

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	410.95 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μεγάλες ελλείψεις στα ιατρεία πόνου

*Για τη φροντίδα ασθενών*

**Τις πόρτες τους** για ενημέρωση και στήριξη σε ασθενείς που υποφέρουν από καλοήγη ή κακοήγη πόνο άνοιξαν χθες 27 ιατρεία πόνου **νοσοκομείων** από τα 57 που συνολικά λειτουργούν στη χώρα μας. Υπολογίζεται ότι έως και 135.000 ασθενείς χρειάζονται ανακουφιστική φροντίδα στην Ελλάδα σε ετήσια βάση, όμως λιγότερο από το 10% τη λαμβάνει. Εκτός από τα 57 ιατρεία πόνου, λειτουργούν και τρία προγράμματα εξειδικευμένης ανακουφιστικής φροντίδας, τα οποία εξυπηρετούν 600 ασθενείς. **Σελ. 7**

## Στον εθελοντισμό βασίζεται η παρηγορική φροντίδα

«Η φροντίδα μου, δικαίωμά μου!». Με αυτό το μήνυμα, 27 ιατρεία πόνου νοσοκομείων της χώρας άνοιξαν χθες τις πόρτες τους για να ενημερώσουν και να στηρίξουν ασθενείς που υποφέρουν από καλοήγη ή κακοήγη πόνο και οι οποίοι δικαιούνται υπηρεσίες παρηγορικής/ανακουφιστικής φροντίδας. Με στόχο να αναδείξει το έργο που επιτελείται σε αυτού του είδους τις δομές, η Ελληνική Εταιρεία Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας (ΠΑΡΗΣΥΑ), διοργάνωσε χθες την Ημέρα Ανοικτών Ιατρείων Πόνου 2019, τα οποία, υπό δύσκολες συνθήκες, συνεχίζουν να προσφέρουν εθελοντικά την επιστημονική τους υποστήριξη στους ασθενείς που υποφέρουν από πόνο.

Συνολικά, στην Ελλάδα λειτουργούν σε νοσοκομεία 57 ιατρεία πόνου, για ασθενείς που χρήζουν παρηγορικής/ανακουφιστικής φροντίδας, στην πλειονότητά τους καρκινοπαθείς ή με νευρολογικές παθήσεις. Συνήθως λειτουργούν ως παραρτήματα των τμημάτων αναισθησιολογίας και σε εθελοντική βάση, που σημαίνει

*Τα ιατρεία πόνου, υπό δύσκολες συνθήκες, συνεχίζουν να προσφέρουν την επιστημονική υποστήριξη τους σε ασθενείς.*

ότι το ωράριό τους εξαρτάται από το ανθρώπινο δυναμικό του εκάστου τμήματος. Είναι ενδεικτικό ότι στα νοσοκομεία της Περιφέρειας, τα ιατρεία πόνου δέχονται ασθενείς λίγες ημέρες την εβδομάδα, όποτε δηλαδή μπορούν να παραστούν οι αναισθησιολόγοι του νοσοκομείου.

Αξίζει, άλλωστε, να σημειωθεί ότι τα ιατρεία πόνου δεν έχουν ενταχθεί στους οργανισμούς των νοσοκομείων, κάτι που θα επέτρεπε τη στελέχωσή τους, ώστε να λειτουργούν σε τακτικό επίπεδο.

Η ΠΑΡΗΣΥΑ τονίζει ότι η παρηγορική φροντίδα στη χώρα μας ουσιαστικά δεν έχει ενσωματωθεί στο σύστημα υγείας. «Αυτό έχει ως



Στην Ελλάδα λειτουργούν σε νοσοκομεία 57 ιατρεία πόνου, στην πλειονότητά τους για καρκινοπαθείς ή πάσχοντες από νευρολογικές παθήσεις, συνήθως σε εθελοντική βάση.

αποτέλεσμα, ένας μεγάλος αριθμός ασθενών που υποφέρουν από χρόνια νοσήματα απειλητικά για τη ζωή, καθώς και οι ασθενείς τελικού σταδίου, να μην τυγχάνουν της ενεργούς και καθολικής φροντίδας που δικαιούνται. Επομένως, είναι απαραίτητη η εξασφάλιση της παροχής παρηγορικής φροντίδας, η

οποία θα πρέπει να είναι ολοκληρωμένη, συστηματική και συνεχής», αναφέρει σε διακήρυξη της και ζητεί από τους διαμορφωτές της πολιτικής υγείας να αναγνωρίσουν την κοινωνική και ηθική αξία της παρηγορικής φροντίδας, αλλάζοντας τις υπάρχουσες δομές και πολιτικές, έτσι ώστε όλοι οι

ασθενείς να έχουν πρόσβαση σε αυτές τις υπηρεσίες.

Σύμφωνα με πρόσφατη μελέτη που συνέταξε η Εθνική Επιτροπή για την ανάπτυξη και υλοποίηση στρατηγικής για την ανακουφιστική φροντίδα, στην Ελλάδα υπολογίζεται ότι 120.000 έως 135.000 ασθενείς χρειάζονται ανακούφιση από τον πόνο σε ετήσια βάση, ωστόσο πολλοί λιγότεροι από το 10% αυτών τη λαμβάνουν. Εκτός από τα 57 ιατρεία πόνου, λειτουργούν τρία προγράμματα εξειδικευμένης ανακουφιστικής φροντίδας, τα οποία εξυπηρετούν 600 ασθενείς. Αν και οι υπηρεσίες ανακουφιστικής φροντίδας δεν απαιτούν παραμονή του ασθενούς στο νοσοκομείο, υπάρχει σε κάποιο βαθμό ανάγκη και για νοσηλεία σε εσωτερική δομή, συνήθως για μικρά χρονικά διαστήματα, για την αντιμετώπιση σοβαρών συμπτωμάτων. Υπολογίζεται ότι στην Ελλάδα χρειάζονται 500 κλίνες για την αντιμετώπιση αυτών των ασθενών, ωστόσο μόλις εννέα είναι διαθέσιμες.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	64.06 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ

### Απευθείας από τις κλινικές

**Σύμφωνο** συνεργασίας μεταξύ υπουργείου Υγείας, **ΕΟΠΥΥ**, ΕΚΠΑ και ιδιωτικών θεραπευτηρίων για τη χορήγηση παραγώγων αίματος και κυρίως της γ-σφαιρίνης από πανεπιστημιακές και ιδιωτικές κλινικές που παρακολουθούν ασθενείς που χρειάζονται τα συγκεκριμένα σκευάσματα, υπεγράφη χτες. Βάσει του συμφώνου, το οποίο υπέγραψαν ο υπ. Υγείας, Βασ. Κικίλιας, με τον πρόεδρο του ΕΚΠΑ, Μελέτιο Α. Δημόπουλο, και εκπροσώπους ιδιωτικών θεραπευτηρίων, ασθενείς που πάσχουν από σπάνια νευρολογικά, αιματολογικά και άλλα **νοσήματα** και στους οποίους χορηγείται γ-σφαιρίνη δεν θα χρειάζεται να την προμηθεύονται από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ** ή τα **δημόσια νοσοκομεία**. Τα σκευάσματα θα τα προμηθεύονται απευθείας τα **νοσοκομεία**, ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς. Η εφαρμογή της απόφασης ξεκινά εντός των επόμενων εβδομάδων πιλοτικά σε τρία **νοσοκομεία**, το Αιγινήτειο, το Metropolitan και το Θεραπευτήριο Υγεία.

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	39	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	78.51 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νέο ΔΣ στον ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ

**Ορίστηκε** χθες το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ. Νέος πρόεδρος του Οργανισμού τοποθετήθηκε ο Παναγιώτης Αρκουμανέας, οικονομολόγος, με MBA στη Διοίκηση Επιχειρήσεων από το Πανεπιστήμιο της Βοστώνης. Ο διορισμός έγινε με απόφαση του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικίλια και με πρότυπο, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση του υπουργείου, τα μοντέρνα ευρωπαϊκά **Κέντρα Ελέγχου Νοσημάτων**. Στις θέσεις των δύο αντιπροέδρων, με αρμοδιότητες τα μη μεταδοτικά **γασήματα** και τα μεταδοτικά **νοσήματα** αντίστοιχα, τοποθετήθηκαν δύο καθηγητές με εξειδίκευση στην επιδημιολογία και στις λοιμώξεις. Πρόκειται για τους Δημοσθένη Παναγιωτάκο, καθηγητή Βιοστατιστικής και Επιδημιολογίας στο Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, και τον Γεώργιο Παναγιωτακόπουλο, παθολόγο, επίκουρο καθηγητή Κλινικής Φαρμακολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών με εξειδίκευση στις λοιμώξεις στα **νοσοκομεία St George's και St Thomas'** του Λονδίνου.

# Δράσεις του Ιατρικού Συλλόγου για τη δυσσομία στη δυτική Θεσσαλονίκη

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	177.55 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δράσεις του Ιατρικού Συλλόγου για τη δυσσομία στη δυτική Θεσσαλονίκη

«Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης θα σταθεί στο πλευρό των κατοίκων της Δυτικής Θεσσαλονίκης με συγκεκριμένες δράσεις για την πρόληψη και την υγεία» δήλωσε ο πρόεδρος του Ι.Σ.Θ. Νίκος Νίτσας ύστερα από τη συνεδρίαση του Δ.Σ. του συλλόγου για το θέμα της δυσσομίας που ταλαιπωρεί εδώ και χρόνια, την ευρύτερη περιοχή του δήμου Κορδελιού – Ευόσμου. Ο επιστημονικός σύλλογος συζήτησε εκτενώς την έκκληση της συντονιστικής ομάδας δράσης κατοίκων «Η ΑΝΑΠΝΟΗ ΕΙΝΑΙ ΔΙΚΑΙΩΜΑ» ώστε να συνδράμει ο Ι.Σ.Θ. στις προσπάθειες

κατοίκων και φορέων, λαμβάνοντας συγκεκριμένες αποφάσεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης σε σχετική ανακοίνωση μετά τη συνεδρίαση του Δ.Σ. τόνισε:

«Στηρίζουμε όλες τις πρωτοβουλίες ενάντια στην περιβαλλοντική ρύπανση που έχουν ως αποτέλεσμα την αύξηση νοσηρότητας όπως επισημαίνουν ειδικοί επιστήμονες.

» Ζητούμε την άμεση επίλυση του προβλήματος και την άμεση 'διόρθωση' των ρυπογόνων αιτιών (π.χ με φίλτρα ή άλλα μέτρα απορρύπανσης) από

βιομηχανίες της ευρύτερης περιοχής, ακόμη κι αν αυτό απαιτεί την προσωρινή αναστολή λειτουργίας τους, ώστε να μην επιβαρυνθεί περισσότερο η υγεία κατοίκων και εργαζομένων.

» Συμμετέχουμε σε εκδηλώσεις της συντονιστικής ομάδας κατοίκων και φορέων που στόχο έχουν την ενημέρωση και την πρόληψη με ειδικές και χρήσιμες ομιλίες ιατρών-μελών του Ι.Σ.Θ.

» Συστήνουμε ομάδα εξειδικευμένων επιστημόνων μελών του Ι.Σ.Θ. που θα αξιολογήσει τα αποτελέσματα έρευνας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (του τμήματος Χημείας

για τις πηγές δυσσομίας) και θα εξετάσει τις επιπτώσεις στον ανθρώπινο οργανισμό».

Στην ανακοίνωση σημειώνεται, επίσης, ότι σε σύντομο χρονικό διάστημα ο Ι.Σ.Θ. θα ανακοινώσει αναλυτικά το πρόγραμμα των δράσεων και πρωτοβουλιών που θα αναλάβει στο δήμο Κορδελιού – Ευόσμου όπου πρόσφατα δήμαρχος εξελέγη γιατρός-μέλος του Ι.Σ.Θ. με τον οποίο ο σύλλογος θα συνεργαστεί για αμεσότερα αποτελέσματα στην προσπάθεια πρόληψης και υγείας όσων ζουν και εργάζονται στη Δυτική Θεσσαλονίκη.



# Ένας στους δέκα Έλληνες ασθενείς νοσούν από «μικρόβια του νοσοκομείου»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-11-2019  
Επιφάνεια: 361.0 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ένας στους δέκα Έλληνες ασθενείς νοσούν από «μικρόβια του νοσοκομείου»

Πολυανθεκτικά μικρόβια απειλούν την υγεία των ασθενών στα νοσοκομεία

Χιλιάδες ζωές συνανθρώπων μας στερούν οι νοσοκομειακές λοιμώξεις στη χώρα μας, κάθε χρόνο.

Πρόσφατη πανευρωπαϊκή μελέτη, η οποία περιελάμβανε και την Ελλάδα, έδειξε ότι 1 στους 10 Έλληνες, ποσοστό 9,6%, που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο εμφάνισε κάποια λοίμωξη από πολυανθεκτικά μικρόβια, σε μια συγκεκριμένη ημέρα.

Το απογοητευτικό αυτό στοιχείο ενισχύεται ακόμη περισσότερο και από δημοσίευμα του έγκυρου επιστημονικού περιοδικού Lancet, το οποίο αναφέρει ότι ο αριθμός των θανάτων στην Ελλάδα από πολυανθεκτικά μικρόβια έφτασε τους 1.626 για το 2018.

Το πρόβλημα είναι εντονότερο στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και η χώρα μας μαζί με τις υπόλοιπες χώρες του ευρωπαϊκού νότου καταλαμβάνουν τις πρώτες θέσεις της σχετικής λίστας, επισημαίνουν οι επιστήμονες.

Το πολύ σοβαρό ζήτημα των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της αντιμετώπισής τους στη χώρα μας, θα συζητηθεί διεξοδικά στο 12ο Πανελλήνιο Συνέ-



δριο Ελέγχου Λοιμώξεων, που πραγματοποιεί η Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου Λοιμώξεων, στις 6-8 Νοεμβρίου, στην Αθήνα.

Στο συνέδριο θα συζητηθούν και θέματα που σχετίζονται με την προστασία των προσωπικών δεδομένων των ασθενών και την εμπλοκή των συνοδών

τους, καθώς επίσης και ο ρόλος των ΜΜΕ στη διάδοση και αντιμετώπιση του προβλήματος.

Επίσης, θα τεθεί και η οικονομική επιβάρυνση στην αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων, οι οποίες απαιτούν πρόσθετες δαπάνες, που περιλαμβάνουν την παράταση των ημερών

νοσηλείας, πρόσθετες υπηρεσίες, ανθρώπινους πόρους και μια σειρά άλλων υγειονομικών αλλά και κοινοτικών υπηρεσιών.

Το άμεσο ιατρικό κόστος είναι εξαιρετικά υψηλό τονίζουν οι ειδικοί και απειλεί τα συστήματα υγείας.

Το πρόβλημα, λένε, είναι πιο έντονο στη χώρα μας, καθώς η οικονομική κρίση, οι ελλείψεις σε απαραίτητες υποδομές και υλικά και κυρίως η υποστελέχωση των νοσοκομείων, είναι επιβαρυντικοί παράγοντες και παράλληλα, γενεσιουργά αίτια αύξησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Συνολικά, στην Ευρωπαϊκή Ένωση υπολογίζεται ότι κάθε μέρα περίπου 100.000 νοσηλευόμενοι αναπτύσσουν κάποια νοσοκομειακή λοίμωξη, με τον ακριβή αριθμό των θανάτων να είναι εξαιρετικά δύσκολο να προσδιοριστεί.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Ενωμένο Βασίλειο, ο υπουργός Υγείας κάνει λόγο για περισσότερους από 50.000 θανάτους, ενώ τα επίσημα στοιχεία του NHS «μιλούν» για το ¼ αυτών (13.455).

# Στο "κόκκινο" η ατμοσφαιρική ρύπανση στο Νέο Δελχί

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 05-11-2019  
Επιφάνεια: 277.28 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## "Θάλαμος αερίων"

## Στο "κόκκινο" η ατμοσφαιρική ρύπανση στο Νέο Δελχί

**Σ**ε κατάσταση υγειονομικής έκτακτης ανάγκης βρίσκεται το Νέο Δελχί εξαιτίας του πυκνού νέφους που υπάρχει στην ατμόσφαιρα. Η ατμοσφαιρική ρύπανση τις τελευταίες ημέρες είναι η χειρότερη που έχει καταγραφεί στη μεγαλούπολη τα τελευταία χρόνια, με Ινδούς αξιωματούχους να την έχουν χαρακτηρίσει ως "θάλαμο αερίων".

Οι κάτοικοι στο Νέο Δελχί είναι 20 εκατομμύρια και τα οχήματα που χρησιμοποιούν στο σύνολό τους προκαλούν πολλούς ρύπους στην ατμόσφαιρα. Από χθες και τουλάχιστον έως τις 15 Νοεμβρίου τα οχήματα κυκλοφορούν εναλλάξ στους δρόμους της ινδικής πρωτεύουσας βάσει του συστήματος "μονών- ζυγών".

Ωστόσο, οι ειδικοί εκφράζουν τις αμφιβολίες τους για την αποτελεσματικότητα του μέτρου αυτού, το οποίο έχει χρησιμοποιηθεί αρκετές φορές από το 2016, κυρίως εξαιτίας των πολλών εξαιρέσεων που ισχύουν, για παράδειγμα για τα δίκυκλα και τις γυναίκες οδηγούς.

Οι Αρχές ζήτησαν το κλείσιμο των σχολείων και την αναστολή όλων των οικοδομικών εργασιών στο Νέο Δελχί και στη γύρω περιοχή έως σήμερα, ενώ μοίρασαν και 5 εκατομμύρια προστατευτικές μάσκες στους μαθητές.

"Υπάρχει καπνός παντού και οι άνθρωποι, δυσκολεύονται να αναπνεύσουν" δήλωσε ο επικεφαλής των Αρχών του Νέου Δελχί Αρβίντ Κεζριουάλ σε βίντεο στο Twitter.

"Τα μάτια καίνε. Αυτός είναι ο βαθμός της μόλυνσης" πρόσθεσε.

Το νέφος της μόλυνσης στο Νέο Δελχί ήταν τόσο πυκνό, την Κυριακή, ώστε περίπου 40 αεροπλάνα χρειάστηκε να προσγειωθούν σε άλλο αεροδρόμιο, ενώ εκατοντάδες πτήσεις που θα αναχωρούσαν από το αεροδρόμιο της πόλης καθυστέρησαν.

Προκειμένου να περιοριστούν οι βλαπτικές επιπτώσεις της μόλυνσης στους ανθρώπους, το Υπουργείο Υγείας της Ινδίας συνέστησε στους πολίτες να τρώνε καρότα.





**Επισημάνσεις  
σε εκδήλωση  
του Συλλόγου  
Πνευμονολόγων  
Χανίων**

ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟ ΝΟΜΟ

## Πολλαπλά οφέλη για τη δημόσια υγεία



ΕΛΕΝΗ  
ΦΟΥΝΤΟΥΛΑΚΗ  
fountoulaki@haniotika-nea.gr

Οφέλη για τη δημόσια υγεία θα έχει η καθολική εφαρμογή του Αντικαπνιστικού Νόμου, όπως επισημάνθηκε στην εκδήλωση “Αναπνέω Ελεύθερα”, που διοργάνωσαν και φέτος οι πνευμονολόγοι του νομού Χανίων, με επίκεντρο τα πνευμονολογικά προβλήματα υγείας.

Αλλωστε, «το προλαμβάνει καλύτερο του θεραπεύειν», τόνισαν καταξιωμένοι πνευμονολόγοι στην εσπερίδα που πραγματοποιήθηκε το απόγευμα του Σαββάτου στο Κέντρο Αρχιτεκτονικής της Μεσογείου, υπό την αιγίδα της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας Ιατρικής σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθυντής Πνευμονολογικής κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νικόλαος Τζανάκης, στην ομιλία του αναφέρθηκε στον γηράσκοντα πνεύμονα. Όπως εξήγησε η πρώιμη γήρανση του πνεύμονα επέρχεται όταν εκτίθεται σε βλαπτικούς παράγοντες με κυριότερο το κάπνισμα, ενεργητικό και παθητικό αλλά και μέσω μιας μητέρας που κυφορεί αλλά καπνίζει. «Έτσι ο πνεύμονας γηράσκει γρήγορα και ορισμένες αρρώστιες στην ουσία είναι μια ακραία έκφραση γήρανσης του πνεύμονα όπως η Χρόνια Αποφρα-



Στιγμιότυπο από την εκδήλωση “Αναπνέω Ελεύθερα”, που διοργάνωσαν και φέτος οι πνευμονολόγοι του νομού Χανίων, στο Κ.Α.Μ.

κτική Πνευμονοπάθεια, το άσθμα, η πνευμονική ίνωση και ο καρκίνος του πνεύμονα» ανέφερε.

Στην Κρήτη έχουμε... αρειμάνιους καπνιστές, τόνισε ο κ. Τζανάκης με αποτέλεσμα στο νησί να υπάρχουν πολλά περιστατικά Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας αλλά και καρκίνου του πνεύμονα. Οι νόσοι αυτές βρίσκονται στις πρώτες θέσεις στην Ελλάδα. «Εξακολουθούμε να έχουμε μια απόσταση από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο αλλά δυστυχώς οι συγκεκριμένες νόσοι έχουν τις πρώτες θέσεις στην ελληνική πραγματικότητα» σημείωσε. Ο ίδιος τόνισε ότι αναγκαία η εφαρμογή του μέτρου της απαγόρευσης του καπνίσματος σε δημόσιους χώρους. «Είναι μια εξαιρετική συγκυρία να εφαρμοστεί επιτέλους ο Νό-

μος αφού υπάρχει πολιτική βούληση. Είναι ένας Νόμος που προστατεύει την Δημόσια Υγεία» τόνισε ο κ. Τζανάκης επισημαίνοντας πως οι άνθρωποι από νεαρές ηλικίες θα πρέπει να εξετάζουν προληπτικά τους πνεύμονες τους, ακόμη κι αν είναι υγιείς.

### ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΥΠΟΥΛΟ ΝΟΣΗΜΑ

Για την Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ), μίλησε ο πνευμονολόγος, Μιλτιάδης Μαρκάτος ο οποίος επισήμανε ότι πρόκειται για μια πολύ συχνή νόσος καθώς 1 στους 10 ανθρώπους πάσχει από ΧΑΠ και ότι οφείλεται στο κάπνισμα. «Το κάπνισμα είναι αυτό που κατά κύριο λόγο δημιουργεί Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Είναι ένα νόσημα ύπουλο, εμφανίζεται συχνά και σχετικά νωρίς. Δηλαδή μπο-

ρεί να εμφανιστεί στην τρίτη ή τέταρτη δεκαετία της ζωής ενός ανθρώπου. Ξεκινά με συμπτώματα όπως ο βήχας με αποτέλεσμα ο ασθενής να μη το σπουδαιολογήσει αρχικά και να κοιτάξει να βρει ιατρική παρακολούθηση νωρίς».

Στα Χανιά, όπως επισήμανε «οι καπνιστές είναι πολλοί, αν και υπάρχει μια τάση για μείωση, ωστόσο τα ποσοστά της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας εδώ είναι πολύ υψηλά σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη».

Σύμφωνα με τον κ. Μαρκάτο, σημαντικό κρίνεται «η διακοπή του καπνίσματος ως πρωταρχικό μέτρο για την μείωση των συμπτωμάτων της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας και για την καλύτερη ποιότητα ζωής του ανθρώπου που πάσχει από ΧΑΠ».

### Μπορούμε να κόψουμε το κάπνισμα;

Στα Ιατρεία διακοπής καπνίσματος αναφέρθηκε ο πνευμονολόγος, Στέλιος Βιτωράκης. Όπως εξήγησε με τον όρο Ιατρείο διακοπής καπνίσματος εννοούμε «την διαδικασία που ακολουθούμε ώστε να βοηθήσουμε έναν καπνιστή να κόψει το κάπνισμα. Αυτό περιλαμβάνει διάφορες προσεγγίσεις που έχουν να κάνουν με την ψυχολογία του καπνιστή αλλά και φαρμακευ-

τική αγωγή που δίδεται εάν χρειαστεί, και βοηθάει πολύ ώστε να μειωθούν τα στερητικά συμπτώματα που έχει ο καπνιστής σε κάθε προσπάθεια που κάνει να κόψει το τσιγάρο».

Το Ιατρείο διακοπής καπνίσματος, είναι μια διαδικασία που διαρκεί περίπου 3 μήνες. Ωστόσο, σύμφωνα με τον κ. Βιτωράκη, η συντηρητική πλειοψηφία των καπνιστών που παρακολουθεί το Ιατρείο «κόβει» το τσιγάρο μέσα στις πρώτες ημέρες. Η παρακολούθηση του ασθενούς είναι αναγκαία για το καλύτερο αποτέλεσμα όσον αφορά την αγωγή. «Είναι μια αποτελεσματική διαδικασία, καθώς 8 στους 10 καπνι-

στές «κόβουν» το τσιγάρο ενώ οι μελέτες έχουν δείξει πως μόνος του κάποιος τα καταφέρνει σε ποσοστό μόλις 5%» ανέφερε.

Ο ίδιος τόνισε ότι υπάρχει μια τάση μείωσης του καπνίσματος τα τελευταία χρόνια, που απέδωσε στην εκπαίδευση στα σχολεία, στους οικονομικούς λόγους, στη λειτουργία Ιατρείων διακοπής καπνίσματος αλλά και στους νέους νόμους κατά του καπνίσματος.

Στην ψυχολογία του καπνιστή αναφέρθηκε η ψυχολόγος, ψυχοθεραπεύτρια ΝΔΙ, Αθανασία Κοκκινάκη, η οποία χαρακτήρισε το κάπνισμα ως μια «αυτοκαταστροφική συμπερι-

φορά» και χρειάζεται ένα ισχυρό κίνητρο για την διακοπή του, αυτοπειθαρχίας και αποφασιστικότητα. Στην κατεύθυνση αυτή είπε, πολύ σημαντικό είναι «το κίνητρο, η ανάληψη της ευθύνης και η ετοιμότητα. Μερικές φορές αυτά έρχονται μετά από ένα αψυχνιστικό γεγονός που ίσως τρομάξει κάποιον άνθρωπο, μια αρρώστια ή μια απώλεια. Το ζήτημα είναι να μην φτάσουμε μέχρι εκεί...»

Χαιρετισμό στην εκδήλωση απύθυνε η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Χανίων Βούλα Ορφανουδάκη που επισήμανε την σημασία της πρόληψης.



# Πρόγραμμα διακοπής του καπνίσματος στα Δημοτικά Ιατρεία

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	116.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΝΙΚΑΙΑ Πρόγραμμα διακοπής του καπνίσματος στα Δημοτικά Ιατρεία

Μια σημαντική παρουσίαση για όλους όσους έχουν εντάξει στη ζωή τους, την πιο βλαβερή συνήθεια, το κάπνισμα, θα γίνει στα Δημοτικά Ιατρεία της Νίκαιας. Ο Δήμος Νίκαιας-Αγ.Ι.Ρέντη σε συνεργασία με το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκο-

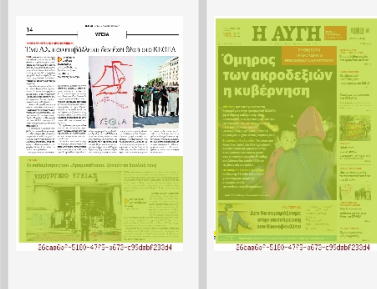
μείο "Αττικόν" και το Κέντρο Υγείας Νίκαιας, παρουσιάζουν το πρόγραμμα "Διακοπή Καπνίσματος" την Παρασκευή 15 Νοεμβρίου στις 10 το πρωί στα Δημοτικά Ιατρεία Νίκαιας (Βοσπόρου 2 και Αμερικανίδων Κυριών).

Η παρουσίαση θα γίνει από την καρδιολόγο - ακαδημαϊκό υπότροφο Π.Γ.Ν. Αττικής κα Καλλιρόη Κουρέα και την κα Γαβριέλλα Κωστέλλη, Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια Κ.Υ. Νίκαιας. Η είσοδος είναι ελεύθερη.



# ΠΟΕΔΗΝ Οι καθαρίστριες του «Δρομοκαΐτειου» ζητούν τη δουλειά τους

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 05-11-2019  
Επιφάνεια: 376.21 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ΠΟΕΔΗΝ

### Οι καθαρίστριες του «Δρομοκαΐτειου» ζητούν τη δουλειά τους



» Την παράταση των συμβάσεων των καθαριστριών του «Δρομοκαΐτειου» εξετάζει το υπουργείο Υγείας, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Οι καθαρίστριες είχαν συγκεντρωθεί έξω από το υπουργείο Υγείας και, όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, «ο υπουργός Υγείας κ. Κικιλίας κατέβηκε από το γραφείο του και, εν μέσω των συγκεντρωμένων καθαριστριών του 'Δρομοκαΐτειου', επανέλαβε ότι εξετάζει την παράταση των συμβάσεων».

» Την παράταση των συμβάσεων εξετάζει το υπ. Υγείας

Αντιπροσωπεία της Ομοσπονδίας συναντήθηκε με τον γενικό γραμματέα Ιωάννη Κωτσιόπουλο και έθεσε το ζήτημα της παράτασης των συμβάσεων έως τέλος του 2020, τη διενέργεια ενιαίου διαγωνισμού ανά Υγειονομική Περιφέρεια, την αύξηση της μοριοδότησης, την εκδίωξη όλων των εργαζομένων από τα νοσοκομεία, τη δυνατότητα διεξαγωγής διαγωνισμού και μετά την 1.1.2020 για τις ατομικές συμβάσεις που λήγουν από 31.12.2019 και την παρέμβαση να ξεπεραστούν τα εμπόδια που θέτει το ΑΣΕΠ για τους εργαζόμενους που έκλεισαν το 24μηνο απασχόλησης.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, ο γενικός γραμματέας υποσχέθηκε «παρέμβαση στο ΑΣΕΠ, νομοθετική ρύθμιση για τη δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών και το νέο έτος και τόνισε ότι εξετάζεται η παράταση των συμβάσεων των καθαριστριών του «Δρομοκαΐτειου» και των άλλων νοσοκομείων».



## Ξέφραγο αμπέλι το ΑΧΕΠΑ!



Άστεγοι κοιμούνται στους διαδρόμους του ΑΧΕΠΑ (πάνω δεξιά) και απλώνουν τα ρούχα τους όπου βρουν



**Γ**ια φαινόμενα βίας και ανομίας, «που δεν έχουν τελειωμό», στα νοσοκομεία κάνει λόγο η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), που μιλά για νέα κρούσματα.

Η ΠΟΕΔΗΝ έκανε γνωστές άλλες τρεις περιπτώσεις που καταγράφηκαν τις τελευταίες μέρες, στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης και σε νοσοκομεία σε Σύρο και Καλαμάτα.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση, «στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ συγκεντρώνεται πλήθος παραβατικών ατόμων λόγω έλλειψης φύλαξης. Επιτίθενται σε εργαζομένους, ασθενείς και συνοδούς. Καθημερινό φαινόμενο είναι οι κλοπές με άσκηση βίας, οι διαρρήξεις αυτοκινήτων, οι κλοπές αυτοκινήτων, οι φθορές ιατρικών μηχανημάτων και ειδών, ακόμη και η διακίνηση και η χρήση απαγορευτικών ουσιών εντός του νοσοκομείου».

■ **ΠΟΕΔΗΝ:** Λόγω έλλειψης φύλαξης παραβατικά άτομα επιτίθενται σε ασθενείς, συνοδούς και εργαζομένους

Δεκάδες άστεγοι έχουν καταλάβει τους χώρους του νοσοκομείου και κοιμούνται στους διαδρόμους των κλινικών, ακόμη και έξω από τα χειρουργεία. Αφήνουν οπουδήποτε τα προσωπικά τους αντικείμενα και ακαθαρσίες. Μεγάλος είναι ο κίνδυνος λοιμώξεων. Αναστατωμένοι είναι οι εργαζόμενοι και το σωματείο, εκτός της διοίκησης που τα θεωρεί όλα φυσιολογικά!»

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «καλοί είναι οι

νόμοι, αλλά η βασική αιτία των φαινομένων βίας είναι η έλλειψη κονδυλίων και προσωπικού. Πρέπει να ληφθούν μέτρα. Θα πρέπει να προσληφθούν περισσότεροι φύλακες και να ληφθούν επαρκή μέτρα προστασίας. Θα πρέπει να προσληφθεί επαρκής αριθμός ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για να εξυπηρετούνται έγκαιρα οι ασθενείς και όχι να περιμένουν 10 ώρες στα ΤΕΠ.

Οι λιγοστοί γιατροί και νοσηλευτές δεν μπορούν να εξυπηρετούν ταυτόχρονα δεκάδες περιστατικά. Θα πρέπει άμεσα να γίνουν μνηυπρίες αναφορές από τις διοικήσεις για τα άτομα που προκαλούν τα εν λόγω φαινόμενα βίας και ανομίας και να συλλαμβάνονται με τη διαδικασία του Αυτοφώρου. Τώρα ρίχνουν το μπαλάκι στους εργαζομένους θύματα των επιθέσεων. Ποιος εργαζόμενος θα τρέχει στα δικαστήρια, στοχοποιημένος ο ίδιος και η οικογένειά του από τα εν λόγω παραβατικά άτομα;»



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	05-11-2019
Επιφάνεια:	203.38 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

## Πανελλαδική στάση εργασίας και συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας

**Σ**ε πανελλαδική στάση εργασίας την Πέμπτη 7/11 (11 π.μ. έως 3 μ.μ.) προχωρούν οι εργαζόμενοι στις Δημόσιες Δομές και τα Ιδρύματα Πρόνοιας.

Σε συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας στις 12 μ. καλεί η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ.

Σε ανακοίνωσή της σημειώνει μεταξύ άλλων:

«Η κυβέρνηση της ΝΔ παίρνοντας τη σκυτάλη από την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ δίνει κι άλλα χτυπήματα στα Ιδρύματα Πρόνοιας. Η πολιτική του κεφαλαίου και της ΕΕ, των μέχρι τώρα κυβερνήσεων συρρικνώνουν, υποβαθμίζουν της Δημόσιες Δομές και κλείνουν Ιδρύματα. Εντατικοποίηση της δουλειάς, εργασιακές σχέσεις λάστιχο (επικουρικοί, συμβασιούχοι, ΟΑΕΔ, εργολαβικοί), άθλιες συνθήκες περιθαλψής και συνθήκες δουλειάς, μείωση περιθαλπόμενων. Η προστασία του παιδιού ούτε για δείγμα στο Δημόσιο. Το παιδί χωρίς οικογένεια, το απροστάτευτο θέλουν να το κάνουν παιδί στα χέρια των ιδιωτών (...).

Στηρίγματα σε αυτή την πολιτική οι συμβιβασμένες συνδικαλιστικές ηγεσίες στη ΠΟΕΔΗΝ, στη ΓΣΕΕ, στην ΑΔΕΔΥ αλλά και στην ΕΣαμΕΑ (...)

*Το ζήσαμε αυτές τις μέρες με το κλείσιμο της Γλυφάδας. Το ήξεραν από καιρό, αλλά το κάνανε γαργάρα και όταν ήρθε η ώρα να κλείσει κρεμαστήκανε στα κάγκελα για τις δικές τους σκοπιμότητες».*

**Το ΠΑΜΕ καλεί σε αγώνα για:** Να μπει τέρμα στη διάλυση του θεραπευτηρίου Χρόνιων Παθήσεων και του ΠΙΚΠΑ με πρόσχημα τη μεταφορά. Να παρθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα και να δοθούν όλες οι απαραίτητες πιστώσεις για τη μεταφορά Χρόνιων Παθήσεων Γλυφάδας σε νέες εγκαταστάσεις με σύγχρονες προδιαγραφές. Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία και Πρόνοια με υψηλής ποιότητας Υπηρεσίες και κατάρτιση κάθε επιχειρηματικής δράσης και αυτής των διαφόρων ΜΚΟ. Καμία απόλυση. Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, επικουρικών, ΟΑΕΔ, εργολαβικών κ.τ.λ. Ενιαίος, δημόσιος, πανελλαδικός φορέας που θα έχει στην αποκλειστική του ευθύνη το παιδί χωρίς οικογένεια και το κακοποιημένο παιδί, την υιοθεσία και την αναδοχή.

Τη στήριξη της στον αγώνα των εργαζομένων στην Πρόνοια, καλώντας σε συμμετοχή στις κινητοποιήσεις τους, εκφράζει και η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ)**.