

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2019
Επιφάνεια:	244.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΤΑ 600 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ
ΤΑ ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΑ ΕΟΠΥΥ
ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

>10

Αμείωτα τα ληξιπρόθεσμα για φάρμακα

Στα 600 εκατ. τα χρέη ΕΟΠΥΥ και νοσοκομείων προς τις εταιρείες μέχρι 31.8.2019

Της Ανθής Αγγελοπούλου

Κοντά στα 600 εκατ. ευρώ φτάνουν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές ΕΟΠΥΥ και νοσοκομείων προς τις εταιρείες για το 2019. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) έχει κάνει συγκέντρωση και καταγραφή όλων των στοιχείων που αφορούν τις εκκρεμείς απαιτήσεις των εταιρειών που είναι μέλη του και αφορούν τιμολόγια που εκδόθηκαν από 01.01.2019 έως 31.8.2019.

Όπως μάθαμε η συγκέντρωση των στοιχείων αυτών γίνεται σε εθελοντική βάση από τις ίδιες τις εταιρείες και μπορεί να υπάρχουν κάποιες διαφορές με τα επίσημα στοιχεία

των δημόσιων φορέων, ωστόσο τα ποσά που έχουν συγκεντρωθεί είναι εξαιρετικά υψηλά.

Σύμφωνα με αυτά, μέχρι τις 31 Αυγούστου 2019 τα χρέη ανέρχονται στο ποσό των 585,7 εκατ. ευρώ.

Τα 323,75 εκατ. ευρώ αφορούν τον ΕΟΠΥΥ και τα 261,95 εκατ. ευρώ τα νοσοκομεία. Επιπλέον, τα στοιχεία του προηγούμενου έτους δείχνουν ότι μέχρι τον Αύγουστο του 2018 τα συνολικά χρέη ήταν 553,5 εκατ. ευρώ. Με τα 310,4 εκατ. ευρώ να αφορούν τον ΕΟΠΥΥ και 243,10 εκατ. ευρώ τα νοσοκομεία.

Υπέρβαση δαπάνης

Στο μεταξύ το προεδρείο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)

απέστειλε επιστολή προς τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη, τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Βασίλη Πλαγιανάκο και την αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ Θεανώ Καρποδίνη, στην οποία αναφέρεται ότι φτάνοντας στο 4ο τρίμηνο του έτους, παρουσιάζεται το χρόνιο πρόβλημα του προϋπολογισμού για τα φάρμακα 1Α, το οποίο όμως κατά τη γνώμη τους είναι αποτέλεσμα ενός λάθους κλειστού προϋπολογισμού.

Ο ΣΦΕΕ είχε επισημάνει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ ότι είναι απαραίτητο να διατηρηθεί το clawback για τα φάρμακα 1Α στο επίπεδο του 2018 και να βρεθεί χρηματοδότηση για 35 εκατ. ευρώ. Όμως αυτό, όπως φαίνεται, δεν εισακούστηκε με

αποτέλεσμα να έχουμε φέτος μία «δραματική», όπως τη χαρακτηρίζουν οι εταιρείες, αύξηση της υπέρβασης.

Συγκεκριμένα, το 2018 η συνολική δαπάνη για τα 1Α, δηλαδή τα νοσοκομειακά φάρμακα, έφτασε το ποσό των 150 εκατ. ευρώ και η πολιτεία το τελευταίο τρίμηνο, όπως και τα προηγούμενα 2 χρόνια, αύξησε τον προϋπολογισμό κατά 20 εκατ. ευρώ, από 62 εκατ. ευρώ σε 82 εκατ. ευρώ, ώστε να κρατηθεί η υπέρβαση στα 68 εκατ. ευρώ.

Ωστόσο, για το τρέχον έτος η δαπάνη θα αγγίξει τα 165 εκατ. ευρώ έναντι ενός σταθερού προϋπολογισμού 62 εκατ. ευρώ, το οποίο οδηγεί σε μια σημαντική υπέρβαση των 103 εκατ. ευρώ. [SID:13022096]

Γιατρός ήταν ταυτόχρονα υποψήφιος σε δύο κόμματα!

Πηγή: KARFITSA

Σελ.: 28

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019

Επιφάνεια: 942.95 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταγγελία στην εισαγγελία για πανεπιστημιακό σε παύση, ο οποίος έχει παραπεμφθεί και για κακούργημα

Γιατρός ήταν ταυτόχρονα υποψήφιος σε δύο κόμματα!

Γιατρός που έχει παυτεί από τα καθήκοντα του πανεπιστημιακού στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, με απόφαση του κεντρικού πειθαρχικού συμβουλίου, ήταν υποψήφιος στις προηγούμενες εθνικές εκλογές ταυτόχρονα σε δύο κόμματα! Συγκεκριμένα, ήταν στη λίστα του ψηφοδέλτιου επικρατείας της Χρυσής Αυγής, ενώ ταυτόχρονα ήταν και στη λίστα ψηφοδέλτιου συγκεκριμένης περιφέρειας της Ένωσης Κεντρώων. Μάλιστα, στο κόμμα του Βασίλη Λεβέντη ήταν πάλι υποψήφιος σε προηγούμενες εκλογές. Ο ίδιος γιατρός έχει παραπεμφθεί σε δίκη με βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών Θεσσαλονίκης, καθώς κατηγορείται ότι είχε να πατήσει στο Πανεπιστήμιο... οκτώ χρόνια και όμως πλήρωνόταν.

Το εκλογικό... παράδοξο δεν επιτρέπεται από το νόμο, με την έννοια ότι ο κάθε υποψήφιος αναφέρει με δήλωση του σχετικού νόμου, το ψευδές του οποίου έχει ποινικές επιπτώσεις, ότι δεν είναι υποψήφιος ταυτόχρονα σε δύο περιφέρειες. Ο συγκεκριμένος όμως ήταν υποψήφιος ταυτόχρονα και σε δύο κόμματα! Πληροφορίες αναφέρουν πως ήδη η εκλογική δραστηριότητά του έχει τεθεί με σχετική καταγγελία υπόψη του εισαγγελέα Θεσσαλονίκης για να διενεργηθεί σχετική έρευνα. Ειδικότερα ερευνάται πώς είναι δυνατόν να ήταν ταυτόχρονα στις λίστες της Χρυσής Αυγής και της Ένωσης Κεντρώων. Εκτός από τα δύο συγκεκριμένα κόμματα είχε περάσει στο παρελθόν ως υποψήφιος και από τις λίστες του Λαϊκού Ορθόδοξου Συναγερμού.

Η περίπτωση του έχει απασχολήσει έντονα το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης. Τον προσεχή Μάρτιο έχει παραπεμφθεί να δικαστεί στο Τριμελές Εφετείο Κακοουρημάτων κατηγορούμενος για απάτη σε βάρος του δημσίου, καθώς είχε καταγγελλεί ότι δεν έκανε τα προγραμματισμένα μαθήματα, ως πανεπιστημιακός, και διαρκώς απουσίαζε, όμως πληρωνόταν κανονικά. Από την πλειοψηφία τόσο του νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στο οποίο ήταν εγγεγραμμένος να υπηρετεί, όσο και του Αριστοτέλειου είχαν γίνει κινήσεις τιμωρίας του, με επιπληξείες και ότι προέβλεπε ο νόμος, αλλά ο γιατρός απαντούσε με μινύσεις.

Σύμφωνα με όσα κατηγορείται, όλο το διάστημα της οκταετίας φέρεται ότι προσέφερε τις υπηρεσίες του σε κλινικές άλλων ευρωπαϊκών χωρών και συγκεκριμένα, της Αυστρίας, της Γερμανίας και της Κύπρου, χωρίς να έχει σχέση



η παρουσία του στο εξωτερικό με προγράμματα του Πανεπιστημίου. Το διάστημα της απουσίας του από τον Σεπτέμβριο του 2008 μέχρι τον Φεβρουάριο του 2016, εισέπραξε το ποσό των 238.000 ευρώ, όπως επισημαίνεται στο βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών με το οποίο παραπέμφθηκε. Το ποσό αυτό θεωρείται και η ζημία που προκάλεσε στο δημόσιο. Όπως σημειώνεται στο κατηγορητήριο, το θέμα της μόνιμης αλλά μισθοδοτούμενης απουσίας του καθηγητή είχε προκαλέσει πολλή φορές θόρυβο τόσο στην κλινική στην οποία ανήκε όσο και στην πρωταρχία του Πανεπιστημίου, όμως ποτέ δεν λαμβάνονταν ουσιαστικά μέτρα. Μάλιστα ο φάκελός του στο ανώτερο πειθαρχικό συμβούλιο είχε μείνει ξεχασμένος επί χρόνια στα συρτάρια των υπηρεσιών.

Η παύση και οι διαγραφές

Ο γιατρός παύτηκε προσωρινά με απόφαση του υπουργού Υγείας τον Φεβρουάριο του 2016, μόλις έγινε γνωστή η υπόθεση της μόνιμης απουσίας του μετά τη δίωξη από τον εισαγγελέα εγκλημάτων διαφθοράς Θεσσαλονίκης. Πατόσο το Πειθαρχικό Συμβούλιο των μελών ΔΕΠ των Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων αποφάσισε την οριστική παύση του στις 26 Φεβρουαρίου 2018 και η απόφαση δημοσιεύτηκε στην

Εφημερίδα της Κυβερνήσεως τον Αύγουστο του ίδιου χρόνου. «Η συμπεριφορά του εγκαταμένου ήδη από 10ετίας, λαμβανομένων υπόψη και των ήδη επιβληθεισών πειθαρχικών ποινών (επιπληξείας), τις οποίες ο εγκαταλούμενος δεν προσέβαλε, αλλά, αντιθέτως, με δήλωσή του αυτομολόγησε την παράνομη και υπάσια συμπεριφορά του, καταδεικνύουν ότι αυτός αδιαφορεί συστηματικά για τα καθήκοντά του ως ακαδημαϊκός λειτουργός, φέρεται αλαζονικά και περιφρονητά τα θεσμικά όργανα του Πανεπιστημίου και κατ' επέκταση και το ίδιο το Πανεπιστήμιο, προσβάλλει κατ' επανάληψη και φέρεται υβριστικά στους συναδέλφους του», σημειώνεται στην απόφαση του πειθαρχικού συμβουλίου το οποίο τον έπαυσε από πανεπιστημιακό. «Η διαρκώς αυτή εκδηλούμενη συμπεριφορά του εγκαταλούμενου καταδεικνύει πρόσωπο που δεν έχει ούτε στοιχειώδη συνείδηση των πανεπιστημιακών του υποχρεώσεων, που δεν επιδικνύει τον οφειλόμενο σεβασμό στους συναδέλφους του, στις υπηρεσίες του ιδρύματος και κατ' επέκταση σε όλα τα μέλη της πανεπιστημιακής κοινότητας, προς τα οποία δεν εκπληρώνει τις υποχρεώσεις του και που αποτελεί, με τη χαρακτηριστικώς αναξιοπρεπή συμπεριφορά του, διαρκές πρόβλημα για την εύρυθμη λειτουργία του ιδρύματος», καταλήγει η απόφαση.



Reportage

ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΩΣΤΑ ΚΑΝΤΟΥΡΗ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,37

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019

Επιφάνεια: 1092.73 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΑΤΥΠΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ

Ο Κικίλιας «ξεσκεπάζει» τον Ξανθό

ΡΕΠΟΡΤΑΖ. 37

ΕΣΥ της παρατυπίας

Ακύρωσε διαγωνισμό γιατρών ο Κικίλιας, καθώς ο ΣΥΡΙΖΑ διόρισε άτομα που δεν είχαν κάνει αίτηση



Ο Ανδρέας Ξανθός δεν σχολίασε καν την καταγγελία που διατύπωσε ο Βασίλης Κικίλιας.

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

Καθόλου τυχαίο δεν είναι το γεγονός ότι ο τώως **υπουργός Υγείας**, Ανδρέας Ξανθός, αφού είχε καλέσει τον διάδοχό του στο υπουργείο, Βασίλη Κικίλια, να βάλει, απλώς, την υπογραφή του για να προσληφθούν 208 επιμελητές γιατροί για τα τμήματα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ) των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ, αρμοδιότητας της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Αττικής και της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, ο ίδιος δεν επανήλθε ποτέ στο θέμα. Ο κ. Ξανθός, μάλιστα, δεν σχολίασε καν την καταγγελία, την οποία διατύπωσε ο Βασίλης Κικίλιας πρόσφατα, σύμφωνα με την οποία ο ίδιος και οι αρμόδιοι συνεργάτες του έχουν εντοπίσει πληθώρα παρατυπιών, αλλά και παρανομιών, στα αποτελέσματα της εν λόγω προκήρυξης. Τα «Π» αποκαλύπτουν σήμερα ότι, με εντολή του κ. Κικίλια, το πρακτικό της κρίσης για την πρόσληψη των 208 επιμελητών γιατρών αναπέμπεται από το υπουργείο Υγείας στο αρμόδιο συμβούλιο, καθώς, κατά τον **έλεγχο** νομιμότητας της διαδικασίας, στον οποίο υποχρεούνται να προβούν οι υπηρεσίες του υπουργείου πριν προχωρήσουν στους διορισμούς των επιλεγμένων γιατρών και τον οποίο «έλασε» να αναφέρει ο Ανδρέας Ξανθός, προέκυψαν σημαντικές παρατυπίες, ακόμη και παρανομίες. Αξίζει να σημειωθεί ότι η διαδικασία της κρίσης ορίζεται από τις διατάξεις του Νόμου 4498/2017, ο οποίος ψηφίστηκε κατά τη διάρκεια της θητείας της προηγούμενης πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Η διαδικασία επιλογής γίνε-

208

θέσεις επιμελητών για τη στελέχωση των ΤΕΠ προκηρύχθηκαν τον Μάρτιο του 2018 και η προθεσμία υποβολής υποψηφιοτήτων ήταν εντός του Απριλίου του ίδιου έτους

430

ήταν οι υποψηφιότητες για τις θέσεις στα **νοσοκομεία**, ενώ **χαρακτηριστικό είναι ότι κάποιες προσλήψεις έγιναν χωρίς οι ενδιαφερόμενοι να περάσουν από συνέντευξη**

ται από συμβούλιο, αποτελούμενο, έπειτα από κλήρωση, από τέσσερις γιατρούς του ΕΣΥ και έναν διοικητή **νοσοκομείου**.

ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ

Η προκήρυξη των 208 θέσεων επιμελητών για τη στελέχωση των ΤΕΠ εκδόθηκε τον Μάρτιο του 2018 και η προθεσμία υποβολής υποψηφιοτήτων ήταν εντός του Απριλίου 2018. Υποβλήθηκαν 430 υποψηφιότητες. Με τον προαναφερόμενο νόμο έχει οριστεί ότι «εντός προθεσμίας 2 εβδομάδων» θα πρέπει να έχει ολοκληρωθεί ο **έλεγχος** των τυπικών προσόντων των υποψηφίων που υποστηρίζουν το παραδεκτό της υποψηφιοτήτων και να έχει υποβληθεί από τη Γραμματεία ο σχετικός πίνακας στο συμβούλιο, προκειμένου αυτό, ακολούθως, σε προθεσμία «που δεν μπορεί να υπερβεί τις 2 εβδομάδες» να έχει συντάξει τον αρχικό πίνακα μοριοδότησης και να τον αναρτήσει στον ιστότοπο της **ΥΠΕ**, προκειμένου να υποβληθούν ενδεχόμενες ενστάσεις εντός μιας εβδομάδας από την ανάρτηση. Η ανάρτηση αυτή έγινε στις 25.1.2019, δηλαδή 9 μήνες μετά την υποβολή των υποψηφιοτήτων και όχι εντός της προθεσμίας που ορίζει ο νόμος και κυρίως χωρίς καμία ενημέρωση των υποψηφίων, με αποτέλεσμα, κατ' αρχήν, την υποβολή ενστάσεων σε αυτό το στάδιο της διαδικασίας, δεδομένου ότι το συμβούλιο δεν έκανε καμία προσπάθεια να αντιμετωπίσει νομίμως το σημείο αυτό της μεγάλης καθυστέρησης, ενημερώνοντας σχετικά τους υποψηφίους για την έναρξη της διαδικασίας. Ετσι, με την κοινοποίηση της απόφασης αναπομπής στους υποψηφίους, τουλάχιστον, θα ενημερωθούν αυτοί για την έναρξη της διαδικασίας εκ νέου, ώστε να

μπορούν να παρακολουθούν την εξέλιξη της και τις αναρτήσεις των πινάκων στην **ΥΠΕ**.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι ουσιαστικοί λόγοι της αναπομπής είναι δύο: Πρώτον, η εκπρόθεσμη κατάθεση τυπικών δικαιολογητικών των υποψηφίων. Δεύτερον, η μη νόμιμη κλήση υποψηφίων σε συνέντευξη και συνεπώς και η μη νόμιμη επιλογή τους. Ο νόμος προβλέπει διαδικασία μοριοδότησης των τυπικών και ουσιαστικών προσόντων των υποψηφίων και, τέλος, η διαδικασία ολοκληρώνεται με τη δομημένη συνέντευξη των πέντε πρώτων υποψηφίων του πίνακα αξιολογικής κατάταξης που έχει συνταχθεί μετά τη μοριοδότηση για την κάθε θέση. Μετά τη βαθμολογία και της συνέντευξης καταρτίζεται ο οριστικός πίνακας κατάταξης των υποψηφίων, από τον οποίο διορίζεται ο 1ος της κάθε θέσης.

Κατά τον **έλεγχο**, στο σημείο αυτό διαπιστώθηκε ότι όχι μόνο δεν είχαν κληθεί στη συνέντευξη οι πέντε πρώτοι στην κατάταξη, αλλά υπήρξαν και θέσεις για τις οποίες επελέγησαν υποψήφιοι που δεν είχαν κάνει καν αίτηση για τις συγκεκριμένες θέσεις.

Κύκλοι του Βασίλη Κικίλια τονίζουν στα «Π» πως «δεν θα ανεχθούμε καμία παρατυπία. Γνωρίζουμε ότι πρόκειται για τη στελέχωση με **ιατρικό προσωπικό** των ΤΕΠ των **νοσοκομείων** και ότι οι ανάγκες είναι μεγάλες». «Για τον λόγο αυτό, το συμβούλιο, στο οποίο και αναπέμπεται το πρακτικό για να διορθώσει τα λάθη του, θα λάβει ρητή εντολή να τηρήσει με αυστηρότητα τις προθεσμίες του νόμου και να ξεκινήσει τη διαδικασία άμεσα και όχι σε άλλους 8-9 μήνες, όπως έκανε την προηγούμενη φορά», κατέληξαν οι ίδιες πηγές.



Το μαράζ παρατυπιών που αποκαλύφθηκε και η αναπομπή του πρακτικού της κρίσης από το υπουργείο Υγείας στο αρμόδιο συμβούλιο

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 36 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019
Επιφάνεια: 576.95 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ

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

Η ιογενής ηπατίτιδα εξακολουθεί να μαστίζει εκατοντάδες εκατομμύρια ανθρώπους στον πλανήτη και αποτελεί τεράστιο πρόβλημα δημόσιας υγείας. Στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι περίπου 200.000 άνθρωποι είναι φορείς της ηπατίτιδας Β. Όσον αφορά στην ηπατίτιδα C, εκτιμάται ότι περισσότερα από 100.000 άτομα πάσχουν στη χώρα μας, εκ των οποίων περίπου 75.000 δεν το γνωρίζουν. Ο **εμβολιασμός** έναντι της ηπατίτιδας Β έχει συμπεριληφθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμών** της χώρας μας και είναι ο μόνος αποτελεσματικός τρόπος για την πρόληψη της νόσου και των επιπλοκών της. Επιπλέον, η χρήση συνδυασμού αντι-ικών φαρμάκων έχει συμβάλει σημαντικά στην αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας Β. Η ηπατίτιδα C είναι μια φλεγμονή του ήπατος, η οποία οφείλεται στον ιό HCV. Μεταδίδεται μέσω του αίματος και όχι με την κοινωνική επαφή, ενώ

οι περισσότεροι άνθρωποι που ζουν με ηπατίτιδα C δεν έχουν συμπτώματα και η διαδρομή της νόσου είναι ήπια. Ωστόσο, όσοι δεν κατορθώσουν να αποβάλουν τον ιό αναπτύσσουν, στη συνέχεια, χρόνια ηπατίτιδα C, η οποία οδηγεί συνήθως σε κίρρωση του ήπατος μέσα σε 20 χρόνια. Η ηπατίτιδα C είναι σήμερα ιάσιμη, δεδομένου ότι τα νέας γενιάς φάρμακα άλλαξαν ριζικά το τοπίο στη θεραπεία των ασθενών.

Ο ΣΤΟΧΟΣ

Στρατηγικός στόχος στη χώρα μας, μέσα από το Εθνικό Σχέδιο Δράσης, είναι η εξάλειψη της ηπατίτιδας C μέχρι το έτος 2030, όπως ακριβώς προβλέπει η σχετική στρατηγική του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ). Σύμφωνα με το Εθνικό Σχέδιο Δράσης, συνιστάται η εξέταση αντισωμάτων του ιού σε όλους όσοι έχουν γεννηθεί μεταξύ των ετών 1945 και 1980. Η σύσταση αυτή προτείνεται αυτόματα κατά τη συνταγογράφηση μέσω **ΕΟΠΥΥ** σε άτομα αυτών των ηλικιακών ορίων, προκειμένου να εντοπιστούν άτομα που έχουν μολυνθεί από τον ιό της ηπατίτιδας C και δεν το γνωρίζουν.

Σήμερα, όλοι οι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα νέα θεραπευτικά σχήματα που οδηγούν στην πλήρη κάθαρση του ιού και την ίαση της λοίμωξης. Την ίδια στιγμή, ο Σύλλογος Ασθενών Ηπατος Ελλάδος «Προμηθέας» έχει εγκαταστήσει το νέο ψηφιακό εργαλείο με τίτλο «NOher Greece», διαθέσιμο στη διεύθυνση <http://help-prometheus.gr/nohergreece/>.

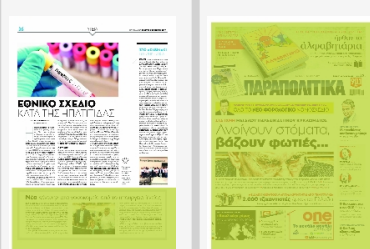
Το NOher Greece είναι μια πρωτοβουλία που φιλοδοξεί να ενώσει την επιστημονική κοινότητα, τους αρμόδιους φορείς, πολιτικά πρόσωπα και πολίτες, με στόχο την εξάλειψη της ηπατίτιδας C. Σκοπός του είναι να λειτουργεί ως παρατηρητήριο της πρόόδου που σημειώνεται, αλλά και των ενεργειών που κρίνονται απαραίτητες, στο πλαίσιο του Εθνικού Σχεδίου Δράσης, λίγο πριν από την έλευση του 2020, χρονιάς-ορόσημου της πρώτης παγκόσμιας αξιολόγησης για την εξάλειψη της νόσου. Αξίζει να σημειωθεί ότι, μέσω της πλατφόρμας NOher Greece, μπορούν όλοι, με μια απλή εγγραφή, να γίνουν πρεσβευτές του μηνύματος της σημασίας της εξάλειψης της ηπατίτιδας C.



Πάνω από 300.000 άτομα στην Ελλάδα είναι φορείς και οι 75.000 δεν το γνωρίζουν

📄 Νέα «ένεση» στα νοσοκομεία από το υπουργείο Υγείας

Πηγή:	ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ	Σελ.:	36	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2019
Επιφάνεια:	318.5 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	17000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νέα «ένεση» στα νοσοκομεία από το υπουργείο Υγείας

ΣΤΑ 4 εκατ. ευρώ τον μήνα φθάνει η φαρμακευτική δαπάνη του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Χαϊδαρίου «Αττικόν» και στα 4,5 εκατ. ευρώ αυτή για το νοσοκομείο της Αθήνας «Λαϊκό». Είναι καταφανές ότι ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, γνωρίζει ήδη πως η αύξηση κατά 54,2 εκατ. ευρώ στα επιτρεπόμενα όρια των δαπανών για τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ όλης της χώρας, την οποία αποφάσισε πολύ πρόσφατα το Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών (ΚΕ-ΣΥΠΕ), μόλις στα μέσα του περασμένου Σεπτεμβρίου, κάθε άλλο παρά επαρκεί για το χρονικό διάστημα έως τις 10 Νοεμβρίου...

Ο υπουργός θα υποχρεωθεί, λοιπόν, να προχωρήσει εντός του τρέχοντος Οκτωβρίου σε νέα χρηματοδο-



τική «ένεση» προς τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ όλης της χώρας, ενώ το clawback επί της δημόσιας νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης έχει ήδη φτάσει σε επίπεδα-ρεκόρ για το 2019, με αποκλειστική ευθύνη της προηγούμενης πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, η οποία, όπως έχει επισημάνει κατ'επανάληψη ο ίδιος ο κ. Κικίλιας, άφησε το σύστημα και, συνεπώς, τη νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, χωρίς έλεγχο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι τα προβλήματα της εκτόξευσης της δημόσιας νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης για το 2019 κατέστησε πρόσφατα γνωστά ο **υπουργός Υγείας** στους επικεφαλής των εκπροσώπων των δανειστών της χώρας μας.



«Μην... υποτιμάτε το εμβόλιο HPV»!



Υπάρχει σημαντικό περιθώριο βελτίωσης του τρόπου με τον οποίο οι παιδίατροι και οι οικογενειακοί γιατροί της

Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας κοινοποιούν και χορηγούν το εμβόλιο του ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV), σύμφωνα με νέα επιστημονική μελέτη, που δημοσίευσε το «Pediatrics».

Παράλληλα, λίγοι ενήλικες κατανοούν τη σχέση μεταξύ HPV και καρκίνου. Συγκεκριμένα, πολλοί γιατροί πιθανώς αποτρέπουν από τη λήψη του εμβολίου γιατί εμφανίζονται ασαφείς και διαλλακτικοί, υποστηρίζει η μελέτη της Αλισον Κέμπε, MD, MPH, του Κέντρου Έρευνας Παιδιών και Εφήβων της Ιατρικής

■ Έρευνα δείχνει ότι πολλοί γιατροί δεν είναι κατηγορηματικοί στη λήψη του, ενώ λίγοι κατανοούν τη σχέση θηλωμάτων - καρκίνου

Σχολής του πανεπιστημίου του Κολοράντο και των συνεργατών της σε 302 παιδίατρους και 228 οικογενειακούς γιατρούς.

Οι ειδικοί επισημαίνουν ότι είναι αναγκαίο ο γιατρός να θέτει ερώτημα για το πότε θα γίνει το εμβόλιο και όχι αν θα γίνει, επιδιώκοντας παράλληλα να κάνει μια ανοιχτή συζήτηση με τους γονείς. «Αν και οι περισσότεροι γιατροί συστήνουν το εμβόλιο HPV στα

κορίτσια ηλικίας 11 έως 12 ετών, πολλοί, όταν αρχίζουν να μιλούν γι' αυτό, δεν είναι κατηγορηματικοί στην ένταξή του στον εμβολιαστικό προγραμματισμό του παιδιού» γράφει η Κέμπε.

Οι παιδίατροι είναι λίγο πιο δυναμικοί, σύμφωνα με την έρευνα, αφού το 65% συνιστά ρητά το εμβόλιο, σε αντίθεση με το 42% των οικογενειακών γιατρών που είναι «σχεδόν πάντα»

ή «πάντα» κατηγορηματικοί όσον αφορά το εμβόλιο. Επιπλέον, το 16% των παιδίατρων και το 24% των οικογενειακών γιατρών λέει ότι «σχεδόν πάντα» ή «πάντα» αρχίζει μια συζήτηση με τους γονείς για το εμβόλιο του HPV.

Η Αμερικανική Εταιρία Παιδίατρων συμβουλεύει τους παιδίατρους να συνιστούν ρητά τον εμβολιασμό για τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων, ωστόσο η Αλισον Κέμπε επισημαίνει: «Δεν εξεπλάγην πολύ με τα αποτελέσματα, επειδή, όταν είχε κυκλοφορήσει το εμβόλιο, δεν είχε παρουσιαστεί ως ένα «εμβόλιο κατά του καρκίνου» αλλά στο πλαίσιο της σεξουαλικής δραστηριότητας, που νομίζω ότι ήταν ένα μεγάλο λάθος».

ΣΤΑ ΧΝΑΡΙΑ ΤΗΣ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ, Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΌΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΛΑΡΑ

Πηγή: ΚΑΡΦΙ

Σελ.: 26

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019

Επιφάνεια: 471.72 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4910

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



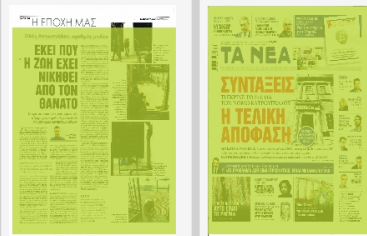
Ανοιχτό άφησε το ενδεχόμενο, για πρώτη φορά, ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, να γίνει υποχρεωτικός ο **εμβολιασμός** για την ιλαρά, με αφορμή την πρόσφατη σχετική νομοθέτηση στη Γερμανία. «Προκειμένου να θωρακίσουμε τη **δημόσια υγεία**, εξετάζουμε όλα τα ενδεχόμενα» ήταν η απάντηση του υπουργού, η οποία συμπληρώθηκε με νέα έκκληση υπέρ του **εμβολιασμού** κατά της εποχικής 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 τρόπος προφύλαξης απέναντι στην εποχική γρίπη».

Να σημειώσουμε ότι ο **εμβολιασμός** κατά της ιλαράς θα είναι υποχρεωτικός για όλα τα παιδιά στη Γερμανία που πηγαίνουν σχολείο, παιδικό σταθμό ή νηπιαγωγείο από τον Μάρτιο του 2020. Η υποχρέωση να εμβολιαστούν αφορά και όλους τους εκπαιδευτικούς, αλλά και όσους διαμένουν σε **κέντρα** υποδοχής προσφύγων.

ΣΤΑ ΧΝΑΡΙΑ ΤΗΣ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ, Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΛΑΡΑ

ΚΙΚΙΛΙΑΣ: «ΘΑ ΘΩΡΑΚΙΣΟΥΜΕ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΕΞΕΤΑΖΟΥΜΕ ΟΛΑ ΤΑ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΑ»





Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ **Σελ.:** 54 **Ημερομηνία έκδοσης:** 05-10-2019
Επιφάνεια: 972.48 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Οδός Αντωνιάδου, αριθμός μηδέν

ΕΚΕΙ ΠΟΥ Η ΖΩΗ ΕΧΕΙ ΝΙΚΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ

Κέντρο διακίνησης και χρήσης ναρκωτικών ο δρόμος μήκους μόλις 75 μέτρων δίπλα στο Οικονομικό Πανεπιστήμιο Αθηνών

Zoom in: Μια μητέρα γύρω στα 30 με το κοριτσάκι της στην πλάτη περπατάει ανάμεσα στο πλήθος. Η μικρή -όχι πάνω από πέντε ετών - φαίνεται να διασκεδάζει την αφή υψηλού βόλτα της, με τα χεράκια της πλεγμένα γύρω από τον λαιμό της μάνας. Ευτυχία... Zoom out: Τα χάνανά της διακόπονται απότομα όταν η νεαρή γυναίκα την κατεβάζει από την πλάτη της. Με τοιγάρο στο στόμα της ζητά να την περιμένει. Απομακρύνεται μερικά μέτρα. Συναντά έναν άνδρα και συναλλάσσονται φηιστικά. Τα δευτερόλεπτα, ωστόσο,



κους μόλις 75 μέτρων, που όμως τα τελευταία δύο χρόνια έχει καταστεί σε κέντρο διακίνησης και χρήσης ναρκωτικών. Τι κι αν τα μαχαίρωματα μεταξύ ντίλερς, οι τσακωμοί για τη μοιρασιά της δόσης ή των χρημάτων, τα παραλήρηματα και οι κραυγές πόνου των τοξικοεξαρτημένων αποτελούν μια καθημερινότητα στην Αντωνιάδου. Αυτό το κλάμα θα έπρεπε να αρκεί για να μπει ένα τέλος στον παραλογισμό. Ωστόσο, τόσο αυτό όσο και οι επανειλημμένες εκκλίσεις κατοίκων, επαγγελματιών και μελών της ακαδημαϊκής κοινότητας δεν φτάνουν στη ΓΑΔΑ, στο (μόνο κατ' επιφαση) υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, στο δημοτικό μέγαρο ή τέλος πάντων σε οποιαδήποτε άλλα αρμόδια ότα.

ΕΚΠΕΜΠΟΥΝ SOS. Ενα πανεπιστήμιο με χιλιάδες φοιτητές «ομήρους», επιχειρήσεις δεκαετιών στα όρια του «λουκέτου», σιδερόφρακτες κατοικίες, από τη μία. Αρρωστοί, αποστεωμένοι χρήστες που κυριολεκτικά ζουν στο πεζοδρόμιο, διακινητές που πηγαίνουνε όλο το 24ωρο και τοιλαδόροι με κοφτερές ματιές, από την άλλη. Αυτή είναι σήμερα η θλιβερή πραγματικότητα της Αντωνιάδου, με όσους ζουν και εργάζονται σε αυτή να εκπέμπουν SOS. «Για να ασχοληθεί η Πολιτεία με την κατάσταση περί

της ΑΣΟΟΕ πρέπει μάλλον να θρηνήσουμε κάποιο αθώο θύμα», λέει στα «NEA» νεαρή που δραστηριοποιείται επαγγελματικά στην περιοχή και για ευνότους λόγους ζητά να διατηρήσει την ανωνυμία της (σ.σ. τα στοιχεία είναι στη διάθεση της εφημερίδας). Η συντριπτική πλειονότητα κατοίκων, εργαζομένων και επιχειρηματιών έχει συνηθίσει τις σκληρές εικόνες: Τοξικοεξαρτημένους να «σουτάρουν» στις εισόδους των κτιρίων, ματωμένες σύριγγες αραδιασμένες στα πεζοδρόμια και αιματηρές συμπίλοκες, όπως αυτή των αρχών του Σεπτεμβρίου, κατά την οποία ένας άνδρας πυροβολήθηκε με αεροβόλο.

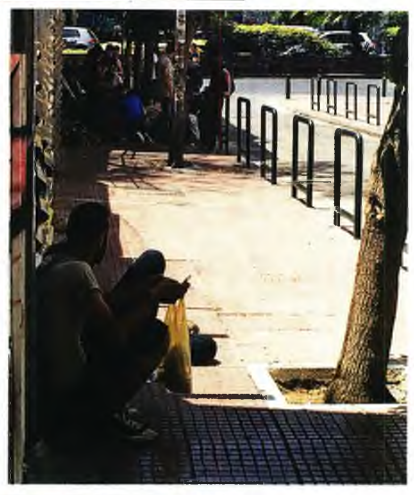
Αντίθετως, όσοι έρχονται για πρώτη φορά στο σημείο συγκλονίζονται από όσα αντικρίζουν. «Οι επιχειρήσεις έχουν χάσει τους πελάτες τους αφού, όπως μας λένε, φοβούνται να έρχονται. Πρόσφατα έκλεισε μία στην Αντωνιάδου, ενώ και εγώ σκέφτομαι το ενδεχόμενο να αλλάξω δουλειά. Δεν πιστεύω ότι θα τι βγάλω εδώ για πάνω από έναν μήνα. Εχω ήδη αρχίσει να στέλνω βιογραφικά», περιγράφει προσθέτοντας ότι έχει κινδυνεύσει η σωματική ακεραιότητά της: «Στο παρελθόν μας έχουν ληστέψει, ενώ μας έχουν απειλήσει επανειλημμένα όταν έχουμε τολμήσει να κάνουμε παρατήρηση. Τους περισσότερους χρήστες και διακινητές τους γνωρίζουμε, ωστόσο, όταν τους ζητάμε να απομακρυνθούν από τις εισόδους δεν το κάνουν παρά μόνο όταν παρέμβουν οι τοιλαδόροι. Ενα νεύμα τους αρκεί. Απέναντι από το πανεπιστήμιο μένει μια οικογένεια με μωρό. Τους βλέπω κάθε μέρα να παραμερίζουν τα σύνεργα των χρηστών για να βρουν από το ίδιο τους το σπίτι».

Στον μικρό κάθετο της Πατισίων η ζωή έχει νικηθεί από τον θάνατο, λένε οι περιοικοί που με δυσκολία μιλούν στα ΜΜΕ υπό τον φόβο της στοχοποίησης, συμπληρώνοντας πως δεν αποτελεί σπάνιο φαινόμενο οι τοξικοεξαρτημένοι να σέρνουν μαζί τους -στη μεγαλύτερη πιάτσα ναρκωτικών της πρωτεύουσας - και παιδιά: «Πρόσφατα καλέσαμε το Χαμόγελο το Παιδιού όταν ένα μωρό έκλαιγε για ώρες στις σκάλες μιας πολυκατοικίας, ενώ η μητέρα του δίπλα έκανε χρήση. Από εκεί μας παρέπεμψαν στην αστυνομία... Δεν ήρθαν ποτέ. Αλλά ακόμα και όταν έρχονται προσεγγίζουν όσους μπορούν τη δεδομένη στιγμή και την επόμενη ημέρα βρίσκονται όλοι πίσω. Μαζί τους και κάποιοι που γνωρίζουμε ότι κάνουν διακίνηση. Ωστόσο, δηλώνουν χρήστες και καθαρίζουν».

INFO
 Η πολύπαθη οδός φέρει το όνομα του κρητικού αγωνιστή του '21 και φιλικού Εμμανουήλ Αντωνιάδη, ο οποίος με το τέλος της Επανάστασης εξέδωσε την εφημερίδα «Αθηνά». Μια αρθρογράφηση του... τιμώνου επι της σημερινής εικόνας του ομώνυμου δρόμου θα είχε σίγουρα μεγάλο ενδιαφέρον



Μια μητέρα γύρω στα 30, με το κοριτσάκι της στην πλάτη, περπατάει ανάμεσα στο πλήθος και αναζητά τη δόση της



Τους περισσότερους χρήστες και διακινητές τους γνωρίζουμε, ωστόσο, όταν τους ζητάμε να απομακρυνθούν από τις εισόδους, δεν το κάνουν παρά μόνο όταν παρέμβουν οι τοιλαδόροι, τονίζουν κάτοικοι της περιοχής



Ξαπλωμένοι στο πεζοδρόμιο ή καθισμένοι στις εισόδους πολυκατοικιών «ταξιδεύουν»



Τοξικοεξαρτημένοι «σουτάρουν» στις εισόδους των πολυκατοικιών

Προσφορά ζωής από τον Όμιλο Κοπελούζου

Πηγή: ΑΞΙΑ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019
Επιφάνεια: 1174.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΙΛΟΣ ΚΟΠΕΛΟΥΖΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΖΩΗΣ ΣΤΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Ο ελληνικός επιχειρηματικός όμιλος ανακαίνισε και παρέιχε τον εξοπλισμό στην κλινική.

ΣΕΛ 9



Προσφορά ζωής από τον Όμιλο Κοπελούζου

● Ο ελληνικός επιχειρηματικός όμιλος ανακαίνισε και παρέιχε τον εξοπλισμό στη Νεφρολογική Κλινική του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, ώστε να προσφέρει καλύτερες και ποιοτικότερες υπηρεσίες στους ασθενείς

Σε μία δωρεά ζωής προχώρησε ο Όμιλος Κοπελούζου με βασικούς αποδέκτες τους νεφροπαθείς στην Αλεξανδρούπολη. Ο ελληνικός επιχειρηματικός όμιλος ανακαίνισε και παρέιχε τον εξοπλισμό στη Νεφρολογική Κλινική, ώστε να προσφέρει καλύτερες και ποιοτικότερες υπηρεσίες στους ασθενείς. Τα εγκαίνια της ανακαινισμένης Μονάδας Τεχνητού Νεφρού της Νεφρολογικής Κλινικής του ΠΓΝΕ πραγματοποιήθηκαν την Τρίτη 1 Οκτωβρίου, παρουσία του Διευθύνοντος Συμβούλου του Ομίλου κ. Χρήστου Δ. Κοπελούζου.

Ο Όμιλος Κοπελούζου ανταποκρίθηκε από την πρώτη στιγμή στο κάλεσμα του διευθυντή της Νεφρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, κ. Ηλία Θώδη, ο οποίος θέλησε να βοηθήσει τους ασθενείς του και να κάνει πιο ανθρώπινη την καθημερινότητά τους. Δημιουργήθηκαν με άμεσες διαδικασίες οι απαιτούμενες συνθήκες που διευκολύνουν, μια ούτως ή άλλως δύσκολη διαδικασία, την παραμονή των ασθενών και των συνοδών τους.

Σε μία σεμνή τελετή, όπως αρμόζει στην περίπτωση, αλλά έντονα συγκινησιακή, με λόγια που έβγαιναν από την καρδιά και με πολλαπλά μηνύματα με επίκεντρο τον άνθρωπο, η Νεφρολογική Κλινική του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης μπήκε σε μια νέα εποχή, όπως αρμόζει σε ένα σύγχρονο νοσοκομειακό περιβάλλον.

Τίμησαν με την παρουσία τους την τελετή των εγκαίνιων: ο σεβασμιότατος μητροπολίτης Αλεξανδρουπόλεως Άνθιμος, ο Αντιπεριφερειάρχης Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης κ. Δ. Πέτροβιτς, ο Δήμαρχος Αλεξανδρούπολης κ. Ι. Ζαμπούκης αλλά και βουλευτές της Βορείου Ελλάδος. Σύσσωμο το διοικητικό προσωπικό του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ήταν



Δημιουργήθηκαν με άμεσες διαδικασίες οι απαιτούμενες συνθήκες που διευκολύνουν, την παραμονή των ασθενών και των συνοδών τους

εκεί, με τον Πρύτανη κ. Αλ. Πολυχρονίδη, τον Διοικητή κ. Δ. Αδαμίδη, τον Διευθυντή της Νεφρολογικής Κλινικής κ. Ηλ. Θώδη αλλά και την Πρόεδρο των Νεφροπαθών Αλεξανδρούπολης κυρία Α. Ζαρκάδη.

Ο Διευθύνων Σύμβουλος του Ομίλου κ. Χρήστος Δ. Κοπελούζος δήλωσε σχετικά: «Ο Όμιλος Κοπελούζου βρίσκεται στην Αλεξανδρούπολη και αυτό μας γεμίζει χαρά. Αποτελεί ιδιαίτερη τιμή το ότι βοηθήσαμε στην ανακαίνιση της Νεφρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου της Αλεξανδρούπολης. Βοηθήσαμε ώστε να δημιουργηθούν συνθήκες για καλύτερες και ποιοτικότερες υπηρεσίες στους ασθενείς. Ελπίζουμε και ευχόμαστε η παραμονή των ασθενών και των συνοδών τους να είναι πλέον πιο άνετη και ξεκούραστη. Σας ευχαριστώ όλους που ήρθατε σήμερα εδώ. Θα είμαστε κοντά στην Αλεξανδρούπολη σε ό,τι μας χρειαστεί».

Ο μητροπολίτης Αλεξανδρουπόλεως Άνθιμος δήλωσε: «Ο χώρος του νοσοκομείου μας είναι ένας χώρος που δείχνει τον πολιτισμό μας. Ο πολιτισμός μας χρειάζεται απέναντι σε ανθρώπους που βρίσκονται σε μία αδυναμία. Να σκύψει με στοργή, με φροντίδα, και να αποδώσει στους ανθρώπους αυτούς την αξιοπρέπεια που τους ταιριάζει. Την τιμή που τους ανήκει. Να τους ανταποδώσει ότι προσέφεραν στην κοινωνία».

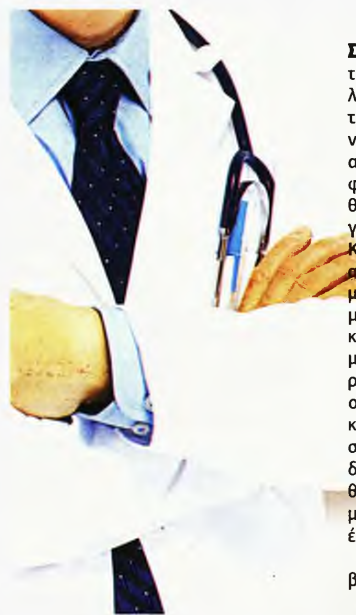
Αυτό είναι το θερμόμετρο του πολιτισμού μας και της πνευματικότητας στην κοινωνία στην οποία ζει κάθε εποχή. Από το πώς αντιμετωπίζει τον άνθρωπο όταν είναι σε μια αδυναμία και σε μία έκπτωση των δυνάμεών του. Θερμά συγχαρητήρια σε όλους για όλη αυτή την προσπάθεια. Μία χώρα δεν έχει να φοβάται τίποτε όταν η πνευματικότητα των ανθρώπων γεννάει αγίους, το φρόνημα των ανθρώπων γεννάει ήρωες και η δημιουργικότητα των ανθρώπων γεννάει μεγάλους ευεργέτες».

Ο Διευθυντής της Νεφρολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης κ. Η. Θώδης δήλωσε: «Στον χώρο της αιμοκάθαρσης δοκιμάζεται καθημερινά και η ψυχική και η σωματική αντοχή των ασθενών και των εργαζομένων. Όμως, σε αυτό τον χώρο αφιπνίζονται συνεχώς ευγενή αισθήματα αγάπης, συμπόνιας και προσφοράς σε αυτούς που διαθέτουν αισθητήρες ανθρωπιάς. Τέτοια συναισθήματα απορρέει το σημερινό έργο του Ομίλου Κοπελούζου».

Ο Δήμαρχος Αλεξανδρούπολης κ. Ι. Ζαμπούκης δήλωσε: «Δεν υπάρχουν λόγια και λέξεις για να περιγράψει κάποιοι μια τέτοια ευγενική χειρονομία από την οικογένεια Κοπελούζου, σε μία δύσκολη οικονομική στιγμή για τον τόπο μας. Η οικογένεια και ο Όμιλος επιχειρήσεων πέραν τα δικά τους μηνύματα τόσο προς τους Θρακιώτες όσο και προς του Αλεξανδρουπολίτες. Μπορεί να δραστηριοποιείστε στην παραγωγή φυσικής ενέργειας, στέλνετε με την πράξη σας αυτή θετική –και μόνο– ενέργεια, καλοδεχούμενη για τα επόμενα χρόνια. Σας ευχαριστούμε θερμά».

Στο μικροσκόπιο η μετεκπαίδευση θωρακοχειρουργού στο Ιπποκράτειο

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 81 Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019
Επιφάνεια: 402.05 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Νοσοκομείο της Αθήνας βρίσκονται εδώ και λίγες μέρες ελεγκτές του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας-Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ), το οποίο πλέον ανήκει στην Ενιαία Αρχή Διαφάνειας, και ελέγχουν το καθεστώς των μετεκπαιδύσεων γιατρών στην Α' Καρδιολογική Κλινική του νοσοκομείου, με αφορμή τρία αποκαλυπτικά δημοσιεύματά μας τους προηγούμενους μήνες. Σε αυτά είχαμε καταγράψει και αποκαλύψει τη μετεκπαίδευση του θωρακοχειρουργού Χ.Κ. ο οποίος διατηρεί οργανική θέση στο 401 ΓΣΝΑ και εντελώς παράτυπα βρέθηκε στο Ιπποκράτειο για μετεκπαίδευση, χωρίς να έχει γνώση του θέματος η διοίκηση του νοσοκομείου και, κυρίως, χωρίς να την έχει εγκρίνει.

Το θέμα είναι ιδιαίτερος σοβαρό και αποκαλύφθηκε στην

Στο μικροσκόπιο η μετεκπαίδευση θωρακοχειρουργού στο Ιπποκράτειο

ολότητα του από τη σχετική επίσημη αλληλογραφία που δημοσιεύσαμε, σύμφωνα με την οποία δεν είχε προϋπάρξει έγκριση από τη διοίκηση και τα αρμόδια όργανα του νοσοκομείου για τη διαδικασία, αλλά ουσιαστικά μία «συμφωνία» μεταξύ του γιατρού και του υπεύθυνου της Α' Καρδιοχειρουργικής Κλινικής.

Επί τρεις μήνες ο Χ.Κ. βρισκόταν στους χώρους του νοσοκομείου χωρίς να έχει κανένα δικαίωμα, ενώ, μόλις δημοσιεύσαμε την υπόθεση, έσπευσε να υποβάλει κανονική αίτηση προς τη διοίκηση, η οποία απορρίφθηκε από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Ιπποκράτειου.

Πα' όλα αυτά, ο Χ.Κ. ολοκλήρωσε τη... μετεκπαίδευση, η οποία στη συνέχεια και μετά τον ντόρο των δημοσιευμάτων, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της «Εφ.Συν.», μετονομάστηκε σε... πιστοποιητικό παρακολούθησης. Ωστόσο, η άδεια που πήρε ο Χ.Κ. βασίστηκε πάνω στο καθεστώς της μετεκπαίδευσης (το αναφέρουν τα σχετικά έγγραφα που δημοσιεύσαμε), κάτι που στην πράξη είναι εντελώς διαφορετικό τόσο σύμφωνα με τον νόμο που ισχύει για τα δημόσια νοσοκομεία όσο και με τον νόμο που διέπει τις μετεκπαιδεύσεις στις Ενοπλες Δυνάμεις.

Να σημειωθεί πως είναι η

δεύτερη φορά μέσα σε ένα χρόνο που ο εν λόγω γιατρός -ο οποίος τυγχάνει και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργών Θώρακος- βρίσκεται στο επίκεντρο έρευνας των επιθεωρητών Υγείας, καθώς πέρυσι ήταν από τους βασικούς πρωταγωνιστές στον έλεγχο που είχε γίνει στο 401 ΓΣΝΑ και αφορούσε τις επεμβάσεις ΤΑΒΙ. Το πόρισμα εκείνης της έρευνας ήταν κόλαφος για όσα συνέβαιναν στο μεγαλύτερο στρατιωτικό νοσοκομείο της χώρας. Για την ιστορία να αναφέρουμε πως το ΓΕΣ και το υπουργείο Εθνικής Αμυνας εξακολουθούν να κωφεύουν για τα όσα έχουμε αποκαλύψει. **ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΕΡΖΗΣ**

📄 Ιπποκράτειο: Αμεσα η αποκατάσταση του ταβανιού που έπεσε

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2019
Επιφάνεια:	273.83 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ Από το 1990 το ταβάνι που έπεσε



Ανακοίνωση για την πτώση τμήματος οροφής σε χώρο γραφείου στο Ιπποκράτειο που προκάλεσε σάλο και την αντίδραση της ΠΟΕΔΗΝ εξέδωσε η διοίκηση του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου.
ΣΕΛ 4

Ιπποκράτειο: Άμεσα η αποκατάσταση του ταβανιού που έπεσε

«Η Διοίκηση του νοσοκομείου σε συνεργασία με τις Υπηρεσίες του έχει ήδη προβεί στον προγραμματισμό εργασιών για την άμεση αποκατάσταση του συγκεκριμένου χώρου και του συνόλου της Υποδιεύθυνσης Πληροφορικής, με γνώμονα την ασφάλεια του προσωπικού».

Αυτό τονίζεται σε ανακοίνωση που έδωσε στη δημοσιότητα η διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Ιπποκράτειο κα Βασιλική Παπαχριστοπούλου μετά το προχθεσινό συμβάν όπου έπεσε η οροφή στο γραφείο πληροφορικής του «Ιπποκρατείου».

Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση: «Την Πέμπτη 3.10.2019 αποκολλήθηκε το μεγαλύτερο μέρος της οροφής με πτώση, σε χώρο γραφείου που στεγάζεται η Υποδιεύθυνση Πληροφορικής του Νοσοκομείου μας, ο οποίος διαμορφώθηκε στις αρχές της δεκαετίας του '90. Ειδικότερα, αποκολλήθηκαν και έπε-

σαν συμπαγή κομμάτια επιχρισμάτων της οροφής, τα οποία ήταν ενισχυμένα με κυβελωτό συρματόπλεγμα, σύμφωνα με τους κανόνες και τις τέχνες της εποχής κατασκευής του χώρου.

Στο κείμενο διευκρινίζεται πως η ασφάλεια κάθε κατασκευής «τεκμαίρεται από την πιστή εφαρμογή και τήρηση των κανονισμών που ίσχυαν κατά το χρόνο δόμησής της», και πως «Η πτώση του ενισχυμένου επιχρισματος σε καμιά περίπτωση δεν έχει δυσμενείς συνέπειες για τη φέρουσα κατασκευή».

Η διοικήτρια του νοσοκομείου αναφέρει ότι: «Τα προβλήματα λειτουργικότητας τα οποία προκύπτουν αφενός από την παλαιότητα των εγκαταστάσεων, το μέγεθος του Νοσοκομείου και αφετέρου την έλλειψη έργων υποδομής των προηγούμενων ετών, αποκαθίστανται με συντηρήσεις και με επισκευαστικές επεμβάσεις, ώστε να διασφαλίζεται η ασφάλεια προσωπικού και ασθενών».

Παράλληλα εξηγεί πως κατά την ημερίδα της παρουσίας Διοίκησης «εκτός από τις τακτικές συντηρήσεις που πραγματοποιούνται στα δίκτυα υποδομής, ολοκληρώθηκαν πολλές συντηρήσεις και επισκευές στα οικοδομικά στοιχεία των κτιρίων του νοσοκομείου, με στόχο την οργάνωση, τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ασθενείς, κυρίως όμως τη δημιουργία ασφαλών συνθηκών λειτουργίας του νοσοκομείου».

Αξιοποιήθηκαν τα κονδύλια μέσω του Τακτικού Προϋπολογισμού, όπως ενδεικτικά: τοποθετήθηκαν 8.000τμ. ελαστικών, μη ολισθηρών, δαπέδων, πραγματοποιήθηκαν εξυγιάνσεις των υπογείων, στεγανοποιήθηκαν ταρατσες, είναι σε εξέλιξη οι διαδικασίες πιστοποίησης για τους ανελκυστήρες, εκδόθηκαν πιστοποιητικά πυρασφάλειας για χώρους του νοσοκομείου, αποκαταστάθηκαν σοβάδες σε εμφανή σημεία, επι-



σκευάστηκαν οικοδομικά στοιχεία».

Και στο κείμενο της ανακοίνωσης τονίζεται πως: «Όπου εντοπίζονται προβλήματα ή ενδείξεις για αναγκαιότητα τεχνικής παρέμβασης, υπάρχει άμεση κινητοποίηση και αποκατάσταση της βλάβης».

Τέλος η διοικήτρια υπογραμμίζει: «Λυπούμαστε που δε μπορέσαμε να προβλέψουμε την αρχόμενη προ ετών αστοχία, καθώς το φαινόμενο εξελίχθηκε σε κάποιο χρόνο, χωρίς την εμφάνιση στοιχείων τα οποία θα αποτελούσαν ενδείξεις».

ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΙ ΥΠΕΡ-ΙΟΙ: Η υπερκατανάλωση κρέατος μας ταΐζει... αντιβιοτικά!

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,38-39	Ημερομηνία έκδοσης:	05-10-2019
Επιφάνεια:	1821.53 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΥΠΕΡΒΟΛΙΚΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΚΡΕΑΤΟΣ
Υπερ-ιοί στο πιάτο μας

ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΙ ΥΠΕΡ-ΙΟΙ

Η υπερκατανάλωση κρέατος

Η υπερβολική χρήση αντιμικροβιακών φαρμάκων στα ζώα παραγωγής τροφίμων -κυρίως γουρούνια και κοτόπουλα, με τα βοοειδή τελευταία στη λίστα- έχει δημιουργήσει υπερ-ιούς που παρουσιάζουν αντοχή στα κυριότερα αντιβιοτικά (τετρακυκλίνες, σουλφοναμίδες, πενικιλίνες) σε ποσοστό υψηλότερο του 50%, σύμφωνα με νέα έρευνα που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό Science. Μπορεί να είναι ακόμα απειλή για τη **δημόσια υγεία**. Οι επιστήμονες απαντούν να!

Της **Βόσσης Παναγοπούλου**

Ανιχνεύτηκαν υπερ-ιοί (μικροοργανισμοί) που εμφανίζουν αντιμικροβιακή αντοχή σε ποσοστό υψηλότερο από 50% στα κυριότερα αντιμικροβιακά φάρμακα που χρησιμοποιούνται στην Ιατρική σήμερα σε φάρμες εντατικής εκτροφής ζώων παραγωγής τροφίμων σε όλο τον κόσμο, με τις Ασία, Ινδία, Αφρική να θεωρούνται οι χώρες που αντιμετωπίζουν εντονότερα το πρόβλημα. Η έρευνα αφορά κτηνοτροφικές μονάδες εντατικής εκτροφής κυρίως γουρουνιών και κοτόπουλων (χωρίς να εξαιρούνται τα βοοειδή) στις αναπτυσσόμενες χώρες. Η Κίνα και η Ινδία αντιμετωπίζουν στον μέγιστο βαθμό στις μέρες μας το νέο αυτό πρόβλημα που απειλεί την υγεία ζώων και ανθρώπων, ενώ όλο και περισσότερες χώρες, όπως για παράδειγμα η Βραζιλία και η Κένυα, μπαίνουν σταδιακά στην ίδια μοίρα.

Από το 2000 έως το 2018 οι αναλογίες των αντιμικροβιακών σκευασμάτων (τετρακυκλίνες, σουλφοναμίδες, πενικιλίνες) στα οποία μικροοργανισμοί εμφανίζουν αντιμικροβιακή αντοχή σε ποσοστό υψηλότερο του 50% αυξήθηκαν από 0,15 σε 0,41 για τα κοτόπουλα και από 0,13 σε 0,34 για τους χοίρους. Στα δε βοοειδή τα ποσοστά έχουν σταθεροποιηθεί σε ένα επίπεδο μεταξύ 0,12 - 0,23. «Η αυξανόμενη αντιμικροβιακή αντοχή στα ζώα παραγωγής τροφίμων αναμένεται να έχει σημαντικές επιπτώσεις τόσο στην υγεία των ζώων και επομένως, δυνητικά, και στην υγεία των ανθρώπων» επισημαίνουν στην έρευνά τους οι επιστήμονες και αποκαλούν πλέον τους μικροοργανισμούς, υπερ-ιούς, που δύσκολα μπορούν να αντιμετωπιστούν.

Ως προβληματικές χώρες και περιοχές εμφανίζονται ακόμα το Βόρειο Πακιστάν, το Ιράν, η ανατολική Τουρκία, η νότια ακτή της Βραζιλίας, η Αιγύπτος, το Δέλτα του Ερυθρού Ποταμού στο Βιετνάμ, καθώς και οι γύρω περιοχές από τις πόλεις του Μεξικού και του Γιοχάνεσμπουργκ. Οι χώρες όπου τώρα σημειώνεται εξάπλωση των υπερ-ιών είναι η Κένυα, το Μαρόκο, η Ουρουγουάη, η νότια Βραζιλία, η κεντρική Ινδία και η νότια Κίνα.

«Η αύξηση της κατανάλωσης ζωικής φύσης πρωτεΐνης σε παγκόσμιο επίπεδο είναι μια σχετικά καινούργια διατροφική τάση για κάποιες χώρες μεσαίων και χαμηλών κατά κεφαλήν εισοδημάτων, σε αντίθεση με τις αναπτυγμένες χώρες όπου η κατανάλωση κρέατος έχει σταθεροποιηθεί σε συγκεκρι-



μένα ποσοστά, από το 2000 μέχρι σήμερα.

Σε χώρες όμως της Ασίας, της Αφρικής και της Νότιας Αμερικής τα ποσοστά κατανάλωσης κρέατος καταγράφουν αύξηση κατά 68%, 64% και 40% αντίστοιχα» διαβάζουμε στον πρόλογο της έρευνας. Και ενοχοποιούν για τη μετάβαση σε δίαιτες αυξημένων ποσοστών σε ζωική πρωτεΐνη αυτών των λαών, την παγκόσμια εξάπλωση των συστημάτων εντατικής κτηνοτροφίας.

Γιατί η εντατική κτηνοτροφία βαδίζει χέρι χέρι με την υπερβολική χρήση αντιμικροβιακών φαρμακευτικών προϊόντων, προκειμένου να κρατηθούν τα ζώα υγιή αλλά και η παραγωγή κρέατος να είναι αποδοτική στα επίπεδα της ζήτησης.

Είναι καταγεγραμμένο δεδομένο ότι το 73% όλων των αντιμικροβιακών σκευασμάτων που πωλούνται σε όλο τον κόσμο, χρησιμοποιούνται στα ζώα παραγωγής τροφίμων. Με απλά λόγια, στα ζώα που εκτρέφονται για να καλυφθεί η διάθεσή μας για μια μπριζόλα, ένα μπιφτέκι, ένα κοτοπουλάκι με πατάτες στον φούρνο. Ας μη μιλήσουμε για το τι

γίνονται όλα τα κρέατα που δεν πωλούνται ή χαλάνε στα ψυγεία περιμένοντας να πουληθούν. Αυτό είναι ένα άλλο μεγάλο κεφάλαιο, όπως κι αν πράγματι χρειάζομαστε τέτοια παραγωγή κρέατος, ειδικά στις μέρες μας που οι μονάδες εντατικής κτηνοτροφίας συμβάλλουν τα μέγιστα στην παραγωγή αερίων του θερμοκηπίου και ο τρόπος που λειτουργούν δεν θεωρείται πλέον βιώσιμος και επ' ουδενί αειφόρος. Κι ας μη μιλήσουμε για τις συνθήκες εκτροφής.

Αύξηση των λοιμώξεων

Σύμφωνα λοιπόν με τη νέα έρευνα που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό Science οι επιστήμονες έχουν στα χέρια τους στοιχεία που συνεχώς εμπλουτίζονται με περισσότερες έρευνες και δείχνουν ότι η αλλαγή αυτή στη διατροφική συμπεριφορά των ανθρώπων οδήγησε στην υπερβολική χρήση αντιβιοτικών στα ζώα παραγωγής τροφίμων, που τελικά συνετέλεσε στην αύξηση των λοιμώξεων από μικροοργανισμούς που εμφανίζουν αντιμικροβιακή αντοχή τόσο σε ζώα όσο και σε ανθρώπους.

Τα μεγαλύτερα ποσοστά ανθεκτικότητας καταγράφηκαν στα συνηθέστερα σκευάσματα που χρησιμοποιούνται στην εντατική κτηνοτροφία: τετρακυκλίνες, σουλφοναμίδες, πενικιλίνες. Τα μεγαλύτερα ποσοστά αντιμικροβιακής αντοχής που καταγράφηκαν και αφορούν τα κυριότερα εργαλεία τα οποία έχει η ιατρική κοινότητα στα χέρια της για την καταπολέμηση λοιμώξεων στους ανθρώπους ήταν τα ciprofloxacin και erythromycin σε ποσοστά αντίστοιχα 20% και 60%.

Υπάρχει λύση; Ναι, κατά τους επιστήμονες: η μετάβαση σε πρακτικές αειφορικής κτηνοτροφίας. Κι αναφέρονται ιδιαίτερα στις χώρες που ζουν έντονα σήμερα το πρόβλημα, προκειμένου να διασφαλιστεί φυσικά τόσο η **δημόσια υγεία** όσο και η υγεία των ζώων, που είναι η περιουσία των κτηνοτρόφων.

«Ο περιορισμός της χρήσης αντιβιοτικών στην εκτροφή των ζώων είναι απαραίτητος προκειμένου να διασφαλιστεί η αποτελεσματικότητα των αντιμικροβιακών σκευασμάτων που έχουν οι γιατροί στα χέρια τους κι είναι απαραίτητα εργαλεία

μας ταΐζει... αντιβιοτικά!



στη διασφάλιση της ανθρώπινης ζωής» καταλήγουν.

Θα αγνοήσουμε την πληροφορία ή θα δώσουμε μεγαλύτερη προσοχή στο τι τρώμε, πώς αυτό καλλιεργείται, πού και υπό ποιες συνθήκες; Αυτές είναι σημαντικότερες διαφορές που θα πρέπει να καθορίζουν τις επιλογές μας. Βιολογικά προϊόντα ή συμβατικής καλλιέργειας, κρέας από εντατικές εκτροφές ή από μικρές μονάδες και δη από εκτροφές της χώρας όπου ζούμε; Αυτά είναι θέματα που καλούνται οι καταναλωτές να λύσουν μέσα τους έχοντας υπ' όψιν τους το γνωστό ρητό «ας είναι η τροφή σου το φάρμακό σου». Το οικονομικό κόστος και οι διαφορές σε καλύτερες επιλογές είναι σχεδόν μηδαμινό πλέον.

Αντιμικροβιακή αντοχή

Για να δούμε όμως τι σημαίνει αντιμικροβιακή αντοχή. Ελκουμε τις πληροφορίες από την επίσημη ιστοσελίδα για την Ευρωπαϊκή Ημέρα Αντιβιοτικών (<https://antibiotic.ecdc.europa.eu/el>).

«Αντιμικροβιακή αντοχή είναι η ικανότητα ενός μικροοργανισμού

(π.χ. βακτηρίου, ιού ή παράσιτου, όπως το παράσιτο της ελονοσίας) να αντιστέκεται στη δράση ενός αντιμικροβιακού παράγοντα. Είναι αποτέλεσμα της προσαρμογής του μικροοργανισμού στο περιβάλλον του.

■ Κάθε χρήση αντιμικροβιακών παραγόντων αναγκάζει τους μικροοργανισμούς ή να προσαρμοστούν ή να πεθάνουν.

■ Οι μικροοργανισμοί που αποικίζουν και ενίοτε προσβάλλουν ανθρώπους και ζώα είναι αυτοί που αναπτύσσουν αντοχή στα αντιμικροβιακά και όχι οι άνθρωποι ή τα ζώα. Οι άνθρωποι και τα ζώα δεν αποκτούν αντοχή στις αντιμικροβιακές θεραπείες. Μόνο τα βακτήρια και οι άλλοι μικροοργανισμοί έχουν αυτή τη δυνατότητα.

■ Η αντιμικροβιακή αντοχή μειώνει ή εξαλείφει την αποτελεσματικότητα του αντιμικροβιακού παράγοντα να θεραπεύει ή να προλαμβάνει τις λοιμώξεις που οφείλονται στον συγκεκριμένο μικροοργανισμό».

Αυτή λοιπόν η ιδιότητα έχει αποτέλεσμα «οι μικροοργανισμοί με αντοχή στα αντιμικροβιακά, συμπεριλαμβανομένων των πολυανθεκτικών, συχνά να ευθύνονται για λοιμώξεις και έχουν απομονωθεί σε ζώα παραγωγής τροφίμων ή μερικές φορές και σε τρόφιμα».

Όσον αφορά τον μηχανισμό της λειτουργίας της: «Οι δύο κυριότε-

ρες αιτίες αντιμικροβιακής αντοχής είναι:

■ Η χρήση αντιμικροβιακών, η οποία ασκεί οικολογική πίεση στους μικροοργανισμούς και συμβάλλει στην εμφάνιση και επιλογή μικροοργανισμών μέσα στους πληθυσμούς που είναι ανθεκτικοί στα αντιμικροβιακά.

■ Η διασπορά και διασταυρούμενη μετάδοση μικροοργανισμών ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά μεταξύ ανθρώπων, μεταξύ ζώων και μεταξύ ανθρώπων, ζώων και περιβάλλοντος».

Μέρος του προβλήματος της αντιμικροβιακής αντοχής στην Ε.Ε. είναι τα αντιμικροβιακά που χρησιμοποιούνται στα ζώα παραγωγής τροφίμων. Η διεθνής κοινότητα έχει δραστηριοποιηθεί τα τελευταία τρία χρόνια με στόχο:

■ «Τον έλεγχο της καπάζουσας διασποράς των πολυανθεκτικών μικροοργανισμών σε κτηνοτροφία, δημόσια υγεία και περιβάλλον.

■ Τη διάσωση των περιορισμένων θεραπευτικών επιλογών που διαθέτουμε ώστε να παραμείνουν τα φάρμακα αυτά ενεργά για απειλητικές για την ανθρώπινη ζωή λοιμώξεις.

■ Τον προσανατολισμό της έρευνας και της φαρμακευτικής βιομηχανίας στην ανάπτυξη νέων αντιμικροβιακών παραγόντων».

Επομένως αντιλαμβανόμαστε ότι το πρόβλημα είναι ορατό, ενεργό, απειλητικό και πάλι η λύση μπορεί να έρθει από τους συνειδητούς καταναλωτές.



Οι ερευνητές που εκπόνησαν την έρευνα είναι οι: **Thomas P. Van Boeckel, João Pires, Reshma Silvester, Cheng Zhao, Julia Song, Nicola G. Criscuolo, Marius Gilbert, Sebastian Bonhoeffer, Ramanan Laxminarayan**

Σάλος από την πρόθεση του Κικίλια να διορίσει στο ΚΕΕΛΠΝΟ στενό συνεργάτη του Φρουζή

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,6

Ημερομηνία έκδοσης: 05-10-2019

Επιφάνεια: 213.07 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



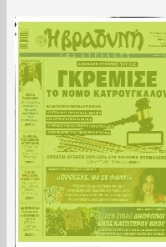
Σάλος από την πρόθεση Κικίλια να διορίσει στο ΚΕΕΛΠΝΟ στενό συνεργάτη του Φρουζή

▶ ΣΕΛ. 6,

Σάλος από την πρόθεση του Κικίλια να διορίσει στο ΚΕΕΛΠΝΟ στενό συνεργάτη του Φρουζή

ΩΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΤΟΥ ΜΑΓΑΖΙ ή τσιφλίκι του, φαίνεται πως θεωρεί το Υπουργείο Υγείας και τους εποπτευόμενους από αυτό φορείς ο Βασίλης Κικίλιας. Πώς να μην εξηγήσουμε αλλιώς το ότι ετοιμάζεται, σύμφωνα με πληροφορίες, να διορίσει πρόεδρο στον ΕΟΔΥ, το διάδοχο σχήμα του ΚΕΕΛΠΝΟ, τον φίλο και παρ' ολίγο κουμπάρο του Παναγιώτη Αρκουμανέα. Θα πείτε, αν ο άνθρωπος διαθέτει τα κατάλληλα προσόντα για τη θέση, πού το πρόβλημα. Ελα όμως που τα μόνα αξία λόγου στοιχεία που προκύπτουν από το βιογραφικό του είναι ένας ιστότοπος που διατηρούσε από το 2012 μέχρι το 2015 και ένα «πέρασμα» ως διευθύνων σύμβουλος στην Εταιρία Τουριστικής και Οικονομικής Ανάπτυξης του Δήμου Αθηναίων. Στη θέση αυτή δε, είχε τοποθετηθεί επί δημαρχίας Νικήτα Κακλαμάνη, διαδεχόμενος τον σημερινό υπουργό Υγείας, Α, είναι και σύζυγος της γνωστής δημοσιογράφου και παρουσιάστριας του ΣΚΑΪ Εύας Αντωνοπούλου. Κυκλοφορούσε μάλιστα επί μήνες η πληροφορία ότι, μαζί με τη σύζυγο του, θα ήταν κουμπάροι στο γάμο του υπουργού με την Τζένη Μπαλατσινού. Αυτό όμως που δημιουργεί τον πιο έντονο προβληματισμό είναι οι σχέσεις του Παναγιώτη Αρκουμανέα με τον ισχυρό άνδρα της Novartis, Κωνσταντίνο Φρουζή. Το όνομα του κου. Αρκουμανέα, μάλιστα, περιλαμβανόταν στη λίστα των φίλων του Φρουζή, που τους είχε προτείνει στον Κυριάκο Μητσοιάκη για να συναντηθεί μαζί του, μέσω του e-mail που είδε το φως της δημοσιότητας τον Ιούλιο του 2018.

Τουλάχιστον, απ' ό,τι φαίνεται, δε θα χρειαστεί ειδικός νόμος για χάρη του, όπως έγινε με τον διοικητή της ΕΥΠ. Αλήθεια, τί απέγινε εκείνο το περίφημο Μπρώο Στελεχών, που θα συγκέντρωνε τους «άριστους». Μίας, προεκλογικής, χρήσης κι αυτό.



Εντυπωσιάζει το νέο νοσοκομείο

Νέα αρχιτεκτονικά φωτορεαλιστικά του νέου Γενικού **Νοσοκομείου** που αναγείρεται στην Κομοτηνή, έδωσαν στη δημοσιότητα το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος και ο Renzo Piano, ο διεθνούς φήμης αρχιτέκτονας που υπογράφει τον εντυπωσιακό σχεδιασμό του πρότζεκτ.

Είναι ο ίδιος αρχιτέκτονας που σχεδίασε το εντυπωσιακό κτίριο του Ιδρύματος Νιάρχου στο Φαληρικό Δέλτα και αναμένεται να εντυπωσιάσει εξίσου.

Οι εικόνες δόθηκαν στη δημοσιότητα με αφορμή την ολοκλήρωση σχεδίων προμελέτης. Το Γενικό **Νοσοκομείο Κομοτηνής** Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ), υλοποιείται με αποκλειστική δωρεά του ΙΣΝ, στο πλαίσιο της Πρωτοβουλίας του για την Υγεία, συνολικού ύψους άνω των 400 εκατομμυρίων ευρώ.

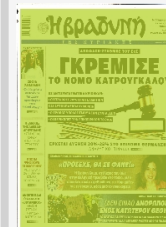
Σύμφωνα με τα όσα γνωστοποίησε το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, «το νέο υπερσύγχρονο Γενικό **Νοσοκομείο Κομοτηνής** ΙΣΝ, που θα αντικαταστήσει τις υφιστάμενες κατακερματισμένες υποδομές σε νέο οικόπεδο εκτός της πόλης, θα εξοπλιστεί με ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό κορυφαίας τεχνολογίας,



ΔΩΡΕΑ ΤΟΥ «ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ»
ΣΕ ΣΧΕΔΙΑ ΤΟΥ RENZO PIANO.

παρέχοντας τα απαραίτητα εργαλεία στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και κατ' επέκταση υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας σε νοσηλευόμενους και εξωτερικούς ασθενείς». Όπως έγινε γνωστό, «το **νοσοκομείο** θα περιβάλλεται από ένα πυκνό δάσος, στο οποίο θα έχουν πρόσβαση οι ασθενείς και οι συγγενείς των ασθενών κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους, αποσκοπώντας στη βελτίωση της θεραπευτικής διαδικασίας. Δεν θα υπάρχουν παρά μόνο μονόκλινα και δίκλινα δωμάτια νοσηλείας, με ανεμπόδιστη θέα προς το δάσος, ενώ για τις αίθουσες χειρουργείων έχουν προβλεφθεί μεγάλα ανοίγματα, στραμμένα προς το πάρκο, επιτρέποντας τη διέλευση φυσικού φωτός».

Με την ολοκλήρωση του νέου Γενικού **Νοσοκομείου Κομοτηνής** ΙΣΝ, που αναμένεται το καλοκαίρι του 2024, το ΙΣΝ φιλοδοξεί το **Νοσοκομείο** να αποτελέσει πρότυπο δημόσιας νοσηλείας, περιθαλψής και φροντίδας για τους κατοίκους - ενήλικες και παιδιά - της Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης, και ειδικότερα του Νομού Ροδόπης.



Δημιουργεί αξία στο Φάρμακο

> ΤΟΥ ΓΙΑΝΝΗ ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗ



Διακρίνονται, οι κ.κ. Γιώργος Σακκάς, Ολύμπιος Παπαδημητρίου και Θεόδωρος Τρύφων.

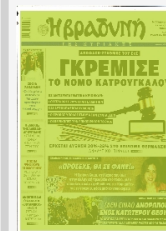
Στη μεταβατική φάση στην οποία βρίσκεται ο κλάδος του Φαρμάκου εστίασε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος και γενικός διευθυντής Novo Nordisk Ελλάς Ολύμπιος Παπαδημητρίου, επισημαίνοντας πως η νέα κυβέρνηση δεν φαίνεται να έχει ακόμη την πλήρη εικόνα της κατάστασης.

«Η χώρα έχει βγει από την περίοδο στενής επιτήρησης και υπάρχουν προσδοκίες για ανάπτυξη, αν και δεν την έχουμε δει ακόμη», είπε την Τρίτη 1 Οκτωβρίου, ο κ. Παπαδημητρίου, στην τοποθέτησή του κατά τη διάρκεια του 3ου Συνεδρίου Υγείας της «Ναυτεμπορικής», παρουσία του προέδρου της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), και αντιπροέδρου του Δ.Σ. της ELPEN, Θεόδωρου Τρύφων, με το συντονισμό του δημοσιογράφου Γιώργου Σακκά. Συνεχίζοντας, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ σημείωσε ότι «ο συμψηφισμός δαπανών για επενδύσεις με το claw back είναι σταγόνα στον ωκεανό των υποχρεωτικών επιστροφών που καλούμαστε να καταβάλουμε. Αποτελεί κίνητρο για την ανάπτυξη και όχι μέτρο αντιμετώπισης του clawback. Και, δυστυχώς, δεν δίνει καμία ανάσα για το 2019».

Παίρνοντας το λόγο, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), και αντιπρόεδρος του Δ.Σ. της ELPEN, Θεόδωρος Τρύφων, υποστήριξε πως το νομοσχέδιο θέλει πολλές διευκρινίσεις, λέγοντας: «Ο συμψηφισμός επένδυσης με clawback αναδεικνύει ότι το φάρμακο μπορεί να δημιουργήσει προστιθέμενη αξία», προσθέτοντας ότι «όλοι μιλάμε για claw back, αλλά αυτό δεν ενδιαφέρει την ελληνική Πολιτεία. Σωστά τοποθετήθηκε η Ε.Ε. Το claw back κάνει το σύστημα τεμπέλικο, διότι δεν προβαίνει σε μεταρρυθμίσεις. Πρέπει να δούμε το μεταρρυθμιστικό. Πρέπει να πάμε σε οτιδήποτε δεν λύνεται, κόβεται. Παράδειγμα, οτιδήποτε αφορά τα εμβόλια πρέπει να βγει και να αναζητηθούν άλλοι τρόποι χρηματοδότησης. Είναι ζήτημα του υπουργείου Οικονομίας, Ανάπτυξης και Συντονισμού, της κυβέρνησης».

Τα χρήματα για την Υγεία δεν είναι δαπάνες, είναι επένδυση

Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	06-10-2019
Επιφάνεια:	88.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Τα χρήματα για την Υγεία δεν είναι δαπάνες, είναι επένδυση

Κατά τη διάρκεια του 3ου Συνεδρίου Υγείας, που πραγματοποιήθηκε μεσοβδόμαδα, η διευθύντρια Εξωτερικών Υποθέσεων της Roche Hellas Ξένια Καπόρη, στην τοποθέτησή της υποστήριξε πως τα χρήματα για την Υγεία δεν είναι δαπάνες, είναι επένδυση, ενώ μιλώντας για την υστέρηση της χώρας μας στην πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμες θεραπείες, αναφέρθηκε σε ποσοστό 71% το 2015 στην Ελλάδα, ποσοστό που απέχει από το μέσο ευρωπαϊκό επίπεδο. Σημειώνεται πως η Roche αποτελεί πρωτοπόρο εταιρία παγκοσμίως στον Κλάδο Φαρμάκων και Διαγνωστικών εστιάζοντας στην προαγωγή της επιστήμης.



Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΞ. ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΗΣ ROCHE HELLAS κ. ΞΕΝΙΑ ΚΑΠΟΡΗ.

📄 Ολική επαναφορά του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2019
Επιφάνεια: 846.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2600
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ολική επαναφορά του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ

Κρατικοποιούν το ΚΕΘΕΑ,
ιδιωτικοποιούν τον ΕΟΔΥ ▶ 8

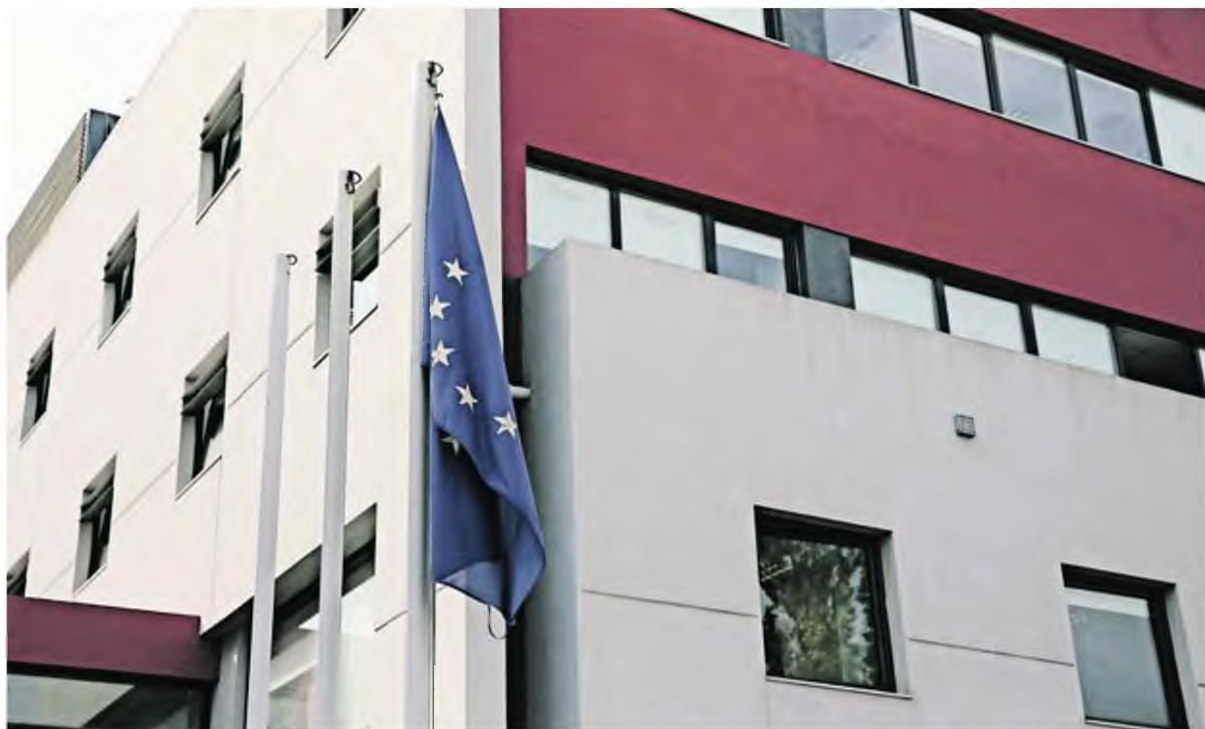
ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

» Η βασική πολιτική επιλογή της κυβέρνησης στο πρώτο νομοθέτημα που καταθέτει το υπουργείο Υγείας είναι να μετατρέψει σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) επαναφέροντάς τον στο καθεστώς λειτουργίας που επέτρεψε να υπάρξει η ασυδοσία και η αδιαφανής διαχείριση των προηγούμενων δεκαετιών, τονίζοντας σε συνέντευξή του Στο Κόκκινο ο Ανδρέας Ξανθός, υπογραμμίζοντας ότι το κρίσιμο της παρέμβασης είναι ότι οι προσλήψεις παύουν να είναι υπό τον έλεγχο του ΑΣΕΠ και μάλιστα όχι μόνο για το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό όπως ίσχυε επί ΚΕΕΛΠΝΟ, αλλά και για το υπόλοιπο διοικητικό προσωπικό.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ είναι μια πολύ γνωστή στους παροικούντες την Ιερουσαλήμ αμαρτωλή ιστορία καθώς δεν υπάρχει άνθρωπος στον περίγυρο των υγειονομικών και αυτών που ασχολούνται χρόνια με τα θέματα ειδικά της δημόσιας υγείας που να μην ξέρει ότι εκεί υπήρχε καθεστώς, όχι απλώς αδιαφάνειας, ασυδοσίας και κακοδιαχείρισης, αλλά καθεστώς φαυλότητας και συμπεριφορές επιπέδου μαφίας.

Με αυτό το καθεστώς η προηγούμενη κυβέρνηση άνοιξε σοβαρό μέτωπο, στο πλαίσιο της προσπάθειας της, ηθικοποίησης του συστήματος υγείας, διερεύνησης σκανδαλωδών υποθέσεων του παρελθόντος και απόδοσης πολιτικών και πολιτικών ευθυνών σε όσους την έχουν και, παράλληλα, θεσμικής εξυγίανσης αυτού του πεδίου όπου υπήρχαν πορίσματα ελέγχου από το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, από τους Επιθεωρητές Δημόσιας Διοίκησης, τα οποία αναδεικνύουν τη φαύλη διαχείριση και τις ευθύνες διοικητικών στελεχών και κρίσιμων υπηρεσιακών παραγόντων, τους οποίους ένα κομμάτι από αυτούς μάλιστα έχει παραπεμφθεί για κακοοργανητικές πράξεις.

Όπως εξηγεί ο πρώην υπουργός Υγείας, «αυτούς τους ανθρώπους» που αποδεδειγμένα και αμετάκλητα έχουν παραπεμφθεί για κακοο-



ΜΕ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΠΟΥ ΚΑΤΑΘΕΤΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ολική επαναφορά του αμαρτωλού ΚΕΕΛΠΝΟ

Μετατροπή του ΕΟΔΥ σε Ν.Π. Ιδιωτικού Δικαίου και εκτός ΑΣΕΠ

ργηματικές πράξεις, θεωρήσαμε ότι πραγματικά ήταν πρόκληση να παραμείνουν και να έχουν κομβικό ρόλο στη διοίκηση και στη διαχείριση των υποθέσεων του ΚΕΕΛΠΝΟ. Γι' αυτό τον λόγο τους απολύσαμε και ταυτόχρονα προχωρήσαμε στη θεσμική αναδιοργάνωση, κάνοντας κατά κάποιο τρόπο μια εκκαθάριση εν λειτουργία και από ένα νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου, το οποίο είχε μάλιστα ειδικές πρόνοιες για να εξαιρείται από κάθε διαδικασία και διάταξη περί διαφάνειας τόσο στις προσλήψεις όσο και στις συμβάσεις και την οικονομική διαχείριση, και προσπαθήσαμε να το θέσουμε υπό εποπτεία και έλεγχο.

Ήδη, σημειώνει, από τα τέλη του 2015 κατατίθεται Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που έθετε το ΚΕΕΛΠΝΟ για πρώτη φορά στο δημόσιο λογιστικό, ενώ με τον νόμο στις αρχές του 2019 το ΚΕΕΛΠΝΟ μετεξελίχθηκε σε ΕΟΔΥ και σε Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, το οποίο είχε όλα τα εκέγγα να είναι ένας αξιόπιστος ευρωπαϊκός προδιαγραφών δημόσιος οργανισμός που προστατεύει τη δημόσια υγεία, διαθέτοντας την απαραίτητη επιστημονική και διοικητική στελέχωση, έτσι ώστε να μπορεί να επιτελέσει το έργο του, βρισκόμενο όμως όλο αυτό το πλέγμα υπό τον έλεγχο του Δημοσίου, με δικλίδες ασφαλείας και με τη δυνατότητα να αποκοπεί οριστικά και αμετάκλητα από αυτό το φαύλο παρελθόν.

Η μετεξέλιξη αυτή, υπογραμμίζει ο Ανδρέας Ξανθός, παρότι υπήρξαν προσπάθειες να υπονομευθεί το έργο, έγινε χωρίς να υπάρξουν προβλήματα, χωρίς καθυστερήσεις στις πληρωμές του προσωπικού, ούτε προβλήματα στην εκτέλεση του προϋπολογισμού ή το παραμικρό πρόβλημα στην επιχειρησιακή επάρκεια και ετοιμότητα του φορέα.

Είναι γνωστό, αναφέρει, ότι το επιχείρημα και πρόσχημα για να δη-

μιουργηθεί ένα καθεστώς ασυδοσίας είναι να υπάρχει μια υποτιθέμενη ευελιξία του φορέα έτσι ώστε να μπορεί γρήγορα και χωρίς τις γραφειοκρατικές διαδικασίες του Δημοσίου να αντιμετωπίσει έκτακτες και επείγουσες ανάγκες υγειονομικής φροντίδας. Με αυτό το πρόσχημα φτιάχτηκε μια ιστορία off shore στην πραγματικότητα του υπουργείου Υγείας, η οποία, μακριά από δημόσιο έλεγχο, μακριά από εποπτεία που αφορούσε τις προσλήψεις, δημιούργησε ένα φαύλο σύστημα πελατειακών σχέσεων και επιρροής συμπερόντων.

Από τη θεσμική εξυγίανση του ΕΟΔΥ, σε ρουσφετολογικό βραχίονα του υπουργείου

Η κυβέρνηση, στο νομοσχέδιο που καταθέτει, μοναδικό στόχο έχει την επαναφορά του ΕΟΔΥ στο καθεστώς ασυδοσίας των προηγούμενων δεκαετιών και στην απελευθέρωση του καθεστώτος ελέγχου των προσλήψεων που υπάρχει τώρα από το ΑΣΕΠ, υπογραμμίζει ο Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας ότι, ουσιαστικά, με την αλλαγή του νομικού καθεστώτος του φορέα, επανερχόμαστε ξανά στη δυνατότητα των υπουργών και των άλλων παραγόντων της

εκάστοτε κυβέρνησης να παρεμβαίνουν και να αξιοποιούν τον μηχανισμό προς ίδιον πελατειακό όφελος.

Το επικίνδυνο, αναφέρει, είναι ότι επανέρχεται το πρότερο καθεστώς, όχι μόνο για τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, αλλά και για το διοικητικό προσωπικό του φορέα, υπενθυμίζοντας ότι ήδη ο ΕΟΔΥ διαθέτει έναν υπερτροφικά ανεπτυγμένο διοικητικό μηχανισμό, με παραπάνω από το 50% του προσωπικού του να έχει προσληφθεί ως διοικητικό προσωπικό.

Σύμφωνα με τον Ανδρέα Ξανθό, η κυβέρνηση, επειδή ακριβώς θέλει να αποφυγεί τη διερεύνηση των υποθέσεων όπου εμπλέκονται πολιτικά πρόσωπα και ευθύνη, επειδή ενδεχομένως να κρύβονται εκπλήξεις από τη διερεύνηση, φροντίζει γρήγορα να επαναφέρει την πρότερα κατάσταση και κυρίως να διασφαλίσει ότι θα αποτελεί ανά πάσα στιγμή επιχειρησιακό βραχίονα του υπουργείου για να κάνει προσλήψεις, παρακάμπτοντας τις θεσμοθετημένες διαδικασίες μέσω του ΑΣΕΠ και ενισχύοντας την πελατειακή κουλτούρα και την εξάρτηση από την εξουσία.

Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΘΕΑ: Επίδειξη αυταρχισμού από ανίδεους

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 06-10-2019

Επιφάνεια: 531.03 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 2600

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΘΕΑ:

Επίδειξη αυταρχισμού από ανίδεους

» «**Πρόκειται** για ακραία παρέμβαση αυταρχισμού και ενίσχυσης του πελατειακού κράτους, που θέτει σε κίνδυνο την ταυτότητα και τη θεραπευτική κουλτούρα του ΚΕΘΕΑ», υπογραμμίζει ο τομεάρχης Υγείας και βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, τονίζοντας ότι μαζί με τα μέλη της κοινότητας, τους συγγενείς τους, τους εργαζόμενους και τις πολιτικές δυνάμεις θα ακολουθήσει αγώνας ώστε να αποτραπεί η υπονόμευση του πολύ σημαντικού έργου του Κέντρου στον τομέα των εξαρτήσεων.

«Η κυβέρνηση, σε ορισμένα θέματα, πραγματικά δεν έχει ιδέα και γνώση του αντικείμενου αλλά της περισσεύει το θράσος και ο αυταρχισμός» σημειώνει ο πρώην **υπουργός Υγείας**, καταγγέλλοντας την κατάργηση του αυτοδιοικητού του ΚΕΘΕΑ με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου.

Όπως τόνισε ο Αν. Ξανθός, κατά τη συνάντησή με τους εργαζόμενους και τη διοίκηση του **Κέντρου**, «πρόκειται για ακραία παρέμβαση αυταρχισμού, που ενισχύει το πελατειακό σύστημα και θέτει σε κίνδυνο τον αδιατάρακτο επί 36 χρόνια τρόπο που είναι οργανωμένο και λειτουργεί το ΚΕΘΕΑ».

«Ο κ. Κικίλιας, χωρίς να έχει συναντηθεί με τη διοίκηση, χωρίς να έχει μιλήσει με κανέναν ειδικό, χωρίς να έχει κάποια ένδειξη κακοδιαχείρισης ατασθαλιών ή μη χρηστής διοίκησης, σπεύδει να παρέμβει με αυτό τον αυταρχικό και ωμό τρόπο με στόχο να λειτουργήσει μία υπουργοκεντρική διοίκηση στο ΚΕΘΕΑ, ορίζοντας τα μέλη και το προεδρείο του

Δ.Σ. και μάλιστα χωρίς συγκεκριμένα κριτήρια η συνάφεια και γνώση για το ρόλο και τη σημασία του προγράμματος» τονίζει ο πρώην **υπουργός Υγείας**.

Επίσης, ο Ανδρέας Ξανθός υπογραμμίζει ότι είναι ένα δείγμα γραφής της κυβέρνησης, ότι σε ορισμένα θέματα πραγματικά δεν έχει ιδέα και γνώση του αντικείμενου καθώς κι ότι της περισσεύει το θράσος και ο αυταρχισμός. Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση, σημειώνει των πρόσφατων κινήσεων εξαίρεσης απόδοσης ΑΜΚΑ και απαγορευτικού χαρακτήρα της πρόσβασης σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για τους πρόσφυγες και τους αιτούντες άσυλο, οι οποίες, σύμφωνα με τον πρώην υπουργό, έχουν τεράστια επίπτωση, όχι μόνο στα συγκεκριμένα άτομα αλλά και στη **δημόσια υγεία**. «Όποιος δεν το καταλαβαίνει, πραγματικά είναι επικίνδυνος και δεν μπορεί να διαχειρίζεται κρίσιμα και ευαίσθητα θέματα της πολιτικής υγείας ανέφερε χαρακτηριστικά.

Τι έκανε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ στο πεδίο των εξαρτήσεων

Ο Ανδρέας Ξανθός, αναφερόμενος στο έργο της προηγούμενης κυβέρνησης, του ΣΥΡΙΖΑ στο πεδίο των εξαρτήσεων, υπογράμμισε ότι, μέσα σε περιβάλλον λιτότητας και περικοπών, προσπάθησε να στηρίξει τους δημόσιους φορείς (ΚΕΘΕΑ, ΟΚΑΝΑ, 18 ΑΝΩ και Ψυχιατρικό **Νοσοκομείο** Θεσσαλονίκης) και θεσμοθέτησε άλλους δύο δημόσιους φορείς, στο **νοσοκομείο** Χατζηκόστα στα Ιωάννινα



και στο **νοσοκομείο** της Κέρκυρας.

Επίσης προετοίμασε έναν σχεδιασμό για να ανοίξουν δύο μονάδες σωματικής αποτοξίνωσης (υπάρχει μόνο μία μονάδα στο **νοσοκομείο** της Θεσσαλονίκης) στην Αθήνα και στα Ιωάννινα.

Παράλληλα, σημειώνει ότι θεσμοθετήθηκαν οι κοινωνικοί συνεταιρισμοί ενταξης, που δίνουν τη δυνατότητα σε εξαρτημένους να έχουν τη δυνατότητα να συμμετέχουν σε επιχειρήματα κοινωνικής οικονομίας για τη διευκόλυνση της επανένταξής τους.

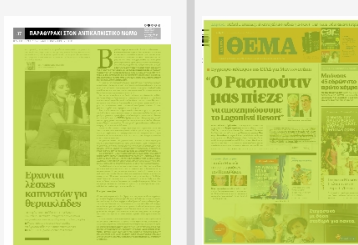
Μια άλλη παρέμβαση, κρίσιμη κυρίως για το πεδίο της μείωσης της βλάβης, σύμφωνα με τον Ανδρέα Ξανθό, ήταν η θεσμοθέτηση των Χώρων Εποπτευόμενης Χρήσης. Οι Χώροι Εποπτευόμενης Χρήσης δίνουν τη δυνατότητα σε ανθρώπους που είναι έξω από το σύστημα υγείας, που είναι στην πιάτσα, να κά-

νουν ένα πρώτο βήμα και να έρθουν σε επαφή με δημόσιες υπηρεσίες παροχής φροντίδας, μειώνοντας την πιθανότητα να πεθάνουν από μεταδιδόμενα **νοσήματα** είτε από υπερδοσολογία.

Κρίσιμο επίσης κομμάτι αποτέλεσε η ενίσχυση, όσο ήταν δυνατόν, με ανθρώπινο δυναμικό των δημόσιων φορέων απεξάρτησης και η διασφάλιση της σταθερής χρηματοδότησής τους.

Όπως υπογραμμίζει ο πρώην υπουργός, από το 2015 και μετά, όχι μόνο δεν υπήρξαν περικοπές αλλά υπήρξε και σταδιακή επιπλέον ενίσχυση σε ορισμένους φορείς που είχαν ανάγκη, διασφαλίζοντας παράλληλα ένα πλαίσιο λειτουργικής διασύνδεσης και καλής συνεργασίας όλων των δημόσιων φορέων απεξάρτησης.

ΠΑΝ. ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ



Με ειρωνεία, υποτιμητικά και προειδοποιητικά σχόλια αντιμετωπίζει το Πανελλήνιο Σωματείο Καταστημάτων, Καταναλωτών, Εστίασης και Διασκέδασης (ΠΑΣΚΕΔΙ) την πρόθεση του υπουργείου Υγείας για άμεση εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου σε δημόσιους και ιδιωτικούς κλειστούς χώρους.



του Φρίξου Δρακοντίδη
frakonidis@yahoo.gr



Ερχονται λέσχες καπνιστών για θεριακλίδες

Το ευφάνταστο σχέδιο του Πανελληνίου Σωματείου Καταστηματαρχών προκειμένου να γλιτώσουν από τους **ελέγχους** της Αστυνομίας

- Παροτρύνουν τους επιχειρηματίες να βγάλουν άδειες για καπνιστικές λέσχες
- Στα 1.500 ευρώ το κόστος της άδειας

Βραβείο... ευρηματικότητας διεκδικούν τα μέλη του ΠΑΣΚΕΔΙ που τελευταίες μέρες αναλώνονται στο να εντοπίσουν τα παραθυράκια του νόμου που θα τους επιτρέψουν να συνεχίζουν να καπνίζουν ελεύθερα οι πελάτες τους στα μαγαζιά. Αντί λοιπόν να συμμορφωθούν με την αναγκαιότητα για τη **δημόσια υγεία** εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, όπως άλλωστε συμβαίνει εδώ και χρόνια σε όλες τις ευρωπαϊκές πόλεις, ζητούν από τους νομικούς τους συμβούλους να εξετάσουν εξονυχιστικά και την παραμικρή νομική χαράκιδα προκειμένου να αποφύγουν τα τσουκτερά πρόστιμα τα οποία θα επιβάλλονται από την Αστυνομία, με τους αστυνομικούς που θα διενεργούν τους επτόμιους **ελέγχους** να επιβραβεύονται με ποσοστά της τάξεως του 20% επί του συνόλου των προστίμων που θα επιβάλλουν στους παραβάτες.

Αν θυμάστε πιο παλιά, κάθε φορά που μια κυβέρνηση επιχειρούσε να θέσει σε εφαρμογή τον αντικαπνιστικό νόμο οι καταστηματαρχές έβρισκαν πατέντες ώστε να μη στερήσουν από τους πελάτες τους την αγαπημένη μεν, βλαβερή δε συνήθεια του καπνίσματος, παρέχοντάς τους αυτοσχέδια τασάκια, μπόλ με βρεγμένες χαρτοπετσέτες, σφηνοπίπτηρα κ.τ.λ.

Και στη συνέχεια έβγαιναν στα δελτία ειδήσεων των τηλεοπτικών σταθμών και διαμαρτύρονταν ότι μειώνεται ο τζίρος των επιχειρήσεών τους, ζητώντας ταυτόχρονα από τις αρμόδιες αρχές «τα δικαιώματα των καπνιστών». Πιέζοντας, κατάφεραν να πετύχουν τη δημιουργία ξεχωριστών χώρων για καπνιστές και μη μέσα στα μαγαζιά τους, **λες και ο καπνός από τα πούρα και τα τσιγάρα θα μπορούσε να ελεγχθεί και να περιοριστεί σε ένα σημείο.**

Τώρα λοιπόν που η νέα κυβέρνηση φαίνεται αποφασισμένη να εφαρμόσει χωρίς εξαιρέσεις τον αντικαπνιστικό νόμο, τι σκέφτηκαν οι αθεόφοβοι καταστηματαρχές για να τον παρακάμψουν; Λένε λοιπόν μέσα από την ιστοσελίδα τους ότι το νομικό τμήμα του ΠΑΣΚΕΔΙ βρήκε τον τρόπο... διαφυγής του καπνού, «εύκολα, γρήγορα και αποτελεσματικά», παροτρύνοντας τα χιλιάδες μέλη τους να καταθέσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά προκειμένου να ανοίξουν μέσα στα μαγαζιά τους καπνιστικές λέσχες!

«Μέσα σε μόλις 7 μερούλες το νομικό μας τμήμα σου ετοιμάζει την καπνιστική λέσχη που χρειάζεται το κατάστημά σου και λειτουργεί μια χαρά, νόμιμα, χωρίς περαιτέρω προβλήματα, ενώ προσφέρει στους πελάτες σου (καπνίζοντας και μη) τη δυνατότητα να απολαύσουν το ποτό τους, όπως εκείνοι επιθυμούν», τονίζουν στη σχετική ανάρτησή τους.

Το προεδρείο του ΠΑΣΚΕΔΙ, προκειμένου να δαλεάσει τους καταστηματαρχές που θα ενδιαφερθούν να βγάλουν άδεια για καπνιστική λέσχη, επισμαίνει ότι το ευαίσθητο αυτό θέμα το χειρίζεται ομάδα έμπειρων και εξειδικευμένων δικηγόρων που είναι έτοιμοι να αντιμετωπίσουν το παραμικρό που μπορεί να συμβεί απέναντι στην προσπάθεια εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου.

Και διεκρινίζουν: «Όλοι οι νόμοι αφήνουν κάποια παραθυράκια. Αντά βρισκουν κάποιοι έξυπνοι δικηγόροι και προσπαθούν να τα ανοίξουν. Οποιοσ θέλει συμμετάσχει και όποιος θέλει όχι. Αυτοί που θα συμμετάσχουν μπορεί και να χάσουν, αλλά θα έχουν προσπαθήσει για την επιχείρησή, την οικογένειά, τον εαυτό τους. Όσοι διστάζουν και δεν συμμετέχουν, απλώς θα χάσουν με σταυρωμένα χέρια».

Αυτό βέβαια που δεν λένε στη σχετική ανάρτησή τους, αλλά εμείς το μάθαμε κατόπιν απευθείας επικοινωνίας μαζί τους, είναι ότι για να βγει μια άδεια για καπνιστική λέσχη θα αναγκαστούν να πληρώσουν από 1.500 ευρώ και πάνω για κάθε κατάσταση, ενώ δεν θα μπορεί να υπάρχει καπνιστική λέσχη σε απόσταση μικρότερη των 500 μέτρων από την επόμενη, κάτι που σημαίνει -αν δεχθούμε τελικά ότι μπορεί να εφαρμοστεί με επιτυχία αυτή η πατέντα- ότι δεν απευθύνεται σε όλους. Επιπλέον, όποιος καταφέρει να βγάλει μια τέτοια άδεια, είναι υποχρεωμένος να συμπεριλάβει στην ταμπέλα του καταστήματός του και την ένδειξη ότι εντός λειτουργεί καπνιστική λέσχη.

Η νομική άποψη

Ωστόσο άλλοι νομικοί, ειδικοί σε θέματα που αφορούν την εστίαση, εκφράζουν μια εντελώς διαφορετική άποψη, ψαλιδίζοντας τις ελπίδες των καταστηματαρχών που νομίζουν ότι έτσι θα καταφέρουν να ξεφύγουν από την τσιμπίδα του νόμου. Υποστηρίζουν λοιπόν ότι αν εντός του χώρου του σωματείου-λέσχης λειτουργεί οποιασδήποτε μορφής κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος (π.χ. αναψυκτήριο, κύλικείο) και προσφέρονται καφέδες ή ποτά στους πελάτες, ιδίως μάλιστα με καταβολή αντιτίμου, είναι αυτονόητο ότι ισχύει η απαγόρευση του καπνίσματος και δεν είναι συμβατή με τη νομοθεσία η παράλληλη λειτουργία καπνιστικής λέσχης.

«Στις περιπτώσεις όπου προσφέρονται δωρεάν τα ποτά και οι καφέδες ή δεν προσφέρονται καθόλου ποτά ή καφέδες, αλλά ο χώρος της λέσχης αποτελεί και χώρο παροχής εργασίας, δηλαδή υπάρχουν στον χώρο άτομα που παρέχουν εργασία και πάλι υπάρχει απαγόρευση, διότι αποτελεί ιδιωτικό χώρο που χρησιμοποιείται για την παροχή εργασίας», επισμαίνει ο έμπειρος νομικός **Στάθης Κορογιάννης**. «Συνεπώς η μόνη περίπτωση που να επιτρέπεται το κάπνισμα σε χώρους που λειτουργούν με τη μορφή ιδιωτικών λεσχών-συνλόγων είναι αν στον χώρο αυτό δεν λειτουργεί κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος και αν δεν υπάρχουν εργαζόμενοι».