



Παπτός πάνω σε ράντζο στον διάδρομο του νοσοκομείου

## Τα ράντζα της ντροπής στο Αττικόν Νοσοκομείο

ΣΤΟ ΙΔΙΟ έργο θεατές για άλλη μια φορά. Εικόνες τριτοκοσμικές παρουσιάζουν τα ελληνικά νοσοκομεία, ενώ οι πολίτες πληρώνουν αδιάκοπα ασφαλιστικές εισφορές και αντιμετωπίζονται σαν σκουπίδια.

Αυτή τη φορά πάλι στο προσκήνιο το Αττικόν Νοσοκομείο, το οποίο την Τρίτη είχε εφημερία και είχε μετατραπεί σε εμπόλεμη ζώνη με δεκάδες ασθενείς στους διαδρόμους, χωρίς επαρκές προσωπικό, με ανύπαρκτους τραυματιοφορείς και ράντζα παντού. Και όλα αυτά, το 2019. Η εικόνα από τις φωτογραφίες που αποκαλύπτει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων είναι αποκαρδιωτική. Οι συνδοί των ασθενών εκτελούν χρέη τραυματιοφορέων, η αναμονή στα Επειγόντα πλησιάζει τις 8 ώρες και από τα 150 περιστατικά που εισήχθησαν τα 130 βρέθηκαν στους διαδρόμους πάνω σε ράντζα, ξεφιλιζοντας κάθε έννοια αξιοπρέπειας.

Οι φωτογραφίες που αποκαλύπτει η ΠΟΕΔΗΝ αποτυπώνουν σκηνές από αυτές που εκτυλίχθηκαν τις ώρες της εφημερίας στο Αττικόν και οι οποίες θα χαρακτηρίζουν και τις επόμενες ημέρες το νοσοκομείο, πιθανότατα ως την επόμενη εφημερία του.

### Εφημερία χωρίς κρεβάτια

Σύμφωνα με τις καταγγελίες το Αττικόν άρχισε την εφημερία έχοντας μόλις 11 κρεβάτια ελεύθερα, που σημαίνει ότι ξεκινά ήδη με ελάχιστα κρεβάτια και άρα τα ράντζα στους διαδρόμους του νοσοκομείου δεν εκπλήσσουν κανέναν πια.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τη νομοθεσία κάθε νοσοκομείο που αρχίζει την εφημερία πρέπει ήδη να διαθέτει το 20% των κρεβατιών ελεύθερα, κάτι που ποτέ δεν συμβαίνει στα ελληνικά νοσοκομεία και ειδικά στο Αττικόν. Οι διοικητές των νοσηλευτικών ιδρυμάτων είναι αναγκασμένοι να ανοίγουν τα νοσοκομεία στην εφημερία έστω και με αυτόν τον τρόπο γνωρίζοντας την κατάληξη, αλλά δεν έχουν άλλη επιλογή.



Ασθενείς σε πρόχειρα κρεβάτια

# ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ Σήμερα η παναττική μέρα δράσης

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,15	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	511.72 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ  
Σήμερα η παναττική  
μέρα δράσης  
ΣΕΛ. 15

## ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

# Πολύμορφες αγωνιστικές δράσεις σήμερα στην Αττική

**Μ**ε σειρά αγωνιστικών πρωτοβουλιών, **σωματεία εργαζομένων σε δημόσια νοσοκομεία της Αττικής** συντονίζουν τα βήματά τους στο πλαίσιο της σημερινής κοινής **Μέρας Δράσης**, στην οποία κατέληξε η πρόσφατη σύσκεψη 15 σωματείων του Λεκανοπεδίου.

**Οι εργαζόμενοι με τις αγωνιστικές παρεμβάσεις τους απαιτούν:** Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες. Καμία απόλυση συμβασιούχου - Μονιμοποίηση όλων. Κατάργηση κάθε μορφής ελαστικής εργασίας. Αμειψία, πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση των **νοσοκομείων** και των δημοσίων δομών Υγείας - Πρόνοιας από τον κρατικό προϋπολογισμό. Καμία πληρωμή από τους ασθενείς. Ανάπτυξη όλων των κλειστών κλινών ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΕΝ, χειρουργείων και εξειδικευμένων κέντρων αναφοράς με το ανάλογο προσωπικό και εξοπλισμό. Αύξηση στους μισθούς, αναγνώριση όλης της προύπηρεσίας, επαναφορά 13ου - 14ου μισθού. Αμεση λήψη μέτρων υγείας και ασφάλειας στα **νοσοκομεία**, ένταξη στα ΒΑΕ. Καμία περικοπή στο επίπεδο ανθυγιεινής εργασίας, αντίθετα διευρύνση και επέκτασή του.

Στο πλαίσιο της σημερινής Μέρας Δράσης στην Αττική:

- Το **Σωματείο Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου** έχει προκηρύξει στάση εργασίας (11 π.μ. - 1 μ.μ.), συγκέντρωση στην είσοδο του **νοσοκομείου** και παρέμβαση στη διοίκηση. Σε χθεσινή έκτακτη Γενική Συνέλευση του σωματείου έγινε αποτίμηση των κινητοποιήσεων του προηγούμενου τριμήνου και συζητήθηκε το πρόγραμμα δράσης για το επόμενο διάστημα. Στο επίκεντρο βρέθηκαν τα σοβαρά προβλήματα που προκαλούν η υποχρηματοδότηση και η έλλειψη προσωπικού στο **νοσοκομείο**.

- Το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»** θα πραγματοποιήσει στις 9 π.μ. συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.

- Στο **ΚΑΤ**, το Σωματείο Εργαζομένων θα πραγματοποιήσει Γενική Συνέλευση όπου θα αποφασιστούν οι επόμενες κινητοποιήσεις.

- Στο **«Αττικόν»**, το Σωματείο Εργαζομένων θα πραγματοποιήσει Γενική Συνέλευση και κινητοποίηση στη Διοίκηση.

- Στο **Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς** και στο **Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς»** θα πραγματοποιηθεί πλατιά εξόρμηση σε εργαζόμενους και ασθενείς.

Οι αγωνιστικοί σταθμοί του επόμενου διαστήματος όπως προέκυψαν από την κοινή σύσκεψη σωματείων, Επιτροπών Αγώνα και συνδικαλιστών είναι οι εξής:

- Κοινή συνέντευξη Τύπου των πρωτοβάθμιων σωματείων.

- Την Τετάρτη 27/11, συμμετοχή στην πανυγειονομική στάση εργασίας σε όλη την πρωινή βάρδια - Πορεία στα υπουργεία Υγείας και Εργασίας με αιχμή τα ΒΑΕ και το Ασφαλιστικό.



Από την προχθεσινή μαζική συγκέντρωση στην Πρέβεζα

- Συμμετοχή στα συλλαλητήρια ενάντια στα αντεργατικά μέτρα και για την υπεράσπιση της Κοινωνικής Ασφάλισης.

- Την Τετάρτη 11/12, αγωνιστική παρέμβαση στην ημερίδα που διοργανώνει ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** στο Ζάππειο, με θέμα «ΣΔΙΤ στην παροχή υπηρεσιών Υγείας».

### Συγκέντρωση στην Πρέβεζα

Παρά τις δυσμενείς καιρικές συνθήκες, με πρωτοβουλία του **Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Πρέβεζας**, πραγματοποιήθηκε προχτές βρόδου μαζική συγκέντρωση στην πόλη, με τη στήριξη πολλών **πρωτοβάθμιων σωματείων του νομού**, για την υπεράσπιση των δημοσίων δομών Υγείας, ενάντια στη συλλειψή των **νοσοκομείων** Πρέβεζας και Λευκάδας.

Αφορμή για την κινητοποίηση στάθηκε έγγραφο που κοινοποίησε ο διοικητής της **Δ/Σ ΥΠΕ** στους γιατρούς του καρδιολογικού τμήματος του **Νοσοκομείου Πρέβεζας**, με το οποίο καλούνται να καλύψουν με «εντέλλεσθε» (χωρίς δηλαδή τη δική τους συναίνεση) εφημεριακά εκτός από το τοπικό **νοσοκομείο** και το **νοσοκομείο** της Λευκάδας επ' αόριστον.

Την κεντρική ομιλία την πραγματοποίησε η γραμματέας του Συλλόγου Εργαζομένων του **Νοσοκομείου**, **Σωτηρία Κωλέτση**, ενώ χαιρετισμούς απεύθυναν ο **Γιώργος Πρέντζας**, γενικός σύμβουλος της **ΠΟΕ-ΔΗΝ**, και ο **Χρήστος Βεργίνης**, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων **Νοσοκομείου** Λευκάδας.

«Φτάνει πια, να πληρώνουμε ένα σωρό χρήματα κάθε χρόνο σε ασφαλιστικές εισφορές κι όταν χρειαστεί να βρούμε την υγεία μας να πρέπει να ξαναπληρώσουμε. Ηρθε η ώρα για ανέγερση νέου **δημόσιου νοσοκομείου** στην Πρέβεζα το οποίο θα πρέπει να φτιαχτεί πρωτίτως για τον φτωχό λαό του νομού μας και όχι για τους κοτεράτους παραθεριστές όπως πρόσφατα διατυπώθηκε από τη δημοτική αρχή ακολουθώντας κατά γράμμα την πολιτική της **ΝΔ** που βλέπει τα νο-

σοκομεία ως επιχειρήσεις που αναζητούν πελάτες», σημείωσε μεταξύ άλλων η **Σ. Κωλέτση**.

«Οι προθέσεις και της σημερινής κυβέρνησης», πρόσθεσε, «αποτυπώθηκαν από τους πρώτους μήνες διακυβέρνησής της: Να λειτουργήσουν τα **νοσοκομεία** χωρίς να κάνουν επιπλέον προσλήψεις,

ουσιαστικά εξοντώνοντας το ήδη υπάρχον προσωπικό, ξεκινώντας από τις Καρδιολογικές Κλινικές και το Αναισθησιολογικό Τμήμα. Δεν υπάρχει άλλος δρόμος από εκείνον της αλληλέγγυας δράσης απέναντι στον κοινό μας αντίπαλο, απέναντι στις πολιτικές της **ΝΔ** και των προηγούμενων κυβερνήσεων, της **ΕΕ**».

### Σάμος: Προσπάθεια συκοφάντησης του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου

Την ίδια ώρα, διάφορα επιτελεία επιχειρούν να συκοφαντήσουν σωματεία που πρωτοστατούν στην οργάνωση του αγώνα.

Έτσι, την ώρα που ο **Σύλλογος Εργαζομένων Νοσοκομείου Σάμου** είχε προκηρύξει στάση εργασίας στηρίζοντας τους **εργαζόμενους του Κέντρου Υγείας Καρλοβάσου** στο πλαίσιο της προχθεσινής κινητοποίησης για την αναγκαία ενίσχυση του ΚΥ, κυκλοφόρησε στο διαδίκτυο και στα τοπικά ΜΜΕ κείμενο που παρουσιαζόταν τάχα ως ανακοίνωση των εργαζομένων της Παιδιατρικής και Μαιευτικής Κλινικής, οι οποίοι εμφανίζονταν να διαχωρίζουν τη θέση τους από τις αποφάσεις του Συλλόγου και να στηρίζουν την πολιτική των «μπαλωμάτων», με τις μετακινήσεις προσωπικού από τη μια υποστελεχωμένη δομή στην άλλη, από το ΚΥ Καρλοβάσου στο **Νοσοκομείο** Σάμου.

«**Η ανακοίνωση στάλθηκε από το γραφείο του Διοικητή**», τονίζει το Σωματείο Εργαζομένων και θέτει το εύλογο ερώτημα: «Ποιοι συνάδελφοι διαφωνούν με τη θέση του Συλλόγου για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, για στελέχωση όλων των μονάδων Υγείας του νησιού, αλλά και με τη θέση μας για την άμεση προκήρυξη παιδιάτρων και όχι λύσεων του ποδαριού και μπαλωμάτων».

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 47 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2019  
Επιφάνεια: 787.86 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ Η ΕΛΛΑΔΑ

## Καμπανάκι για την αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών

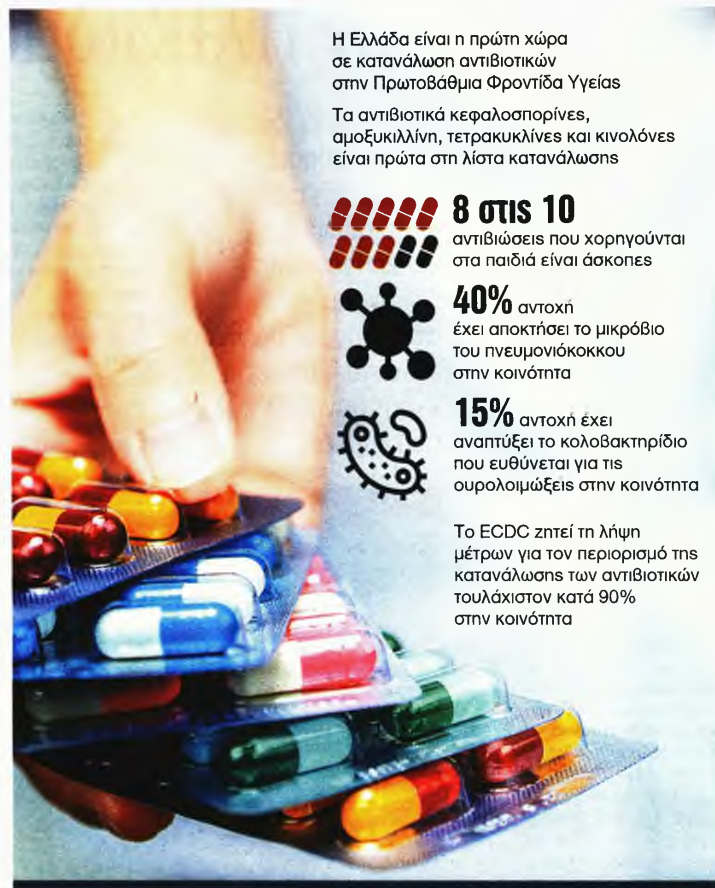
Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος κάνει λόγο για «υγειονομική κρίση» και ζητά την αυστηρή τήρηση της εθνικής νομοθεσίας

Στα πρόθυρα «υγειονομικής κρίσης» βρίσκεται η χώρα μας, όπως προειδοποιεί ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), εξαιτίας της υπερκατανάλωσης αντιβιοτικών. Εν τω μεταξύ προβληματισμό προκαλούν τα αποτελέσματα έρευνας του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), σύμφωνα με την οποία το 43% των γιατρών παραδέχονται ότι έχουν χορηγήσει αντιβιοτικό σε ασθενή τους αν και θα προτιμούσαν να μην το είχαν κάνει.

Ειδικότερα, στόχος της μελέτης που διενεργήθηκε με αφορμή την Παγκόσμια Εβδομάδα Ενημέρωσης για την Ορθολογική Χρήση των Αντιβιοτικών (18-24 Νοεμβρίου) ήταν να αξιολογηθεί το επίπεδο των γνώσεων των ευρωπαίων γιατρών αναφορικά με την επίπτωση της αντίστασης των σούπερ μικροβίων στις αντιβιώσεις. Στη μελέτη συμμετείχαν 18.365 λειτουργοί του Ιπποκράτη από τις 28 χώρες-μέλη της ΕΕ, περιλαμβανομένης και της Ελλάδας, που απάντησαν σε επτά βασικές ερωτήσεις. Από αυτούς οι τέσσερις στους δέκα έμειναν... μετεξαστάσει - δηλαδή δεν κατάφεραν να απαντήσουν σωστά και στις επτά ερωτήσεις που τους υπέβαλαν οι ερευνητές.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ.** Σε ό,τι αφορά τη χώρα μας αξίζει να σημειωθεί πως έξι στους δέκα γιατρούς επιμένουν ότι οι καμπάνιες για τις επιπτώσεις της υπερκατανάλωσης αντιβιοτικών και για τον κίνδυνο των σούπερ μικροβίων δεν έχουν επιτύχει τη μετάδοση του μηνύματος στους πολίτες. Επιπλέον, αποκαλύπτουν ότι έχουν αναγκαστεί να συνταγογραφήσουν αντιβίωση σε ασθενείς τους κατά το παρελθόν υποκείμενους σε πιέσεις ή φοβούμενοι τυχόν επιπλοκές, παρότι θα προτιμούσαν να μην το είχαν κάνει. «Αν και στο σύνολό τους οι επαγγελματίες Υγείας έχουν καλό επίπεδο γνώσης σχετικά με την αντίσταση στα αντιβιοτικά, η μελέτη αναδεικνύει την ανάγκη για περισσότερη έμπρακτη δράση. Ειδικά σε ό,τι αφορά τη διαχείριση της συνταγογράφησης και την πρόληψη των λοιμώξεων για την καλύτερη προστασία των πολιτών και τη θεραπεία των ασθενών» σημειώνει ο Vytenis Andriukaitis, επίτροπος για την Υγεία και την Ασφάλεια των Τροφίμων της ΕΕ.

Και προσθέτει: «Ως γιατροί γνωρίζω ότι έχουμε μεγάλη ευθύνη και πρέπει να είμαστε στην πρώτη γραμμή στον πόλεμο



Η Ελλάδα είναι η πρώτη χώρα σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Τα αντιβιοτικά κεφαλοσπορίνες, αμοξικιλίνη, τετρακυκλίνες και κινολόνες είναι πρώτα στη λίστα κατανάλωσης

**8 στις 10** αντιβιώσεις που χορηγούνται στα παιδιά είναι άσκοπες

**40%** αντοχή έχει αποκτήσει το μικρόβιο του πνευμονιόκοκκου στην κοινότητα

**15%** αντοχή έχει αναπτύξει το κολοβακτηρίδιο που ευθύνεται για τις ουρολοιμώξεις στην κοινότητα

Το ECDC ζητεί τη λήψη μέτρων για τον περιορισμό της κατανάλωσης των αντιβιοτικών τουλάχιστον κατά 90% στην κοινότητα

### Ο ΚΑΝΟΝΑΣ

Αμυδαλιτίδες, φαρυγγίτιδες, βρογχίτιδες, ιγμορίτιδες, ωτίτιδες και διάρροιες οφείλονται τις περισσότερες φορές (>85%) σε ιούς και θεραπεύονται από μόνες τους σε τρεις ή περισσότερες ημέρες. Είναι λάθος να πιστεύουμε ότι με τα αντιβιοτικά θα απαλλαγούμε νωρίτερα από τα συμπτώματα της ίωσης ή ότι θα γίνουμε πιο γρήγορα καλά γιατί μας το είπαν κάποιος άλλος

κατά της αντίστασης στα αντιβιοτικά και διαρκώς θα πρέπει να εμπλουτίζουμε τις γνώσεις και τις ιατρικές πρακτικές μας πάνω σε αυτό το θέμα». Σε κάθε περίπτωση, η Ελλάδα βρίσκεται στο επίκεντρο του «πολέμου» που βρίσκεται σε εξέλιξη, καθώς με βάση τις προειδοποιήσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) θα είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που θα αντιμετωπίσει σοβαρό πρόβλημα μικροβιακής αντοχής.

«Η χώρα μας εμφανίζεται να έχει σχεδόν διπλάσια χρήση αντιβιοτικών σε σύγκριση με τον μέσο όρο που ισχύει στην ΕΕ» σημειώνει σε ανακοίνωσή του ο ΠΙΣ, ζητώντας την αυστηρή τήρηση της εθνικής νομοθεσίας αλλά και την εφαρμογή των Ευρωπαϊκών Οδηγιών που προβλέπουν ότι όλα τα φάρμακα, και ειδικά τα αντιβιοτικά, θα πρέπει να χορηγούνται στους ασθενείς μόνο όταν υπάρχει ιατρική συνταγή.

**Εξι στους δέκα γιατρούς επιμένουν ότι οι καμπάνιες για τις επιπτώσεις της υπερκατανάλωσης αντιβιοτικών και για τον κίνδυνο των σούπερ μικροβίων δεν έχουν επιτύχει τη μετάδοση του μηνύματος στους πολίτες**

## Το φαινόμενο της μικροβιακής αντοχής

«Ο χρόνος μας με τα αντιβιοτικά τελειώνει!»: αυτό είναι το μήνυμα που στέλνει ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), σημειώνοντας ότι «τρία σημαντικά δεδομένα χαρακτηρίζουν το φαινόμενο της μικροβιακής αντοχής στη σύγχρονη εποχή και δεν αφήνουν κανένα περιθώριο για περαιτέρω καθυστέρηση στη δραστηριοποίηση της διεθνούς κοινότητας σε πολιτικό, επιστημονικό και κοινωνικό επίπεδο».

**Δεδομένο 1:** Στις μέρες μας η μικροβιακή αντοχή αποτελεί μια διαχρονική κρίση δημόσιας υγείας τόσο στις αναπτυσσόμενες όσο και στις ανεπτυγμένες χώρες συνεχώς εξελισσόμενη.

**Δεδομένο 2:** Διανύουμε την εποχή της ΠανΑντοχής, αφού σε αρκετές χώρες, όπως και στη χώρα μας, ασθενείς εμφανίζουν λοιμώξεις από βακτήρια ανθεκτικά σε όλα σχεδόν τα διαθέσιμα αντιβιοτικά.

**Δεδομένο 3:** Ανθεκτικά βακτήρια στα τελευταία διαθέσιμα αντιβιοτικά για τη θεραπεία απειλητικών για τη ζωή λοιμώξεων έχουν επιμολύνει το περιβάλλον και τα ζώα και μπορούν να μεταδοθούν στον άνθρωπο μέσω της επαφής ή μέσω της τροφικής αλυσίδας.

Είναι σημαντικό εντούτοις να σημειωθεί πως παρότι η χώρα μας παραμένει «πρωταθλήτρια» στη χρήση αντιβιοτικών, η νοσοκομειακή κατανάλωσή τους εμφανίζει πτωχική τάση κατά το τελευταίο χρονικό διάστημα (η Ελλάδα κατέχει τη 13η θέση ανάμεσα σε 24 ευρωπαϊκές χώρες), αντικατοπτρίζοντας έτσι τη μεγάλη προσπάθεια που καταβάλλεται από τα ελληνικά νοσοκομεία για την εφαρμογή προγραμμάτων ορθολογικής διαχείρισης των αντιβιοτικών.



**Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, απάντησε χθες στην κυβερνητική πολιτική για την περιθάλψη εγκαινιάζοντας το Δίκτυο για την Καθολική Κάλυψη Υγείας και την Υπεράσπιση της Δημόσιας Περιθάλψης**

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Σ  
ε ένα πολιτικό περιβάλλον που αρχίζει -από πολύ νωρίς- να γίνεται ιδιαίτερα τοξικό, ο Τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ απαντά με τη δικτύωση και τη συστηματική επαφή με τους ενεργούς πολίτες, την ενίσχυση των κοινωνικών αντιστάσεων, την οργάνωση της κοινωνικής αλληλεγγύης προς τους αδύναμους και κυρίως την προβολή ενός εναλλακτικού πολιτικού σχεδίου στη νεοφιλελεύθερη «κανονικότητα», που να καλύπτει τις ανάγκες των ανθρώπων και την προοπτική μιας δίκαιης και βιώσιμης ανάπτυξης. Στην κατεύθυνση αυτή, με μια εκδήλωση-πολιτική εξόρμηση άνοιξε χθες το Δίκτυο για την Καθολική Κάλυψη Υγείας και την Υπεράσπιση της Δημόσιας Περιθάλψης.

Στην τοξικότητα αυτή της εποχής, που συνδυάζει «πολιτικό αυταρχισμό (ΚΕΘΕΑ, αστυνομοκρατία-καταστολή), νεοφιλελεύθερη λογική (ΣΔΙΤ στην Υγεία και άνοιγμα του ΕΣΥ στην αγορά), σκληρό πελαταικό κράτος και ευνοιοκρατία, ακροδεξιά ρητορική και πρακτική (προσφυγικό), προκλητική στήριξη οικονομικών ελίτ

## Ο νεοφιλελευθερισμός... βλάπτει σοβαρά την Υγεία

και προσβλητική για τη νοημοσύνη των πολιτών παραπληροφόρηση και μιντοκρατία» στάθηκε ο Ανδρέας Ξανθός, τέως **υπουργός Υγείας**, τομεάρχης Υγείας της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του ΣΥΡΙΖΑ, και αντιπρότεινε το «αριστερό πολιτικό σχέδιο σε συνθήκες μνημονίου», που αποτέλεσε πολιτική προτεραιότητα της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Επειδή, όπως είπε, «η Υγεία είναι μια υπόθεση άρσης ανισοτήτων, αναδιανομής και κοινωνικής δικαιοσύνης, αλλά και όρος βιώσιμης ανάπτυξης, συνοχής και ευημερίας των σύγχρονων κοινωνιών, είμαστε εδώ για να υπερασπιστούμε το πρόταγμα της καθολικής κάλυψης Υγείας και τη δημόσια περιθάλψη».

### «Ορθο το ΕΣΥ»

«Η διάκριση Αριστεράς-Δεξιάς ήταν παρούσα και στη φάση του μνημονίου», ξεκαθάρισε ο Ανδρέας Ξανθός. Στη διακυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, εξήγησε, επιτεύχθηκε όχι μόνο «να κρατηθεί όρθιο, λειτουργικό και προσβάσιμο το ΕΣΥ», αλλά και «να δρομολογηθούν σε δύσκολες συνθήκες μεγάλες τμές στην Υγεία, που διεκδικούμε να μην απαξιωθούν στο όνομα συντεχνιακών πιέσεων ή νεοφιλελεύθερων ιδεολογιών».

Μεταξύ αυτών των στόχων είναι η μεταρρύθμιση στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η αναδιοργάνωση της Επείγουσας Ιατρικής και των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, οι



διαρθρωτικές αλλαγές στο φάρμακο με το νέο «μίγμα» βιώσιμης φαρμακευτικής πολιτικής, η θεσμική «θωράκιση» του συστήματος Υγείας σε κρίσιμα πεδία (φάρμακο, προμήθειες, διοίκηση των νοσοκομείων-εποπτευόμενων φορέων, **ΕΟΔΥ** κ.λπ.), η διαμόρφωση ολοκληρωμένης στρατηγικής για τον καρκίνο (Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών), η ολοκλήρωση της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και του μετασχηματισμού του ασύλου, η επένδυση σε δημόσιες δομές αποθεραπείας-αποκατάστασης, η σταδιακή ανάπτυξη υπηρεσιών παρηγορητικής-ανακουφιστικής φροντίδας, η κεντρική διαχείριση των αναγκών αίματος μέσω του Εθνικού **Κέντρου** Αιμοδοσίας κ.ά.

«Διαρκή επαγρύπνηση για τη διατήρηση ενός λειτουργικού δημόσιου τομέα, ενάντια σε λογικές απόσπασης λειτουργιών του δημόσιου προς τον

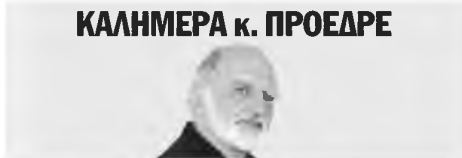
το τη δυνατότητα να αντιμετωπίσει την προηγούμενη περίοδο, όπως είναι η στοχευμένη μείωση των ιδιωτικών πληρωμών υγείας, η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, η δημοκρατική-συμμετοχική διακυβέρνηση του συστήματος Υγείας και η διαμόρφωση κριτηρίων για ένα «αριστερό μνάτζμεντ» στη διοίκησή του, η διαμόρφωση δέσμης αποτελεσματικών κινήτρων στελέχωσης των άγονων-νποισωτικών περιοχών και η άρση των περιφερειακών ανισοτήτων στη φροντίδα υγείας, η σταδιακή ενσωμάτωση νέων αναγκών που πρέπει να καλύπτονται με δημόσιο τρόπο (στοματική υγεία-οδοντιατρική περιθάλψη, ειδική αγωγή, ψυχοθεραπεία κ.λπ.), η επικαιροποίηση-αναδιοργάνωση του Χάρτη Υγείας της χώρας, η μελέτη των επιπτώσεων της κλιματικής κρίσης στη **Δημόσια Υγεία** και η ενσωμάτωση πολιτικών πρόληψης ή αποτροπής τους μέσα από αναβαθμισμένες υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας.

Παρόντες στην εκδήλωση, προκειμένου να υπερασπιστούν την υγεία και την ισότητα σε ένα διευρυμένο επίπεδο αναγκών, όπως διεκρίνισε ο Ανδρέας Ξανθός, ήταν οι υπουργοί της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ, Θεόδωρος Δρίτσας, Θεανώ Φωτίου, Κώστας Γαβρόγλου, Μερόπη Τζούφη, αλλά και ο τέως πρόεδρος του **ΕΟΔΥ** (**ΚΕΕΑΠΠΟ**) Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	212.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΑΛΗΜΕΡΑ κ. ΠΡΟΕΔΡΕ



Του **Γ. Π. Μασσαβέτα**  
giorgis@massavetas.gr

## Μόνος ο ΕΟΦ δεν μας σώζει από τις απάτες

Κατακλύζεται το διαδίκτυο από διαφημίσεις εταιρείας φάντασμα, που προσφέρει κάθε είδους μαγικά «συμπληρώματα διατροφής», που θεραπεύουν πάσαν νόσον. Το ερώτημα, όμως, είναι ποιος προστατεύει τους καταναλωτές, εύπιστους ή απελπισμένους.

Προσφέρουν μαγικό καταπότιο για κάθε πρόβλημα. Από την ανακούφιση του προστάτη, ως την απαλλαγή από το περιττό βάρος, με ρυθμό απώλειας μισού κιλού ημερησίως! Από την αντιμετώπιση των πόνων στις αρθρώσεις ως τη διακοπή του καπνίσματος, για να μην πιάνει ο αντικαπνιστικός νόμος του Μπισστάκη.

Από την καταπολέμηση της ακμής ως την εξαφάνιση των αλλεργιών. Ακόμη και για την καταπολέμηση του ... καρκίνου έχουν χαπάκια. Τύφλα να έχει ο μακαρίτης ο Καματερός με το «νερό» του. Αφήστε πια όσα σας βοηθούν να γίνετε γοητευτικότεροι και σεξουαλικότεροι. Με νέα μαλλιά, νέα επιδερμίδα και ό,τι άλλο βάλει ο νους σας.

Οι διαφημίσεις προβάλλονται από ιστοσελίδες εγκύρων μέσων ενημέρωσης και από κοινωνικά δίκτυα. Χωρίς κανείς να ασχολείται με το αληθές ή το ψευδές του περιεχομένου.

Είναι εκπληκτικό το γεγονός ότι εξακολουθούν να τις προβάλλουν, παρά το ότι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων έχει εκδώσει τέσσερις ανακοινώσεις, με τις οποίες προειδοποιεί το κοινό ότι πρόκειται περί απάτης, από την οποία «ελλοχεύει σοβαρός κίνδυνος για τη **δημόσια υγεία**».

Αντιγράφω από την τελευταία ανακοίνωση του ΕΟΦ:

«Ο ΕΟΦ έχει προχωρήσει επανειλημμένα σε έκδοση δελτίων Τύπου για πολλά από τα προϊόντα.

Επειτα από σχετική διερεύνηση, διαπιστώθηκε ότι η έδρα και τα στοιχεία επικοινωνίας, που δηλώνουν οι δύο εταιρείες στις ιστοσελίδες τους, είναι απολύτως ψευδή. Είναι ενδεικτικό ότι οι τηλεφωνικοί αριθμοί δεν αντιστοιχούν σε πραγματικές τηλεφωνικές συνδέσεις».

Οι καταναλωτές πρέπει να προστατευτούν από τέτοιες απάτες. Δεν αρκούν μόνο οι ανακοινώσεις του ΕΟΦ. Χρειάζεται να λειτουργήσει ειδική υπηρεσία αντιμετώπισης της ηλεκτρονικής απάτης, κατά τα πρότυπα της υπηρεσίας αντιμετώπισης του ηλεκτρονικού εγκλήματος, η οποία θα ενημερώνει και εκείνους που φιλοξενούν τις απατηλές διαφημίσεις, ώστε είτε να τις αποσύρουν, είτε να αντιμετωπίζονται ως συνεργοί των απατεώνων.

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2019  
Επιφάνεια: 352.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΘΑ ΔΙΑΤΕΘΟΥΝ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ 3.000.000 ΛΟΓΩ ΑΥΞΗΜΕΝΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

## Σε έλλειψη βρίσκονται ξανά τα αντιγριπικά εμβόλια

*Σε έλλειψη είναι ξανά στα φαρμακεία της πόλης τα αντιγριπικά εμβόλια, ενώ οι πληροφορίες αναφέρουν πως η επόμενη προμήθεια θα γίνει σε λίγες ημέρες. Πάντως φέτος το ενδιαφέρον των πολιτών για εμβολιασμό είναι πολύ πιο έντονο από πέρσι.*

προμήθεια αρχές Δεκεμβρίου. Πάντως αυτή τη στιγμή τα φαρμακεία δεν μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες τους. Από την αρχή του Φθινοπώρου τα φαρμακεία έχουν λάβει δύο φορές προμήθεια με αντιγριπικά εμβόλια, αλλά λόγω του αυξημένου ενδιαφέροντος του κόσμου, οι ανάγκες είναι περισσότερες. Εμείς λέμε στους πολίτες ότι περιμένουμε μέρα με τη μέρα να μας έρθουν τα εμβόλια. Σε κάθε περίπτωση υπάρχει μια αμοιβαία σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ του φαρμακοποιού και του πολίτη και είναι το στοιχείο για το οποίο τα φαρμακεία της γειτονιάς άντεξαν στα χρόνια της κρίσης.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Απόστολος Βαλτάς τόνισε πως «έχουμε καταφέρει φέτος και ευαισθητοποιήσαμε πολύ περισσότερο κόσμο για την ανάγκη εμβολιασμού. Μάλιστα σε συνεργασία με την ΕΣΗΕΑ, αθλητές και καλλιτέχνες μπορούσαμε και βγάλαμε ένα πολύ ενημερωτικό σποτ το οποίο είχε σημαντική επίδραση».

«Η κίνησή μας μας να ενημερώσουμε τον κόσμο για τη σημασία του εμβολιασμού πέτυχε. Έτσι πέρσι εμβολιάστηκαν 2.200.000 άτομα και φέτος εκτιμάται ότι θα εμβολιαστούν 3.000.000 άτομα. Ο κόσμος ήρθε



από τον Οκτώβριο στα φαρμακεία για να εμβολιαστεί. Βέβαια λόγω του κακού σχεδιασμού υπάρχει μια καθυστέρηση στην ομαλή ροή των αντιγριπικών εμβολίων. Η αυξημένη ζήτηση προκάλεσε το πρόβλημα της τεχνητής έλλειψης. Μέχρι στιγμής έχουν διατεθεί 2.500.000 εμβόλια, ενώ μέχρι τέλος του μήνα θα έρθει ακόμη μια παρτίδα με 500.000-600.000 αντιγριπικά εμβόλια. Από εκεί και πέρα θα πρέπει η πολιτεία να δει πώς θα εξασφαλίσει επιπλέον εμβόλια, αφού όλα αυτά γίνονται με παραγγελίες» είπε ο κ. Βαλτάς. Το εμβόλιο χορηγείται δωρεάν κατόπιν συνταγογράφησης, ενώ, αν δεν συντα-

γογραφηθεί κοστίζει γύρω στα 12-13 ευρώ. Σύμφωνα με τα στοιχεία της «Καθημερινής» τα τελευταία τέσσερα χρόνια έχουν αυξηθεί σημαντικά οι συνταγογραφήσεις για τα αντιγριπικά εμβόλια. Ειδικότερα το 2015-2016 οι συνταγογραφήσεις ανήλθαν στις 924.073, το 2016-2017 στις 1.133.062, το 2017-2018 στις 1.600.838, το 2018-2019 στις 1.928.361, και το 2019-2020 και μέχρι τώρα τον Νοέμβριο στις 1.800.000.

Ένα στα δύο άτομα ηλικίας άνω των 60 ετών εμβολιάστηκε πέρσι, ενώ 374 νοσηλεύτηκαν την ίδια χρονιά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Ο πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Κώστας Μασσιόλης επισήμανε στη διαδικτυακή εκπομπή «Θεσσαλία Παντού» πως «αυτές τις μέρες δεν έχουμε επάρκεια σε αντιγριπικά εμβόλια. Η πολιτεία θα πρέπει να σκύψει στο πρόβλημα και να δώσει λύση. Τα φαρμακεία έχουν στερέψει από εμβόλια. Έγιναν και προσπάθειες για να γίνουν εισαγωγές και πληροφορίες κάνουν λόγο ότι θα υπάρξει

# ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ ΜΕ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ

## Υγειονομική Περ ...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	162.1 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ ΜΕ ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ

Η αδιαφορία από το υπουργείο Υγείας και την 5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας στην επίλυση των σοβαρών προβλημάτων που δημιουργεί η υποστελέχωση του Αχιλλοπούλειου, οδήγησαν τον Σύλλογο Νεφροπαθών σε αποστολή υπομνήματος στον πρωθυπουργό για να του παραθέσουν τους κινδύνους που διατρέχει η υγεία τους.

Στο υπόμνημα αναφέρεται πως «ο σύλλογος αριθμεί 270 μέλη εκ των οποίων, 105 κάνουν αιμοκάθαρση στη Μ.Τ. Νεφρού **Νοσοκομείου Βόλου**, οι 90 ασθενείς κάνουν αιμοκαθάρσεις σε ιδιωτικές κλινικές, 50 είναι μεταμοσχευμένοι, 20 κάνουν πλύσεις περιτοναϊκής κάθαρσης.

Η κατάσταση που επικρατεί αποτυπώνεται ως εξής:

1) Αναφορικά με τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

ζητούν εδώ και πάρα πολύ καιρό: α) Έναν επιμελητή ιατρό και β) έναν επικουρικό ιατρό. Η Μ.Τ. Νεφρού σήμερα στελεχώνεται από δύο επιμελητές ιατρούς, έναν επικουρικό και μία γενική ιατρό που τελεί και χρέη γραμματειακής υποστήριξης, για την εξυπηρέτηση όλων των αιμοκαθαρόμενων, μεταμοσχευμένων και τους χρόνιους πάσχοντες. Γίνεται αντιληπτό από την περιγραφείσα κατάσταση η σοβαρότητα του ζητήματος.

2) Επίσης, ζητούν την άμεση πρόσληψη μόνιμων Ιατρών, όλων των ειδικοτήτων, και νοσηλευτικού προσωπικού για όλες τις κλινικές του Γενικού **Νοσοκομείου Βόλου**. Καθημερινά υπάρχουν διαμαρτυρίες ασθενών, νεφροπαθών και μη που επισκέπτονται και νοσηλεύονται στο **Νοσοκομείο**,

για την έλλειψη εξειδικευμένου **ιατρικού προσωπικού** (π.χ. μεγάλη αναμονή χειρουργείων, ελλείψεις στο ουρολογικό, Α', Β' παθολογική και παιδιατρική, ορθοπαιδική, Μ.Ε.Θ. δηλαδή σε όλες σχεδόν τις κλινικές). Τέλος, έχουν ενημερωθεί για τον επικείμενο τερματισμό των συμβάσεων νοσηλευτικού προσωπικού του **Νοσοκομείου** σε λίγους μήνες και τότε θα αντιμετωπίσουν ακόμη μεγαλύτερα προβλήματα.

«Ο σύλλογός μας εκφράζει ένα μεγάλο ευχαριστώ στους εναπομείναντες Ιατρούς (διευθυντές, επιμελητές, επικουρικούς και ειδικευμένους και νοσηλευτικό προσωπικό) που καθημερινά δίνουν τον καλύτερό τους εαυτό προς εξυπηρέτηση όλων των ασθενών», σημειώνει ο Σύλλογος.



# ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ: «Βροχή» έπεσαν οι κλήσεις στο 1142 για το κάπνισμα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	61.87 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## **ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ «Βροχή» έπεσαν οι κλήσεις στο 1142 για το κάπνισμα**

**ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ** από 230 κλήσεις δέχθηκε μέχρι στιγμής η τηλεφωνική γραμμή 1142 στο πλαίσιο εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου. Συνολικά δέχθηκε 235 κλήσεις, εκ των οποίων οι 58 αφορούσαν σε καταγγελίες και 22 αφορούσαν αιτήματα βοήθειας για διακοπή καπνίσματος. Αναλυτικά τα τηλεφωνήματα:

- 58 καταγγελίες
- 22 αιτήματα βοήθειας για διακοπή καπνίσματος
- 66 γενικές πληροφορίες για τον αντικαπνιστικό νόμο
- 58 κλήσεις δεν ολοκληρώθηκαν
- 14 έκλεισαν τη γραμμή πριν συνομιλήσουν με εκπρόσωπο
- 17 Άλλο.



## Δωρεά ανακούφισης αλλεργικών

Μια σπουδαία δωρεά έκαναν οι «Γυναίκες Χωρίς Σύνορα» στο Ρινολογικό Ιατρείο της Β' ΩΡΛ Κλινικής του ΑΠΘ. Πρόκειται για μια «παγίδα» που βοηθάει στην πρόληψη και την αντιμετώπιση των αλλεργιών.

Η γυρεοπαγίδα θα τοποθετηθεί στην ταράτσα του «Παπαγεωργίου» και θα ανιχνεύει τις γύρες που κυκλοφορούν στην ατμόσφαιρα. Τα στοιχεία θα αξιολογούνται από τους γιατρούς και αυτοί θα ενημερώνουν σχετικά όσους ταλαιπωρούνται από αλλεργίες.

### Καταγραφή

«Με την ακριβή καταγραφή αλλεργιογόνων θα διαμορφωθεί ο αλλεργιολογικός χάρτης της βόρειας Ελλάδας και το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» θα πρωτοπορήσει σε πανελλαδικό επίπεδο, ως σημείο αναφοράς, με στόχο την αποφυγή της κατάχρησης φαρμάκων» επισήμανε ο διευθυντής της ΩΡΛ Κλινικής ΑΠΘ Κωνσταντίνος Μάριος.

Η Θεσσαλονίκη δεν έχει στοιχεία για το αλλεργικό φορτίο στην ατμόσφαιρά της και επομένως οι γιατροί δεν είναι σε θέση να πληροφορήσουν τους ασθενείς σχετικά με τις διακυμάνσεις και την ποιότητα των αλλεργιογόνων σε αυτή. Η παγίδα γύρης με την ανάπτυξη μιας ηλεκτρονικής εφαρμογής για κινητά και τάμπλετ θα μπορούσε να πληροφορεί σε πραγματικό χρόνο τους ασθενείς του νοσοκομείου με πληροφορίες για την αντιμετώπιση της αλλεργικής ρινίτιδας και του αλλεργικού βρογχικού άσθματος.

# ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΝΟΥΜΕ ΧΡΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΚΙΑΘΟΥ

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 22

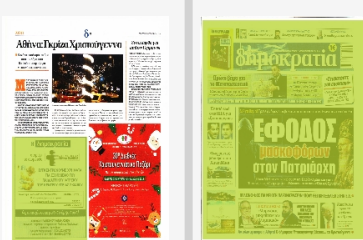
Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2019

Επιφάνεια: 226.73 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Η δημοκρατία

στηρίζει  
το σωματείο



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ  
ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ



ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΝΟΥΜΕ ΧΡΗΜΑΤΑ  
ΓΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΤΟΥ  
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ  
ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΚΙΑΘΟΥ

<b>Μηχάνημα:</b> Αναίμακτο χολερυθρινόμετρο	<b>Κόστος:</b> 1.899 €
Παιδιατρικό οξύμετρο με νεογνικό και παιδιατρικό αισθητήρα	355,50 €
	<b>Σύνολο:</b> 2.254,50 €

Ας ενισχύσουμε μαζί το έργο τους!

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Επωνυμία: Σωματείο «Αντιμετώπιση Παιδικού Τραύματος»

Τράπεζα: Alpha Bank

Αριθμός λογαριασμού: 115 00 2002 027759

IBAN: GR36 0140 1150 1150 0200 2027 759



## ★ Αξονική τομογραφία

# Πόσο επικίνδυνη είναι η ακτινοβολία της εξέτασης

Νέα έρευνα, που δημοσιεύτηκε στο «JNCCL Cancer Spectrum», διαπίστωσε ότι η έκθεση σε ακτινοβολία από αξονικές τομογραφίες συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του θυρεοειδούς και λευχαιμία.

**Ο**ι ερευνητές παρακολούθησαν 22.853 πάσχοντες με καρκίνο του θυρεοειδούς, 13.040 με λευχαιμία και 20.157 ασθενείς με non-Hodgkin λέμφωμα το διάστημα 2000-2013. Επίσης, συνέλεξαν δημογραφικές πληροφορίες από τη βάση δεδομένων του Εθνικού Συστήματος Ασφάλειας Υγείας της Ταϊ-

βάν. Τα ευρήματα έδειξαν ότι οι ασθενείς που εμφάνισαν καρκίνο του θυρεοειδούς και λευχαιμία είχαν σημαντικά υψηλότερη πιθανότητα να έχουν υποβληθεί σε αξονικές τομογραφίες. Δεν βρέθηκε η ίδια σύνδεση μεταξύ αξονικών τομογραφιών και non-Hodgkin λεμφώματος σε πιο ηλικιωμένους ασθενείς. Ωστόσο οι ασθενείς μεταξύ 36 και 45 έτη είχαν τριπλάσια πιθανότητα να εμφανίσουν non-Hodgkin λέμφωμα, που συνδέεται με αξονικές τομογραφίες. Διαπιστώθηκε ότι οι ασθενείς που είχαν υποβληθεί σε αξονικές τομογραφίες είχαν γενικά αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του θυρεοειδούς και λευχαιμία. Ο κίνδυνος αυτός, μάλιστα, αφορούσε κυρίως σε γυναίκες νεότερες των 45 ετών. «**Η μελέτη μας διαπίστωσε ότι οι αξονικές τομογραφίες σχετίστηκαν με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου του θυρεοειδούς και λευχαιμίας σε ενήλικες**

**όλων των ηλικιών και με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης non-Hodgkin λεμφώματος σε νέους ενήλικες**», δήλωσε η Γιου-Χσουάν Γιόνι Σάο, μία από τους συντάκτες της μελέτης, και προσέθεσε: «Ο κίνδυνος αυξάνεται σε όσο περισσότερες αξονικές τομογραφίες εκτιθέμεθα. Ο αυξημένος αριθμός ατόμων που υποβάλλονται σε αξονικές τομογραφίες συνιστά πρόβλημα για τη **δημόσια υγεία**».



# MSD θετική γνωμοδότηση για εμβόλιο κατά της «όσου του ιού Ebola

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	305.6 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



MSD

## Θετική γνωμοδότηση για εμβόλιο κατά της νόσου του ιού Ebola

### Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP), του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA), προέβη σε θετική γνωμοδότηση συστήνοντας την υπό όρους έγκριση του εμβολίου V920 Ebola Zaire (rVSVΔG-ZEBOV-GP, ζων εξασθενημένο εμβόλιο). Το εμβόλιο αναμένεται να εγκριθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή με ένδειξη για τον **εμβολιασμό** ατόμων ηλικίας 18 ετών και άνω, έναντι της ασθένειας του Έμπολα (EVD), που προκαλείται από τον ιό Έμπολα του Ζαΐρ. Η χρήση του εμβολίου θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τις επίσημες συστάσεις.

Η θετική γνωμοδότηση από την CHMP που ολοκληρώθηκε μέσω επιταχυνόμενης διαδικασίας αξιολόγησης αναμένεται να επικυρωθεί από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Σε περίπτωση θετικής εισήγησης της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, θα δοθεί κεντρική άδεια κυκλοφορίας με ενιαία σήμανση, ισχύουσα και στα 28 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και στα κράτη-μέλη του Ευρωπαϊκού Οικο-



νομικού Χώρου, στην Ισλανδία, στο Λιχτενστάιν και στη Νορβηγία. Η χορήγηση του εμβολίου εξετάζεται και από τις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής.

«Η θετική εισήγηση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση (CHMP) αντιπροσωπεύει την πολύ σημαντική πρόοδο που έχουμε κάνει ως προς τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του εμβολίου, για την προστασία των ανθρώπων από τον ιό Έμπολα του Ζαΐρ σε περιοχές που έχει εμφανιστεί ο ιός και έχουν άμεση ανάγκη», δήλωσε ο δρ Roger M. Perlmutter, πρόεδρος της Merck Research Laboratories. «Το έργο μας δεν θα ήταν εφικτό, χωρίς τη συνεχόμενη προσπάθεια και συνεργασία, πολλών διαφορετικών ανθρώπων από διαφορετικούς φορείς, όπως του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και πολλών άλλων κυβερνητικών και μη-κυβερνητικών οργανώσεων, που εργάστηκαν άσkena για την ανάπτυξη αυτού του σημαντικού εμβολίου. Βασική μας προτεραιότητα είναι η αδειοδότηση της γερμανικής εργοστασιακής μας μονάδας για τη παραγωγή του σκευάσματος, ώστε να υπάρξει η απαραίτητη ποσότητα εμβολίων για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας παγκοσμίως».

# Gilead Sciences Αρωγός της προσπάθειας εξάλειψης της ηπατίτιδας C στην Ελλάδα

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	33	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	254.55 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Gilead Sciences

### Αρωγός της προσπάθειας εξάλειψης της ηπατίτιδας C στην Ελλάδα

**Η ΒΙΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ** εταιρεία Gilead Sciences θέτει σε πρώτο πλάνο την εξάλειψη της χρόνιας ηπατίτιδας C στην Ελλάδα, επενδύοντας και στηρίζοντας, τόσο στη χώρα μας όσο και σε παγκόσμιο επίπεδο, την έγκαιρη διάγνωση και διασύνδεση με τη φροντίδα των ασθενών προκειμένου να επιτευχθεί η βελτιστοποίηση της αντιμετώπισης και τελικής της εκρίζωσης της νόσου.

Ύστερα από την επιτυχή έκβαση της πρώτης φάσης του προγράμματος «Αριστοτέλης» -το διεθνές αναγνωρισμένο και βραβευμένο πρόγραμμα ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ HIV, που έπαιξε καθοριστικό ρόλο στην αναχαίτιση της επιδημίας HIV στην Αθήνα το 2012-2013- η Gilead έρχεται να διευρύνει αυτή τη προσπάθεια χρηματοδοτώντας το ολιστικό πρόγραμμα «Αλέξανδρος» για την περιοχή της Θεσσαλονίκης, μια συνεργασία με την Ελληνική Επιστημονική Εταιρεία Έρευνας AIDS και Σεξουαλικά Μεταδιδόμενων **Νοσημάτων**, το Σύλλογο Ασθενών Ήπατος Ελλάδος «Προμηθέας», το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών καθώς και το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης. Στόχος του προγράμματος είναι να αναχαιτιστεί η μετάδοση της ηπατίτιδας C, κυρίως δε να αυξηθούν τα ποσοστά διάγνωσης και ίασης στους ευάλωτους πληθυσμούς της πόλης.

Η Gilead διαχρονικά στηρίζει έμπρακτα την ελληνική **δημόσια υγεία** και συμβάλλει στην ανάπτυξη της οικονομίας, επενδύοντας τόσο στην έρευνα όσο και στην προώθηση καινοτόμων πρωτοβουλιών, όπως το πρόγραμμα «Αλέξανδρος». Το πρόγραμμα αυτό διακρίθηκε ανάμεσα σε δεκάδες ανεξάρτητες ερευνητικές προτάσεις, στο πλαίσιο του παγκόσμιου προγράμματος της Gilead, «CHIME», με στόχο την υποστήριξη της εξάλειψης της ηπατίτιδας C. Για την Gilead η δημιουργία συνεργειών μεταξύ ερευνητικών φορέων, πανεπιστημίων και ιδιωτικού τομέα τίθεται ως στρατηγικός στόχος, επιτυγχάνοντας πολλαπλασιαστικά αποτελέσματα.

Ο γενικός διευθυντής της Gilead Hellas Σάββας Χαραλαμπίδης επισήμανε: «Η δέσμευση της Gilead Sciences στην προσπάθεια για την εκρίζωση της νόσου της ηπατίτιδας C είναι συνεχής και αμείωτη. Στο πλαίσιο της αποστολής της εταιρείας μας υποστηρίζουμε τη θεραπευτική φροντίδα των ανθρώπων που πάσχουν από ασθένειες απειλητικές για τη ζωή. Λειτουργώντας ως ενεργοί πολίτες και αλληλοεπιδρώντας με την κοινωνία, στηρίζουμε την προσπάθεια επίτευξης του εθνικού και συνάμα παγκόσμιου στόχου εξάλειψης της νόσου έως το 2030. Είμαστε ιδιαίτερα περήφανοι που το εγχείρημα αυτό έχει βρει γόνιμο έδαφος να αναπτυχθεί, αλλά και σημαντικούς εταίρους να το υποστηρίξουν. Μέσα από τη συνεργασία μας με την ακαδημαϊκή και ιατρική κοινότητα, καθώς και με συλλόγους ασθενών προσβλέπουμε να κάνουμε τη διαφορά στις ζωές των ανθρώπων. Όραμά μας είναι να συμβάλλουμε στη βελτίωση υγείας του πληθυσμού και να θωρακίσουμε τη **δημόσια υγεία** από σοβαρές ασθένειες».

# Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις κοστίζουν εκατοντάδες ζωές και αυξάνουν το κόστος νοσηλείας

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 34 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2019  
Επιφάνεια: 405.15 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι νοσοκομειακές λοιμώξεις κοστίζουν εκατοντάδες ζωές και αυξάνουν το κόστος νοσηλείας

**ΣΟΚ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ** τα στοιχεία που αφορούν τις νοσοκομειακές λοιμώξεις στη χώρα μας, καθώς κοστίζουν εκατοντάδες ζωές συνανθρώπων μας σε ετήσια βάση. Πρόσφατη πανευρωπαϊκή μελέτη, η οποία περιλάμβανε και την Ελλάδα, έδειξε ότι 1 στους 10 Έλληνες (ποσοστό 9,6%) που νοσηλεύονται, εμφανίσει 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 ανέφερε 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, δυστυχώς, η χώρα μας και οι υπόλοιπες χώρες του ευρωπαϊκού νότου καταλαμβάνουν τις πρώτες θέσεις της σχετικής λίστας!

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 Ηνωμένο 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).

Το τεράστιο θέμα των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της αντιμετώπισής τους στη χώρα μας, αποτέλεσε τον πυρήνα της θεματολογίας του 12ου Πανελληνίου Συνεδρίου **Ελέγχου** Λοιμώξεων που πραγματοποιήσε πρόσφατα η Ελληνική Εταιρεία **Ελέγχου** Λοιμώξεων στην Αθήνα. Θεματολογία εξαιρετικά πλούσια, η οποία περιλάμβανε ακόμη θέματα που σχετίζονται με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, την εμπλοκή των ασθενών και συνοδών τους, καθώς επίσης και τον κομβικό ρόλο των ΜΜΕ στη διάδοση και αντιμετώπιση του προβλήματος. Προς την κατεύθυνση αυτή, οι επιστήμονες επικαλούνται τη ρήση του Sir William Osler «η Ιατρική αρχίζει από τον άρρωστο, συνεχίζεται με τον άρρωστο και τελειώνει στον άρρωστο».

Στο συνέδριο επισημάνθηκε ακόμη ότι η αντιμετώπιση των νοσοκομειακών λοιμώξεων απαιτεί πρόσθετες δαπάνες που περιλαμβάνουν την παράταση των ημερών νοσηλείας, πρόσθετες υπηρεσίες (εξοπλισμός – αντιμικροβιακή θεραπεία, εργαστηριακές εξετάσεις), ανθρώπινους πόρους και μια σειρά άλλων υγειονομικών, αλλά και κοινωνικών υπηρεσιών. Το άμεσο ιατρικό κόστος είναι εξαιρετικά υψηλό και απειλεί τα συστήματα υγείας, αλλά και ξεχωριστά τις υγειονομικές μονάδες (ΕΕ: 7 δισ. EUR, ΗΠΑ: 28,4 έως 33,8 δισ. \$, NHS: 1 δισ. £) επισίμως. Αυτό, βέβαια, αποτελεί ακόμα επαχθέστερο φορτίο για τη χώρα μας, καθώς τόσο η οικονομική κρίση, οι ελλείψεις σε απαραίτητες υποδομές και υλικά, αλλά κυρίως η λόγω της κρίσης υποστελέχωση των **νοσοκομείων**, είναι και επιβαρυντικοί παράγοντες, αλλά παράλληλα και γενεσιουργά αίτια αύξησης των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

# Νοσοκομείο «Λαϊκό» Αναγνώριση επτά κλινικών για σπάνια νοσήματα

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	37	Ημερομηνία έκδοσης:	21-11-2019
Επιφάνεια:	303.25 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Νοσοκομείο «Λαϊκό» Αναγνώριση επτά κλινικών για σπάνια νοσήματα

**ΕΝΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ ΒΗΜΑ** αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας έγινε με τη δημοσίευση στο Φύλλο Εφημερίδας της Κυβερνήσεως των υπουργικών αποφάσεων για την εθνική αναγνώριση των **Κέντρων** Εμπειρογνομosύνης Σπάνιων και Πολύπλοκων **Νοσημάτων** στο **νοσοκομείο «Λαϊκό»**. Ειδικότερα, πρόκειται για τα εξής **Κέντρα**:

- **Κέντρο** Μεσογειακής Αναιμίας και Δρεπανοκυτταρικής Νόσου
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια αιματολογικά **νοσήματα**
- Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία (Μονάδα Ενδοκρινολογίας) του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια νευροενδοκρινικά νεοπλασμάτα
- Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας μετά του Ομώνυμου Εργαστηρίου του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια **νοσήματα** του συνδετικού ιστού και μυοσκελετικών **παθήσεων**
- Κλινική Παθολογικής Φυσιολογίας μετά του Ομώνυμου Εργαστηρίου του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια συστηματικά αυτοφλεγμονώδη και αυτοάνοσα **νοσήματα**
- Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία (Μονάδα Αυτοάνοσων Ρευματικών Νόσων) του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια **νοσήματα** του συνδετικού ιστού και μυοσκελετικών **παθήσεων**
- Α' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική και Ειδική Νοσολογία (Μονάδα Αυτοάνοσων Ρευματικών Νόσων) του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια συστηματικά αυτοφλεγμονώδη και αυτοάνοσα **νοσήματα**
- \* Α' Παθολογική Κλινική (Μονάδα Ενδοκρινολογίας) του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών
- Κύρια θεματική ενότητα: Σπάνια ενδοκρινολογικά **νοσήματα**

Μετά την εθνική αναγνώριση τα **Κέντρα** Εμπειρογνομosύνης έχουν τη δυνατότητα συμμετοχής στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς, έτσι ώστε «να ταξιδεύουν οι πληροφορίες και όχι ο ασθενής», να δημιουργηθούν κοινές βάσεις κλινικών δεδομένων και πληροφοριών, να προωθηθεί η συνεργασία σε θέματα εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας, προώθησης κλινικών μελετών, καταγραφής δεδομένων σε ευρωπαϊκά μπρώα σπάνιων νόσων, διάχυσης καλών πρακτικών, πρόσβασης σε καινοτόμα φάρμακα και ανταλλαγής εμπειρογνομosύνης. Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του **νοσοκομείου**, πρόκειται για εξαιρετικά σημαντικό βήμα αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, στο πλαίσιο μιας σταθερής, βιώσιμης και οριζόντιας στρατηγικής εγγυημένης πρόσβασης σε νέες θεραπείες, προοπτικής εναρμόνισης με ευρωπαϊκά πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας και αξιολόγησης και πιστοποίησης **κέντρων** που ήδη λειτουργούν, ενσωμάτωσης ασθενοκεντρικής φροντίδας, συμμετοχής ασθενών σε συζητήσεις για λήψη της βέλτιστης απόφασης, προστασίας δικαιωμάτων ασθενών και τεκμηριωμένης υγειονομικής φροντίδας από το **Εθνικό Σύστημα Υγείας**. Το **νοσοκομείο «Λαϊκό»**, προστίθεται στην ανακοίνωση, συνεχίζει τη μεθοδική και οργανωμένη προσπάθειά του προσανατολισμένη να αναγνωρίσει και άλλα **Κέντρα** Εμπειρογνομosύνης, φιλοδοξώντας να αναδειχθεί ως **Κέντρο** Αριστείας του Ελληνικού Συστήματος Υγείας.





## ΙΑΣΩ Εμβολιασμός για τη γρίπη σε εγκύους

**ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ** κατά της γρίπης σε όποια γυναίκα πραγματοποιήσει τον προγραμματισμένο έλεγχο στο Τμήμα Εμβρυομητρικής του ΙΑΣΩ όπως αυχενική διαφάνεια, Β' επιπέδου, Doppler και βιοφυσικό προφίλ έως και τις 30 Νοεμβρίου προσφέρει το Ιασώ, με στόχο να φροντίσει και να προστατεύσει την υγεία της γυναίκας κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης της. Όπως επισημαίνεται, ο εμβολιασμός θα γίνεται εύκολα, γρήγορα και χωρίς κανένα κόστος από το εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό του ΙΑΣΩ. Λόγω του επικείμενου χειμώνα ο εμβολιασμός για τη γρίπη είναι πολύ σημαντικός, ειδικά στις εγκύους, τονίζει το ΙΑΣΩ στην ανακοίνωσή του. Όταν η γρίπη προσβάλλει την έγκυο, η λοίμωξη είναι πιο βαριά και πιο συχνές οι πνευμονίες. Έχουν καταγραφεί στις έγκυες με γρίπη, αυξημένο ποσοστό αποβολών, χαμηλό βάρος νεογνού και συγγενείς ανωμαλίες από την υπερπυρεξία καθώς και αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα στα βρέφη <6 μηνών. Το εμβόλιο, που χορηγείται σε όλα τα τρίμηνα της εγκυμοσύνης, σε λεχώιδες και θηλάζουσες, είναι προστατευτικό και χωρίς επιπλοκές για τη μητέρα, το έμβρυο, το νεογνό και το βρέφος. Η μόνη αντένδειξη χορήγησης είναι η αλλεργία στο αυτό, προστίθεται στην ανακοίνωση.

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ αποτελεσματική λήψη ...

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 19,26,31 Ημερομηνία έκδοσης: 21-11-2019  
Επιφάνεια: 2369.43 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ



# Η αξία της πρόληψης στην υγεία



- Για το 37% οι οικονομικοί λόγοι είναι εμπόδιο στην αποτελεσματική λήψη μέτρων πρόληψης
- Μόνο το 43% του δείγματος της έρευνας αξιολογεί τον εμβολιασμό ως μέτρο πρόληψης

Του ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ

**Τ**α αποτελέσματα έρευνας σχετικά με τις αντιλήψεις του κοινού σε θέματα πρόληψης παρουσίασε η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία (ΕΠΕ) με αφορμή τη συμμετοχή της για έβδομη συνεχή χρονιά στον πρόσφατο Αυθεντικό Μαραθώνιο της Αθήνας, μέσω του οποίου έστειλε το μήνυμά για την ανάγκη της ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του κοινού για τη σημασία της πρόληψης.

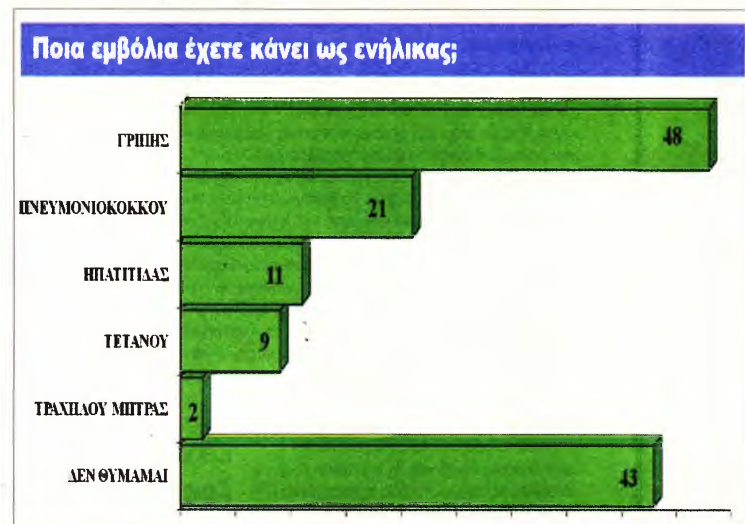
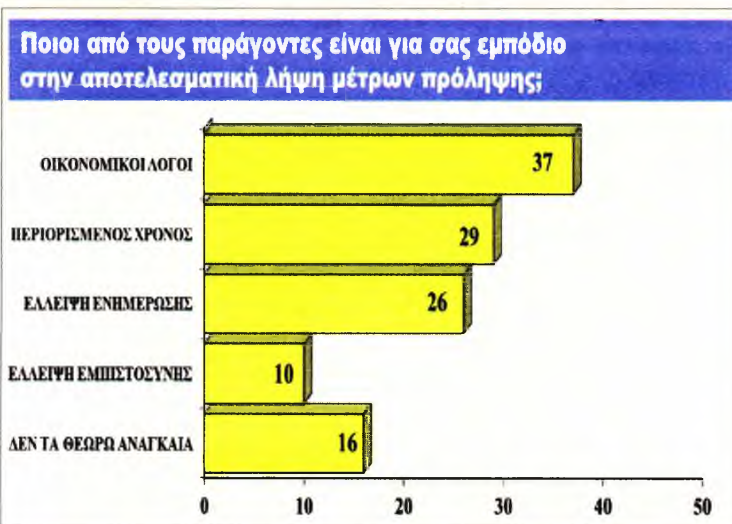
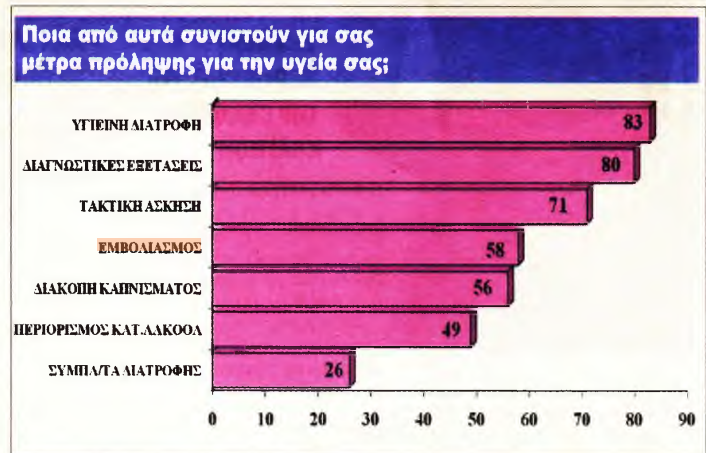
Την έρευνα διεξήγαγε η ALCO για λογαριασμό της ΕΠΕ στο χρονικό διάστημα από 14-20 Οκτωβρίου 2019 σε δείγμα 1.000 ατόμων, ηλικίας άνω των 18 ετών, στα αστικά κέντρα σε όλη την

Ελλάδα.

Παρουσιάζοντας την έρευνα η κ. Παρασκευή Κατσαούνη, επίκουρη καθηγήτρια Πνευμονολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και υπεύθυνη της Ομάδας Λοιμώξεων Αναπνευστικού Συστήματος της ΕΠΕ ανέφερε:

«Ως Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, ανταγωνίζουμε και υπηρετούμε πιστά το καθήκον μας να συνδράμουμε συστηματικά στις προσπάθειες ανάδειξης της αναγκαιότητας της πρόληψης συνολικά, και του εμβολιασμού ειδικότερα, προκειμένου να έχουμε καλύτερη υγεία και καλύτερη ποιότητα ζωής. Η σωστή ενημέρωση του κοινού αποτελεί καταλυτικό στοιχείο για την ενί-

Συνέχεια στις σελίδες 26-31 . 32



Συνέχεια από τη σελίδα 19

αχση της πρόληψης, γεγονός που αναδεικνύεται και από τα στοιχεία της πρόσφατης έρευνας του Κοινωνικού Βαρόμετρου, που αποτύπωσε υψηλή αξιακή βάση για την πρόληψη στα θέματα υγείας, αλλά και βελτίωση (συγκριτικά με αντίστοιχη έρευνα το 2017) σε σχέση με τα μέτρα που λαμβάνονται. Πιο συγκεκριμένα, τα αποτελέσματα της έρευνας οδηγούν σε κάποιους ιδιαίτερα ενδιαφέροντες άξονες συμπερασμάτων, σχετικά με τη στάση και αντίληψη της ελληνικής κοινωνίας για την αξία της πρόληψης για την υγεία, τα προληπτικά μέτρα που λαμβάνονται και τη χρήση εμβολίων από τους ενήλικες».

Όπως επισήμανε η κα Κατσαούνη, ο πρώτος άξονας αφορά την ιδιαίτερως υψηλή θεωρητική αξία της πρόληψης στο σύνολο της ελληνικής κοινωνίας, καθώς το 94% των ερωτηθέντων στο πλαίσιο της έρευνας την αξιολογεί ως πολύ και αρκετά σημαντική και το 65% ως πολύ σημαντική.

Ο δεύτερος άξονας αφορά την αντίληψη της κοινωνίας για το τι σημαίνει πρόληψη, με την υγιεινή διατροφή (83%), τις διαγνωστικές εξετάσεις (80%) και την τακτική άσκηση (71%) να συνιστούν το βασικό τρίπτυχο και τον **εμβολιασμό** (58%) και τη διακοπή του καπνίσμα-

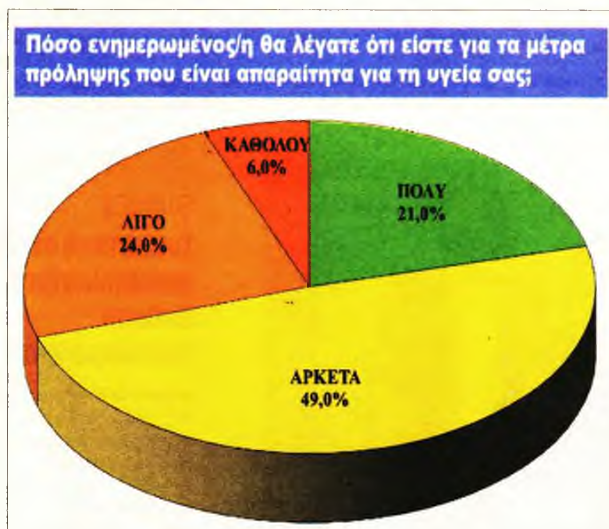
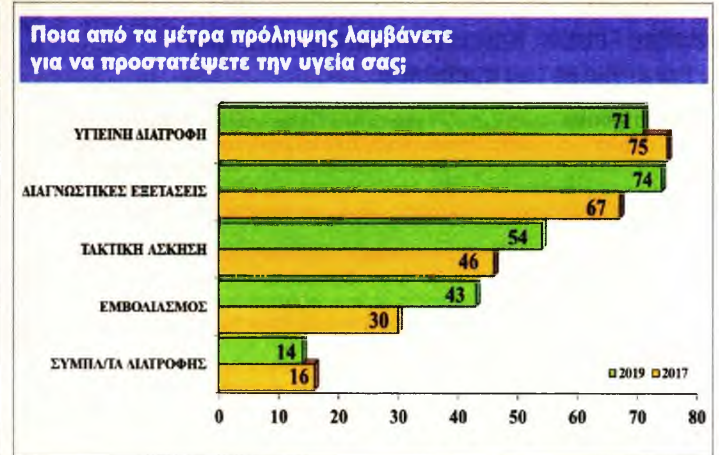
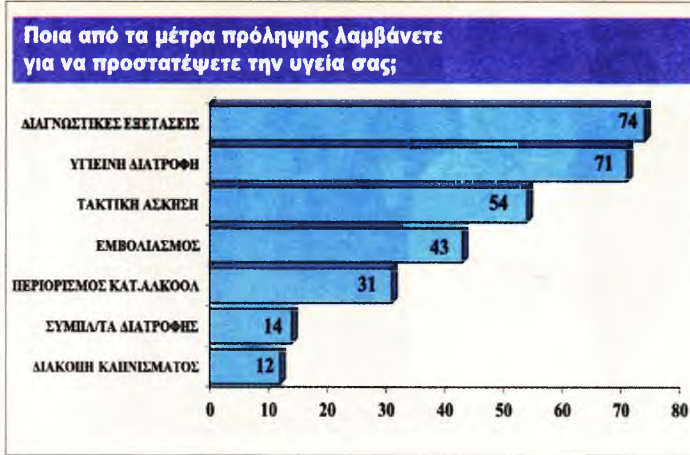
## Η αξία της

τος (56%) να ακολουθούν.

«Βλέπουμε, λοιπόν, -τονίζει η κα Κατσαούνη- πως, παρά το γεγονός ότι υπάρχει βελτίωση στο ενδιαφέρον για την πρόληψη, η ιεράρχηση εξακολουθεί να μην είναι η "ενδεικνυόμενη", καθώς το κάπνισμα -αν και το μεγαλύτερο αίτιο θνησιμότητας που μπορεί να αποτραπεί- βρίσκεται τελευταίο και ο **εμβολιασμός** -ο τρόπος εκρίζωσης λοιμώξεων και αποφυγής νοσηρότητας και θνητότητας- είναι προτελευταίος.

Επιπλέον, το ότι 43% του δείγματος δεν θυμάται αν έχει εμβολιαστεί, θα μπορούσε να ερμηνευτεί ως μη αξιολόγηση αυτού ως προτεραιότητα. Ωστόσο, σημαντικό στοιχείο αποτελεί ότι ο ιατρός αποτελεί κυρίως αυτόν τον οποίο εμπιστεύονται για λήψη συμβουλής σε σχέση με το διαδίκτυο».

Η αυξημένη λήψη μέτρων πρόληψης είναι, επίσης, ένα στοιχείο που θα πρέπει να υπογραμμίσουμε, καθώς σε σχέση με την αντί-



# πρόληψης στην υγεία

στοιχη έρευνα του 2017, καταγράφεται αύξηση των ποσοστών εμβολιασμού (+13%), της τακτικής άσκησης (+8%) και των διαγνωστικών εξετάσεων (+7%). Παράλληλα, αναδεικνύονται ως παράγοντες που εμποδίζουν τη λήψη πρόσθετων μέτρων πρόληψης, η έλλειψη ενημέρωσης (από το 12% το 2017 στο 26% το 2019) και η έλλειψη χρόνου (29% με αύξηση 3%), ενώ η αδυναμία κάλυψης του κόστους μειώνεται κατά 9%, παραμένοντας, ωστόσο, σταθερά στην πρώτη θέση με 37%.

Ο τελευταίος άξονας έρχεται να επιβεβαιώσει την ανάγκη για αυξημένη ενημέρωση, καθώς μόνο το 21% των ερωτηθέντων θεωρεί σήμερα ότι είναι πολύ ενημερωμένο (πρόσθετο 48% δηλώνει αρκετά ενημερωμένο), ενώ 30% δηλώνει λίγο/καθόλου, με συνέπεια η έλλειψη επαρκούς ενημέρωσης να εμφανίζεται ως βασικός λόγος για τη μη λήψη μέτρων πρόληψης.

Η έλλειψη ενημέρωσης αποτυπώνεται και στα αποτελέσματα

που αφορούν τη διακοπή του καπνίσματος. Έτσι μόνο το 80% των καπνιστών αποπειράται να διακόψουν μόνοι τους (ποσοστά επιτυχίας 3-5%) ενώ μόνο 4% απευθύνεται στα ιατρεία διακοπής του καπνίσματος (ποσοστά επιτυχίας πάνω από 35%) και 8% καταφεύγει στα καινούργια καπνικά προϊόντα (μη ασφαλή).

«Αν και οι προσπάθειες των τελευταίων ετών αρχίζουν να αποβούν ενάντια στο αντι-εμβολιαστικό κίνημα, μόνο το 43% του δείγματος αξιολογεί τον εμβολιασμό ως μέτρο πρόληψης. Επιπρόσθετα, τα συμπληρώματα διατροφής εξακολουθούν να κατέχουν μερίδιο στους τρόπους πρόληψης, ενώ η υγιεινή διατροφή - αν και πρώτη σε σειρά - μείωσε το ποσοστό της.

Το γεγονός ότι η πλειοψηφία των ερωτηθέντων αναγνωρίζει την πρόληψη ως προτεραιότητα, αλλά ΜΟΝΟ το 21% είναι καλά ενημερωμένο, απλά καταδεικνύει την αναγκαιότητα και την αξία εκστρατειών ενημέρωσης του κοινού», καταλήγει η κα Κασσούνου.

