΕΤΡΑ

«Η επιτήρηση των σιντριβανιών και οι αναλύσεις για είδη λεγεωνέλλας θα πρέπει να πραγματοποιούνται συστηματικά από τις αρμόδιες αρχές. Στις περιπτώσεις όπου: Η βαθμολογία είναι χαμηλή, ή η λειτουργία κρίνεται μη ικανοποιητική, ή οι συγκεντρώσεις της λεγεωνέλλας ξεπερνούν τα όρια θα πρέπει να λαμβάνονται άμεσα τα κατάλληλα μέτρα για την διόρθωση των σημείων **ελέγχου** που δημιουργούν το πρόβλημα» επισημαίνει συμπερασματικά η ερευνητική ομά-

δα προσθέτοντας ότι: «Πρωταρχικός στόχος απαιτείται να είναι η διατήρηση του υπολειμματικού χλωρίου στα απαιτούμενα όρια (0,4 - 0,7 mg / l) είτε με τακτικό άδειασμα - γέμισμα των σιντριβανιών είτε με την τοποθέτηση αυτόνομης συσκευής χλωρίωσης σε κάθε σιντριβάνι. Επίσης η τοποθέτηση φίλτρων και η συντήρηση των σιντριβανιών σε καλή κατάσταση κρίνεται απαραίτητη. Τέλος, ο συχνός καθαρισμός των δεξαμενών των σιντριβανιών θεωρείται απολύτως απαραίτητος».

Η ΟΜΑΔΑ

Την ερευνητική ομάδα του εργαστηρίου αποτελούσαν η βιολόγος Βένια Σταύρου και η νοσηλεύτρια Ηλέκτρα Σαβογλίδου ενώ την επίβλεψη είχε ο καθηγητής του Τμήματος Απόστολος Βανταράκης. Τα αποτελέσματα της μελέτης παρουσιάστηκαν στα μέσα Σεπτεμβρίου στην Αθήνα στο πλαίσιο του συνεδρίου «The 6th meeting of the ESCMID Study Group for Legionella

σπ από τον δήμο Πατρέων σε οτιδήποτε δημιουργεί υδατο-σταγονίδια». Μάλιστα ο κ. Βανταράκης υπογραμμίζει ότι στα σιντριβάνια θα έπρεπε να γίνεται **έλεγχος** όπως στις πισίνες. «Εάν δε τα σιντριβάνια αυτά ήταν σε κλειστούς χώρους θα ήταν δέκα φορές πιο επικίνδυνα» υπογραμμίζει.

Η ΕΡΕΥΝΑ

Η αξιολόγηση της λειτουργίας των σιντριβανιών πραγματοποιήθηκε με τη συμπλήρωση του «Δελτίου **ελέγχου** θεάματος με νερό» που προτείνεται από τις «Οδηγίες για την πρόληψη της Νόσου των Λεγεωνάριων στα δίκτυα ύδρευσης κτιρίων, υδρόφυκτα κλιματισμού και θεάματα με νερό» του υπουργείου

Υγείας και της Εθνικής **Σχολής Δημόσιας Υγείας**.

Τον Αύγουστο και τον Οκτώβριο του 2018 η ερευνητική ομάδα του εργαστηρίου συμπλήρωσε το Δελτίο **Ελέγχου**. Στη συνέχεια, βαθμολογήθηκαν τα σημεία **ελέγχου** των σιντριβανιών και η λειτουργία κάθε σιντριβανιού ανάλογα με την συνολική βαθμολογία κατατάχθηκε σε ικανοποιητική, σχετικά ικανοποιητική και μη ικανοποιητική.

Στις 27/7/2018 και 1/8/2018 και στις 6 και 9/11/2018 πραγματοποιήθηκαν δειγματοληψίες από τα σιντριβάνια και ακολούθησε η ανάλυση τους στο εργαστήριο βάση του ενδεδειγμένου πρωτοκόλλου. Θα πρέπει στο σημείο αυτό να σημειώσου-

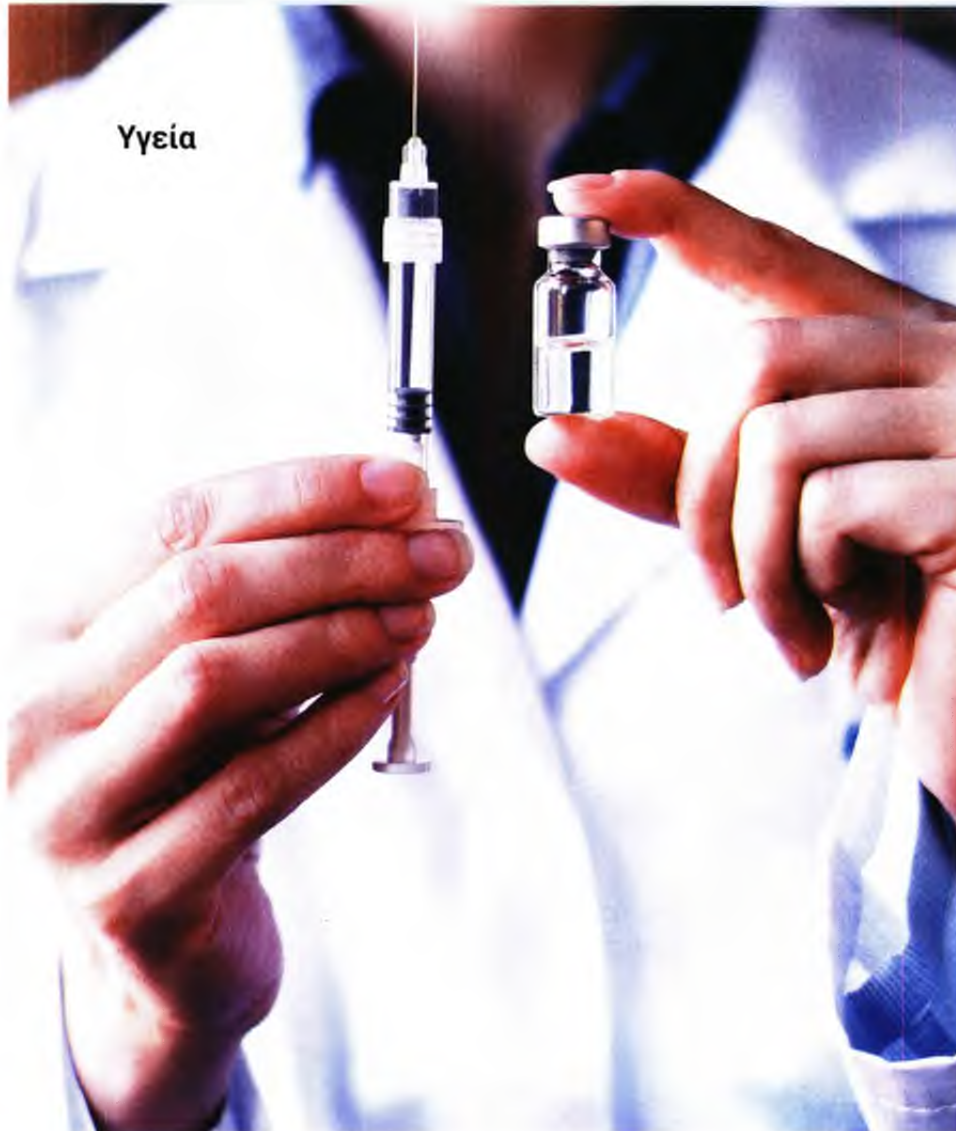
με ότι το Εργαστήριο Υγιεινής του Πανεπιστημίου Πατρών είναι διαπιστευμένο για τον **έλεγχο** της λεγεωνέλλας.

Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ

«Η λειτουργία και των δεκαπέντε σιντριβανιών κρίθηκε μη ικανοποιητική και στις δύο περιόδους αξιολόγησης (ξηρή, υγρή περίοδος). Σε καμία περίπτωση δεν βρέθηκε υπολειμματικό χλώριο στο νερό των σιντριβανιών» μας μεταφέρει ο κ. Βανταράκης εξηγώντας ότι η μη ανίχνευση υπολειμματικού χλωρίου στο νερό το οποίο μας προσαυτεύει από τα μικρόβια σημαίνει ότι δεν γίνεται καθαρισμός και δεν λαμβάνονται τα προβλεπόμενα μέτρα. «Όλα τα δείγματα κατά την ξη-

ρή περίοδο είχαν παρουσία για είδη λεγεωνέλλας. Η συγκέντρωσή της ξεπερνούσε το όριο των 1.000 CFU/lit. Επίσης στην υγρή περίοδο το 80% των δειγμάτων είχε παρουσία λεγεωνέλλας ενώ μόνο το 20% από αυτά ξεπερνούσε το όριο των 1.000CFU/lit» παρατηρεί ο κ. Βανταράκης. Όπως ο ίδιος εξηγεί η συκέντρωση της λεγεωνέλλας διαφέρει σε σχέση με την εποχή και επηρεάζεται από την καθαριότητα στο σιντριβάνι. Βρέθηκε να επηρεάζεται η συκέντρωσή της από τη θερμοκρασία του νερού, τη θερμοκρασία του αέρα, την υγρασία, γεγονός που εξηγεί και τις μεγαλύτερες συγκεντρώσεις λεγεωνέλλας κατά την ξηρή περίοδο.

Πηγή:	ENJOY	Σελ.:	40	Ημερομηνία έκδοσης:	29-09-2019
Επιφάνεια:	680.0 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκστρατεία ΙΣΑ για το αντιγριπικό εμβόλιο

Ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών ζητεί από τα μέλη του να συστρατευθούν στην κοινή προσπάθεια για τη θωράκιση του πληθυσμού

Από τη PITA MEAA
mela@dimokratianews.gr

Εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού για την αξία του αντιγριπικού **εμβολιασμού** ξεκινά ο **Ιατρικός Σύλλογος** Αθηνών και ζητεί από τα μέλη του να συστρατευθούν στην κοινή προσπάθεια για τη θωράκιση του πληθυσμού, με δεδομένο ότι τα έως τώρα επιδημιολογικά στοιχεία δείχνουν ότι το ποσοστό των υγειονομικών που εμβολιάζονται είναι χαμηλό.

Σύμφωνα με την επιδημιολογική μελέτη του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**, τον χειμώνα του 2018-2019 (έως τις 13 Μαΐου 2019) καταγράφηκαν 388 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων 374 ασθενείς νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ. Από αυτά τα περιστατικά εμβολιασμένα ήταν μόνο τα 56, δηλαδή το 15%. Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκαν συνολικά 154 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Οι 140 θάνατοι αφορούσαν ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ και 14 ασθενείς χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ.

Όπως αναφέρει σε επιστολή του ο ΙΣΑ προς τους γιατρούς-μέλη του, «κάθε χρόνο, μεγάλος αριθμός ανθρώπων, κυρίως ηλικιωμένοι, ευπαθή άτομα και παιδιά, δοκιμάζονται από την προσβολή τους από τη γρίπη. Τα ετήσια στατιστικά δεδομένα δείχνουν ότι ένα μεγάλο ποσοστό από αυτούς που προσβάλλονται χρειάζονται εισαγωγή στο **νοσοκομείο** και μάλιστα αρκετοί σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας**. Δυστυχώς το 1/3 από αυτούς που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ καταλήγει. Το κοινό χαρακτηριστικό όλων αυτών που χρειάζονται νοσοκομειακή νοσηλεία είναι ότι είναι όλοι ανεμβολίαστοι».

Παράλληλα, τονίζεται ότι οι υγειονομικοί έχουν τετραπλάσιο κίνδυνο από τους υπόλοιπους πολίτες να νοσήσουν από γρίπη, ενώ μπορεί να αποτελέσουν την αιτία μετάδοσής της σε νοσηλευόμενους. «Παρά το γεγονός ότι τα τελευταία χρόνια έχει αυξηθεί το ποσοστό των υγειονομικών που εμβολιάζονται, εντούτοις εξακολουθεί να είναι χαμηλό» αναφέρει ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης.