

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 13-12-2019
Επιφάνεια: 67.93 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

Στη μάχη και οι γιατροί

«**Η επιστημονική** ιατρική κοινότητα οφείλει να μπει αποφασιστικά στη μάχη κατά του καπνίσματος», τόνισαν χθες ειδικοί επιστήμονες και εκπρόσωποι των γιατρών κατά τη διάρκεια επιστημονικής εκδήλωσης που διοργάνωσε ο ΙΣΑ με θέμα «**Νοσοκομεία** χωρίς Κάπνισμα». «Ο σημαντικός ρόλος της ιατρικής δεν περιορίζεται στη μονότονη απαρίθμηση των συνεπειών της χρήσης προϊόντων καπνού, αλλά απαιτεί από κάθε λειτουργό υγείας μία δυναμική παρουσία και ευρύτερη ενεργοποίηση σε κάθε δυνατό επίπεδο, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η μεγαλύτερη επιδημία όλων των εποχών», τόνισε ο πρόεδρος της Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων για τον Έλεγχο του Καπνίσματος, καθηγητής Παναγιώτης Μπεχράκης. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης δήλωσε ότι είναι υποχρέωση των γιατρών να στηρίξουν τα μέτρα της πολιτείας, προσθέτοντας ότι όλοι οι χώροι παροχής υπηρεσιών υγείας και πρόληψης πρέπει να είναι παντελώς απαλλαγμένοι από τον καπνό.

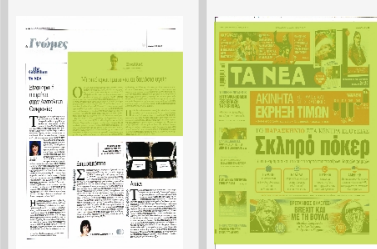
Επόμενο βήμα τα «άκαπνα νοσοκομεία»

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	39	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	57.12 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επόμενο βήμα τα «άκαπνα νοσοκομεία»

Τη μετατροπή κάθε υγειονομικής δομής της χώρας σε ενεργό κέντρο καταπολέμησης του καπνίσματος είναι ο στόχος που θέτει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), κάνοντας παράλληλα έκκληση στους λειτουργούς του Ιπποκράτη για «άκαπνα νοσοκομεία». «Ο χώρος των δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων, όλοι οι χώροι υγειονομικής περίθαλψης και τα διαγνωστικά κέντρα και οπουδήποτε παρέχονται υπηρεσίες υγείας και πρόληψης θα πρέπει να είναι παντελώς απαλλαγμένοι από τον καπνό. Ενώ η διακοπή του καπνίσματος πρέπει να αποτελεί μέρος της βοήθειας των ασθενών να παραμείνουν υγιείς και να θεωρείται αναπόσπαστο μέρος της περίθαλψης» υπογράμμισε στη σχετική επιστημονική εκδήλωση ο πρόεδρος του Συλλόγου Γιώργος Πατούλης.



Εναλλάξ
ΤΗΣ ΤΖΙΝΑΣ ΜΟΣΧΟΛΙΟΥ

Μερικά ερωτήματα για τη δημόσια υγεία

Ο ΟΟΣΑ δημοσίευσε πρόσφατα τα στοιχεία για τις δαπάνες υγείας ανά χώρα, σε δύο κατηγορίες, τις κρατικές/υποχρεωτικές και τις ιδιωτικές/ιδία βούληση. Τα ποσοστά παρουσιάζονται μαζί, γιατί έχει αξία η αναλογική τους σχέση - μπορεί π.χ. μια χώρα να έχει ίση ιδιωτική δαπάνη με μια άλλη, αλλά η δεύτερη να έχει πολύ μεγαλύτερη δημόσια δαπάνη, πράγμα που αλλάζει εντελώς το συμπέρασμα. Στην Ελλάδα, λοιπόν, η συνολική δαπάνη είναι στο 7,8% του ΑΕΠ, κάτω από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ, με το 1/3 περίπου να είναι ιδιωτική, ποσοστό που επιβεβαιώνει κι η ΕΛΣΤΑΤ που τη μετράει στο 35% του συνόλου. Πριν από την κρίση η ιδιωτική ήταν στο 45%, υψηλότερη, όμως, ήταν κι η δημόσια, άρα η αναλογία ήταν παρόμοια.

Για να έχουμε ένα μέτρο σύγκρισης, στη Γερμανία το σύνολο είναι στο 11,2%, με το 9,5% να είναι δημόσια και το 1,7% ιδιωτική. Το μεγαλύτερο κομμάτι της ιδιωτικής δαπάνης αφορά τα έξοδα για οδοντιατρικές υπηρεσίες και τα φάρμακα, την ιδιωτική συμμετοχή και την αγορά χωρίς συνταγή, όπως το συνθηίζουμε. Μικρότερο είναι τα νοσήλια, με τα νοικοκυριά να δηλώνουν δαπάνες και για τη φροντίδα νοσηλευόμενων μελών τους, αφήνοντας χώρο για την απορία αν καταγράφονται

οι δαπάνες για διάφορες ελληνικές «συνθήθειες» όπως οι αποκλειστικές νοσοκόμες και τα «φακελάκια». Συμπερασματικά, τι μας λένε οι αριθμοί αυτοί; Οτι πολλοί έλληνες πολίτες, παρότι δεν είμαστε κι οι πιο υγιείς της Ευρώπης, πληρώνουμε την υγεία μας δυο φορές, τη μια μέσω των υποχρεωτικών φόρων και εισφορών που χρυσοπληρώνουμε στην πολιτεία και τη δεύτερη προκειμένου να εξυπηρετηθούμε εκεί που αυτή αποτυγχάνει. Αν αυτό δεν είναι μια τρανταχτή απόδειξη αποτυχίας τότε δεν ξέρω τι είναι.

Η εύκολη απάντηση είναι να αυξηθεί η δημόσια δαπάνη που είναι, πράγματι, χαμηλή. Αλλά είναι προφανές ότι αυτό μόνο δεν λύνει το πρόβλημα της χαμηλής ανταποδοτικότητας που έχει εδραιώσει αυτές τις αναλογίες δημοσίων κι ιδιωτικών δαπανών από πριν την κρίση. Πρέπει να αναζητηθούν, άρα, οι χρόνιες παθογένειες. Μήπως το πρόβλημα είναι η κατανομή των δαπανών; Μήπως ότι στις θέσεις μάντζερ στη δημόσια υγεία διορίζονται άνθρωποι που στην καλύτερη περίπτωση έχουν βγάλει προϋπολογισμό πολυκατοικίας; Μήπως ότι αυτά τα ξέρουμε, σφυράμε αδιάφορα και συνεχίζουμε τα ίδια;

📄 Το τελευταίο μας τσιγάρο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,20-21

Ημερομηνία έκδοσης: 13-12-2019

Επιφάνεια: 977.1 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶ ΣΕΛΙΔΕΣ 20-21

ΙΣΑ: ΜΕΙΩΣΗ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΟ ΝΟΜΟ

Το τελευταίο ...μας τσιγάρο

Σημαντική μείωση του καπνίσματος καταγράφεται στον ελληνικό πληθυσμό, όπως επισημάνθηκε σε χθεσινή επιστημονική εκδήλωση με θέμα «**Νοσοκομεία χωρίς Κάπνισμα**», που διοργάνωσε ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)**. Η συμμόρφωση που καταγράφεται στον αντικαπνιστικό νόμο δημιουργεί, ωστόσο, πρόβλημα στους ιδιοκτήτες καταστημάτων εστίασης που αναζητούν μια λύση όσον αφορά σε μπαρ, μικρά και μεγάλα **κέντρα διασκέδασης**. Πτώση του τζιρού τους κατά 30% σε διάστημα ενός μήνα δήλωσαν οι επαγγελματίες που ανήκουν στο Πανελλήνιο Σωματείο Καταστημάτων, Καταναλωτών, Εστίασης και Διασκέδασης (ΠΑΣΚΕΔΙ), όπως προκύπτει από δημοσκόπηση που πραγματοποίησε το Σωματείο.

«Η βροχή η οποία σίγουρα επηρεάζει την πελατεία μας είναι μια εβδομάδα. Τις υπόλοιπες ημέρες η πτώση της πελατείας μας είναι εξαιτίας της απαγόρευσης του καπνίσματος. Είμαστε υπέρ του αντικαπνιστικού νόμου, αλλά να βρεθεί μια λύση για καταστήματα που είναι συνυφασμένα με τη διασκέδαση του Έλληνα, όπως είναι τα μουσικά μεζεδοπωλεία», αναφέρει στον «Ε.Τ.»

30% πτώση του τζιρού μέσα σε ένα μήνα δήλωσαν οι επαγγελματίες σε καταστήματα εστίασης και διασκέδασης

ο πρόεδρος του ΠΑΣΚΕΔΙ, **Νίκη Κωνσταντίνου**, και προσθέτει: «Σε δημοσκόπηση που κάναμε στα μέλη του Σωματείου μας, 35.000 επιχειρήσεις, το 90% μάς είπε ότι τον τελευταίο μήνα έχει 30% πτώση του τζιρού του. Δεν πραγματοποιούνται κρατήσεις, τα μαγαζιά θα αδειάσουν».

Λέσξεις καπνού

Η ίδια ζητάει να δημιουργηθούν λέσξεις καπνού και εξήγησε πως «είναι χώροι όπου μπορούν οι καπνιστές να μπουν, να απολαύσουν τις υπηρεσίες του κλάδου μας, χωρίς να έχουν καμία επαφή με εργαζόμενους ή καταναλωτές που δεν καπνίζουν μέσα στην επιχείρησή μας. Κάτι πολύ απλό που συμβαίνει στην Αυστρία, στη Γερμανία, στη Σουηδία, στην Ολλανδία, στην Αγγλία». Σύμφωνα με την ίδια, «δημιουργούνται λέσξεις καπνιστών σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, σε ελάχιστες όμως επιχειρήσεις».

Το ΠΑΣΚΕΔΙ αναμένεται να προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ) όχι για το σύνολο των καταστημάτων εστίασης, αλλά για τα πιο... νυκτερινά και για αυτά στα οποία δεν παρευρίσκονται ανήλικοι. Σύμφωνα

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

φωνα με πανελλαδική έρευνα που πραγματοποιήθηκε τον Μάιο του 2019, το ποσοστό των συστηματικών καπνιστών στη χώρα μας ήταν 17,9% (1 ή περισσότερα τσιγάρα την ημέρα), 9,6% δήλωσαν περιστασιακοί καπνιστές (λιγότερα από 7 τσιγάρα την εβδομάδα), 32,8% πρώην καπνιστές και 38,3% μη καπνιστές. Ενθαρρυντικό είναι, επίσης, το γεγονός ότι μετάξυ των ετών 2009 και 2014 έχει καταγραφεί από την ΕΛ.ΣΤΑΤ. 33% μείωση του καπνίσματος στις ηλικίες 16-24 ετών.

Θετικά δείγματα

Τα στοιχεία αυτά παρουσίασε ο πρόεδρος της Επιτροπής Εμπειρογνομητών κατά του Καπνίσματος, **Παναγιώτης Μπεχράκης**, στη χθεσινή εκδήλωση «**Νοσοκομεία Χωρίς Κάπνισμα**» - Smoke Free Hospitals, που διοργάνωσε ο ΙΣΑ σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας. Τα παραπάνω νούμερα προκαλούν αισιοδοξία σχετικά με τη διαχρονικά... στενή σχέση του Έλληνα με το τσιγάρο και δείχνουν πως η καθολική εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας ξεκίνησε με θετικά δείγματα.

Κατά την εκδήλωση τονίστηκε η σημασία να μπει η ιατρική κοινότητα αποφασιστικά στη μάχη κατά του καπνίσματος και να βοηθήσει τους πολίτες να μείνουν υγιείς.

«Υποχρέωσή μας ως γιατρών είναι να στηρίζουμε τα μέτρα της Πολιτείας για να απαλλαγούν όσο περισσότεροι καπνιστές στη χώρα μας από τις βλαπτικές συνέπειες του καπνού, αλλά και να προφυλάξουμε τις νεότερες γενιές από την έναρξη της συνήθειας, δημιουργώντας από κοινού με τις δυνάμεις της κοινωνίας μια νέα αντικαπνιστική κουλτούρα», σημείωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. **Γιώργος Πατούλης**.

Τόνισε δε ότι «ο χώρος των δημοσίων και ιδιωτικών **νοσοκομείων**, όλοι οι χώροι υγειονομικής περίθαλψης και τα διαγνωστικά **κέντρα** και οπουδήποτε παρέχονται υπηρεσίες υγείας και πρόληψης θα πρέπει να είναι παντελώς απαλλαγμένοι από τον καπνό. Ενώ η διακοπή του καπνίσματος πρέπει να αποτελεί μέρος της βοήθειας των ασθενών να παραμείνουν υγιείς και να θεωρείται αναπόσπαστο μέρος της περίθαλψης. Ως γιατρός, ως πολίτης, και με την αυτοδιοικητική μου ιδιότητα, σύμφωνα με τα παραδείγματα των Περιφερειών της Ευρώπης και του κόσμου, έχω δεσμευθεί ότι θα σταθώ αρωγός στην αποφασιστική μάχη κατά του καπνίσματος, με συμπληρωματικές εκστρατείες στην Περιφέρεια Αττικής και στόχευση στις ομάδες και στις περιοχές εκείνες που χρειάζεται να επιμείνουμε για τη μείωση της θανατηφόρας συνήθειας του καπνίσματος». ■





επιστήμονες διαπίστωσαν μια σχεδόν γραμμική συσχέτιση Εταιρίας Καρκίνου.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	69.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ελαφριά έως μέτρια κατανάλωση αλκοόλ συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρκίνου, σύμφωνα με νέα ιαπωνική επιστημονική έρευνα. Ο χαμηλότερος δυνατός κίνδυνος σχετίζεται με τη μηδενική κατανάλωση αλκοόλ. Οι Ιάπωνες επιστήμονες διαπίστωσαν μια σχεδόν γραμμική συσχέτιση ανάμεσα στην κατανάλωση αλκοόλ και στον κίνδυνο καρκίνου, δηλαδή όσο αυξάνεται η πρώτη τόσο αυξάνεται και ο δεύτερος. Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον δρ Μασαγιόσι Ζαΐτσου του πανεπιστημίου του Τόκιο και της **Σχολής Δημόσιας Υγείας** του πανεπιστημίου Χάρβαρντ, έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Cancer» της Αμερικανικής Εταιρίας Καρκίνου.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	418.83 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΚΑΝΕΝΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟ ΚΡΕΒΑΤΙ ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΜΕΡΕΣ

Εμφραγμα στις ΜΕΘ της Θεσσαλίας

Εν αναμονή και όπου «κληρώσει» θέση για όσους χρήζουν επείγουσας φροντίδας - Στη Θεσσαλονίκη διακομίστηκε ο 37χρονος, που τραυματίστηκε πολύ σοβαρά στον δρόμο καρμανιόλα

Εμφραγμα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της Θεσσαλίας. Τις τελευταίες μέρες δεν υπάρχει κρεβάτι ούτε για δείγμα. Σε νοσοκομεία της συμπρωτεύουσας και της Αττικής μεταφέρονται κατά προτεραιότητα τα πιο επείγοντα περιστατικά.

Το δραματικό πρόβλημα έλλειψης διαθέσιμων κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) βίωσε προχθές Τετάρτη η οικογένεια 37χρονου Βολιώτη οδηγού, ο οποίος τραυματίστηκε πολύ σοβαρά σε τροχαίο ατύχημα στον δρόμο καρμανιόλα Βόλου - Λάρισας στο ύψος του βενζινάδικου Jetoil. Ο οδηγός του αυτοκινήτου, που τούμπαρα, εκσφενδονίστηκε με αποτέλεσμα να τραυματιστεί πολύ σοβαρά στο κεφάλι και στον θώρακα.

Διακομίστηκε με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, από εκεί και πέρα όμως ξεκινά ο «Γολγοθάς».

Οι γιατροί στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών αφού τον εξέτασαν έδωσαν αμέσως εντολή να μεταφερθεί για νοσηλεία στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Αυτό ωστόσο δεν κατέστη εφικτό αφού τα οκτώ κρεβάτια που είναι σε λειτουργία στο Αχιλλοπούλειο είναι

κατειλημμένα από άλλους ασθενείς, σύμφωνα με πληροφορίες.

Στο Νοσοκομείο σήμανε συναγερμός. Το επόμενο βήμα ήταν να αναζητηθεί ελεύθερο κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας στα γειτονικά νοσοκομεία της Θεσσαλίας. Ενημερώθηκε το Συντονιστικό Επιχειρησιακό Κέντρο που εδρεύει στην Αθήνα και ξεκίνησε το ψάξιμο. Κάθε προσπάθεια για να εξασφαλιστεί κλίνη σε ΜΕΘ όμως απέβη άκαρπη. Τελικά ο 37χρονος διακομίστηκε σε ιδιωτικό Νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη.

Θα πρέπει να σημειωθεί πως δεν είναι η πρώτη φορά που συμβαίνει αυτό. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ένωσης Νοσοκομειακών Πατρών Μαγνησίας Παύλο Μαλινδρέτο που ρωτήθηκε από τον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ, κάθε φορά που δεν υπάρχει διαθέσιμη θέση στη ΜΕΘ του Αχιλλοπουλείου, ενημερώνεται το Εθνικό Συντονιστικό Κέντρο Παροχής Υπηρεσιών Υγείας για να βρεθεί η επόμενη Μονάδα που μπορεί να διαχειριστεί το περιστατικό.

Ο κ. Μαλινδρέτος επισήμανε επίσης ότι η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Βόλου, θεωρείται μία από τις καλύτερες στην Ελλάδα, καθώς σε επίπεδο γιατρών είναι στελε-



Κρεβάτι ούτε για δείγμα τις τελευταίες μέρες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων της Θεσσαλίας

χωμένη επαρκώς αφενός και αφετέρου λειτουργεί με τα πιο σύγχρονα πρότυπα.

«Αν με ρωτάτε αν επαρκούν τα οκτώ κρεβάτια, θα σας πω ότι όσα περισσότερα, τόσο καλύτερα, διότι οι ανάγκες πολλές φορές είναι αυξημένες και κανείς δεν μπορεί να προβλέψει τις επείγουσες ανάγκες που μπορεί να προκύψουν από τη μία στιγμή στην άλλη», εξήγησε επίσης ο ίδιος.

Σημειώνεται πάντως, πως η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα

Δημόσια Νοσοκομεία έχει πολλές φορές θίξει το θέμα της λειτουργίας των ΜΕΘ στα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα, επισημαίνοντας πως δεν επαρκούν για να καλύψουν όλες τις ανάγκες επείγουσας νοσοκομειακής φροντίδας και πως θα πρέπει να γίνουν επιπλέον προσλήψεις, ώστε να «ανοίξουν» και άλλα κρεβάτια, για να μην νοσηλεύονται διασωληνωμένοι ασθενείς σε κοινούς θαλάμους, ελλείψει ελεύθερων κλινών στις ΜΕΘ.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	377.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η ΑΠΟΨΗ ΜΑΣ

Επικίνδυνα σχέδια στην Υγεία

Οι παρεμβάσεις μιας σειράς αστικών επιτελειών, με τις οποίες προετοιμάζεται το έδαφος για την ολοκληρωτική μετατροπή των δημόσιων νοσοκομείων σε επιχειρήσεις και των ασθενών σε «πελάτες», όπως και ο αντιλαϊκός κρατικός προϋπολογισμός του 2020 που κατέθεσε η κυβέρνηση, με τις νέες περικοπές στα ήδη πετσοκομμένα κρατικά κονδύλια για την Υγεία, επιβεβαιώνουν ότι η περιβόητη «ανάπτυξη για όλους» δεν χωρά ούτε τις πιο βασικές ανάγκες των εργαζομένων και του λαού. Αντίθετα, περνά σαν οδοστρωτήρας πάνω σε όσες κατακτήσεις έχουν απομείνει.

(Συνέχεια στη σελίδα 3)

Η ΑΠΟΨΗ ΜΑΣ

Επικίνδυνα σχέδια στην Υγεία

(Συνέχεια από τη σελίδα 1)

Η ραγδαία μείωση της κρατικής χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας όλα τα τελευταία χρόνια, η συνεχής ενίσχυση της εμπορευματοποίησης, συνολικά η αντιλαϊκή πολιτική στην Υγεία, που υπηρετούν όλες οι κυβερνήσεις ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ - ΠΑΣΟΚ και «πάει πακέτο» με τις αντίστοιχες ανατροπές στο Ασφαλιστικό, έχουν πολύ συγκεκριμένη στόχευση: Την ακόμα μεγαλύτερη απαλλαγή του κεφαλαίου και του κράτους του από το «κόστος» της Υγείας και της Κοινωνικής Ασφάλισης, με ταυτόχρονη ολοκληρωτική μετατροπή τους σε χρυσοφόρα πεδία κερδοφορίας για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Για να προχωρήσουν τα νέα χτυπήματα για λογαριασμό του κεφαλαίου, αξιοποιούνται κατά περίπτωση και διάφοροι «λαγού»... Στο Ασφαλιστικό τέτοιο ρόλο ανέλαβε να παίξει πρόθυμα η ηγετική ομάδα της ΓΣΕΕ, φτάνοντας να διαφημίζει τη συμφωνία της με τον ΣΕΒ για τη δημιουργία του περιβόητου «Εθνικού Επαγγελματικού Ταμείου»...

Στην Υγεία, ρόλο «λαγού» ανέλαβε η ηγεσία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, οργανώνοντας και τη σχετική φιέστα που ματαίωσαν με την αποφασιστική κινητοποίησή τους η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών και Σώματα εργαζομένων στα **δημόσια νοσοκομεία**.

Μια ματιά στα όσα προτείνει η ηγεσία του ΠΙΣ ως... «ρηξικέλευθες αλλαγές» (καθόλου τυχαία συμπίπτουν με όσα προτείνουν «think tank» που εκφράζουν τους βιομηχάνους, όπως π.χ. η «ΔιαΝΕΟσις»), είναι αποκαλυπτική: Λειτουργία των **νοσοκομείων** ως Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου - «μη κερδοσκοπικές επιχειρήσεις». ΣΔΙΤ και σύνδεση με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και ιδιώτες - επιχειρηματίες Υγείας. Επέκταση των ελαστικών σχέσεων εργασίας.

Τίποτα το «ρηξικέλευθο» βέβαια δεν υπάρχει στα παραπάνω, αφού αποτελούν συνέχεια της αντιλαϊκής πολιτικής στην Υγεία όλων των μέχρι σήμερα κυβερνήσεων. Πρόκειται για ανατροπές που έχουν εφαρμοστεί σε πολλές άλλες χώρες, στη βάση των κατευθύνσεων της ΕΕ και του κεφαλαίου, με τραγικές συνέπειες για τους εργαζόμενους στα **δημόσια νοσοκομεία** και για όλο το λαό.

Επιδιώκουν την πλήρη μετατροπή της δημόσιας Υγείας, όπως και της Ασφάλισης, σε «μπίζνες» για τα κέρδη του κεφαλαίου, όπου το αστικό κράτος θα «εγγυάται» μόνο ένα «ελάχιστο βασικό πακέτο» που δεν θα αρκεί ούτε για τα στοιχειώδη και από εκεί και πέρα θα κυριαρχεί πλήρως η λογική «όποιος έχει να πληρώσει...».

Οι εργαζόμενοι και ο λαός μετατρέπονται σε «πελάτες» και «επενδυτές», που θα εξαναγκάζονται να αγοράζουν «πακέτα παροχών» και «προϊόντα επιχειρηματικού κινδύνου», με τα οποία θα συνδέονται η περιθάλψη, οι συντάξεις τους κ.ο.κ., την ίδια ώρα που οι εισφορές τους, όπως τελικά και οι παροχές, θα γίνονται βορά στον χρηματιστηριακό τζόγο προς όφελος του κεφαλαίου.

Για τον ίδιο σκοπό, για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων, θα γενικεύονται η «ευελιξία» και η εντατικοποίηση στους υγειονομικούς, με ό,τι αυτό συνεπάγεται συνολικά για το λαό.

Είναι προκλητική η προσπάθεια όλα τα παραπάνω να παρουσιάζονται ως... «λύση» στη σημερινή άθλια κατάσταση που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στα **δημόσια νοσοκομεία** και οι ασθενείς. Να παρουσιάζεται δηλαδή το φάρμακο που μας έφερε μέχρι εδώ σαν γιατρικό!

Αντίστοιχα προκλητική είναι η προσπάθεια του ΣΥΡΙΖΑ να παρουσιάσει ως «εμμονή της ΝΔ» αυτήν την αντιλαϊκή πολιτική που βάθυνε και η δική του κυβέρνηση, εντείνοντας την υποχρηματοδότηση στη **δημόσια Υγεία**, «απογειώνοντας» παραπέρα την «ευελιξία», εισάγοντας νέους «κόφτες» για την καρατόμηση των υπηρεσιών Υγείας που παρέχονται «δωρεάν» κ.ά.

Στην πραγματικότητα, καλεί το λαό να συμβιβαστεί με το σημερινό άθλιο σύστημα, με την απειλή ότι θα γίνει ακόμα χειρότερο από τα μέτρα που προωθεί η ΝΔ, ως συνέχεια και κλιμάκωση της πολιτικής που κι ο ίδιος υπηρέτησε.

Ο λαός πρέπει να απορρίψει συνολικά αυτήν την επίθεση, να μη συμβιβαστεί με την πολιτική που μεγαλώνει συνεχώς το χάσμα ανάμεσα στις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας και τις τεράστιες δυνατότητες που προσφέρουν σήμερα η επιστήμη και η τεχνολογία. Να δυναμώσει τον αγώνα για αποκλειστικά κρατικό σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, καθολικό, σύγχρονο και απολύτως δωρεάν, με κριτήριο την κάλυψη των εργατικών - λαϊκών αναγκών και όχι τα κέρδη του κεφαλαίου!

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	282.26 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επιχειρησιακή αναβάθμιση του ΕΚΑΒ

Προτεραιότητα στην προμήθεια των 13 ασθενοφόρων, που «κόλλησαν» στις ενστάσεις

Την επιχειρησιακή αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας στη Θεσσαλία, αλλά και σ' όλη την επικράτεια έχει στόχο η νέα διοίκηση του ΕΚΑΒ με επικεφαλής τον πρόεδρο Νίκο Παπαευσταθίου, όπως επισημαίνεται σε σχετική ανακοίνωση απολογισμού της τριήμερης επίσκεψής του στους τομείς του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, καθώς επίσης στον περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κων. Αγοραστό και στην 5η ΥΠΕ.

Σύμφωνα με τον κ. Παπαευσταθίου, σημαντικό ενδιαφέροντος ήταν η συνάντηση με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας Κων. Αγοραστό, που συζητήθηκαν εκτενώς θέματα αναφορικά με τις επιχειρησιακές δυνατότητες του ΕΚΑΒ στη Περιφέρεια Θεσσαλίας.

Παράλληλα επί τάπητος τέθηκε και το θέμα της έκβασης του διαγωνισμού για την προμήθεια των 13 νέων ασθενοφόρων (έργο που εντάχθηκε μόλις το 2018 στο ΕΣΠΑ/Π.Ε.Π. Θεσσαλίας 2014-2020), με τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ να ενημερώνει τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας για την εξέλιξη της νομικής (πλέον) διαδικασίας αλλά και για το χρονοδιάγραμμα, βάσει της νομοθεσίας, ολοκλήρωσης των ενστάσεων των

εμπλεκόμενων εταιρειών και των αντίστοιχων αποφάσεων της ελληνικής δικαιοσύνης.

Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ διαβεβαίωσε τον κ. Αγοραστό πως βασικό μέλημα του ίδιου, αλλά και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, είναι η ολοκλήρωση των διαδικασιών με την πλήρη νομιμότητα, κανόνες που διέπει τη λειτουργία του ΕΚΑΒ και ενημέρωσε πως οι διαδικασίες πλέον «τρέχουν» και «συντονίζονται» από την ελληνική δικαιοσύνη με βάση τη νομοθεσία που αφορά τις ενστάσεις επί των προμηθειών του εκάστοτε δημόσιου φορέα. Στη συνάντηση έγινε επίσης αναφορά και σε ζητήματα έργων που κατά το παρελθόν θα είχαν τη δυνατότητα να ενταχθούν σε διάφορα προγράμματα ΕΣΠΑ (π.χ. ανέγερση νέου κτιρίου για το παράρτημα του ΕΚΑΒ Λάρισας), με τον πρόεδρο του ΕΚΑΒ να κάνει γνωστό ότι τα έργα θα δρομολογηθούν.

Τέλος με αφορμή τον απολογισμό της περιόδου στη Θεσσαλία ο κ. Παπαευσταθίου επαναλαμβάνει ότι αποτελεί προτεραιότητα για τη νέα διοίκηση η στελέχωση όλων των τομέων του ΕΚΑΒ σε επιπλέον προσωπικό, σημειώνοντας πως στις συναντήσεις που είχε με τα σωματεία των εργαζομένων είχε πλήρη ενδελεχή ενημέρωση τόσο για τα λειτουργικά θέματα που υφίστανται όσο και για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν.



Στιγμιότυπο από τη συνάντηση που είχαν όλοι οι τομείς του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας στην 5η ΥΠΕ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 13-12-2019
Επιφάνεια: 518.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΔΕΚΑΤΡΙΩΝ ΝΕΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ

Επιχειρησιακή αναβάθμιση του ΕΚΑΒ στη Θεσσαλία

Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ Νίκος Παπαευσταθίου, στο πλαίσιο του σχεδίου για την επιχειρησιακή αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας στις περιφέρειες της Ελλάδας από το ενισχυμένο πλέον ΕΚΑΒ (κατόπιν της απορρόφησης του ΕΚΕΠΥ), πραγματοποίησε προγραμματισμένες επισκέψεις στα Παραρτήματα και στους Τομείς του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, στη Διοίκηση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας αλλά και σειρά συναντήσεων εργασίας με τοπικούς και περιφερειακούς θεσμικούς φορείς.



Λήφθηκαν σημαντικές αποφάσεις σχετικά με την άμεση λειτουργία μόνιμου Τομέα του ΕΚΑΒ στην πόλη των Φαρσάλων (αίτημα που παρέμενε σε εκκρεμότητα από το 2016), τον σχεδιασμό λειτουργίας μόνιμου Τομέα ΕΚΑΒ στο **Κέντρο Υγείας Γόννων**, αλλά και την εξέταση του ενδεχομένου μεταγκατάστασης του Τομέα ΕΚΑΒ Καρδίτσας σε άλλο, πιο νευραλγικό (επιχειρησιακά) σημείο της πόλης. Κατά τη συνάντηση του προέδρου του ΕΚΑΒ, κ. Παπαευσταθίου με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας, κ. Αγοραστό Κώστα, συζητήθηκαν εκτενώς θέματα αναφορικά με τις επιχειρησιακές δυνατότητες του ΕΚΑΒ στην Περιφέρεια Θεσσαλίας. Παράλληλα επί τάπητος τέθηκε και το θέμα της έκβασης του διαγωνισμού για την προμήθεια των 13 νέων ασθενοφόρων (έργο που εντάχθηκε μόλις το 2018 στο ΕΣΠΑ/Π.Ε.Π. Θεσσαλίας 2014-2020), όπου ο κος Παπαευσταθίου ενημέρωσε τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας για την εξέλιξη της νομικής (πλέον) διαδικασίας αλλά και για το χρονοδιάγραμμα, βάσει της νομοθεσίας, ολοκλήρωσης των ενστάσεων των εμπλεκόμενων εταιρειών και των αντίστοιχων αποφάσεων της Ελληνικής Δικαιοσύνης. Ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ διαβεβαίωσε τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας πως βασικό μέλημα του ίδιου, αλλά και της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, είναι η ολοκλήρωση των διαδικασιών με την πλήρη νομιμότητα, κανόνας που διέπει τη λειτουργία του

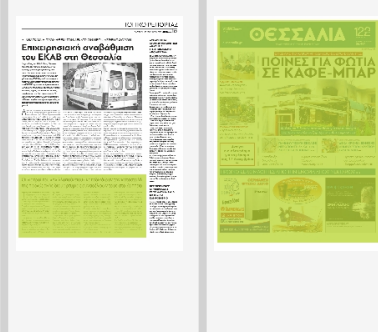
ΕΚΑΒ αποτελώντας παράλληλα και την ηθική (και επιτακτική) υποχρέωση όλων για τη βέλτιστη παροχή των δωρεάν υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας προς τους πολίτες της χώρας. Οι διαδικασίες πλέον «τρέχουν» και «συντονίζονται» από την Ελληνική Δικαιοσύνη με βάση τη νομοθεσία που αφορά στις ενστάσεις επί των προμηθειών του εκάστοτε Δημόσιου Φορέα. Εκτός αυτών, έγινε αναφορά και σε ζητήματα έργων που (κατά το παρελθόν) θα είχαν τη δυνατότητα να ενταχθούν σε διάφορα προγράμματα ΕΣΠΑ (π.χ. ανέγερση νέου κτιρίου για το Παράρτημα του ΕΚΑΒ Λάρισας), όπου κατέστη σαφές στον περιφερειάρχη Θεσσαλίας πως η νέα Διοίκηση του ΕΚΑΒ, μακριά από ιδεοληψίες και αγκυλώσεις του παρελθόντος, είναι αρωγός και ανταποκρίνεται με αμεσότητα αλλά και με τη μέγιστη δυνατή «ευελιξία» σε οποιαδήποτε προσπάθεια και ενέργεια τρίτων (ήδη έχουν πραγματοποιηθεί αντίστοιχες επαφές και επανεργοποιηθεί συνεργασίες με άλλες Περιφέρειες ή και Φορείς), αναφορικά με την ποιοτική και ποσοτική κάλυψη των αναγκών αλλά και των προσδοκιών των πολιτών, ως τελικοί αποδέκτες του δημόσιου κοινωνικού αγαθού της Υγείας. Ο κ. Παπαευσταθίου, στο κλείσιμο της συνάντησης με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας, επισήμανε πως αυτό που προέχει τη δεδομένη χρονική στιγμή είναι αυτή η κοινή και παραγωγική (και σίγουρα καλοπροαίρετη

και ανιδιοτελής) συνεργασία της Περιφέρειας Θεσσαλίας με τη νέα Διοίκηση του ΕΚΑΒ, να αποτελέσει τον οδηγό και τη βάση επίλυσης χρόνιων προβλημάτων και ελλείψεων που εν τέλει θα λειτουργήσει υπέρ της ανάπτυξης και της βελτίωσης των παρεχόμενων υγειονομικών υπηρεσιών προς όφελος όλων των πολιτών της Θεσσαλίας. Κατά τη διάρκεια της τριήμερης επίσκεψης του προέδρου του ΕΚΑΒ στη Θεσσαλία, πραγματοποιήθηκαν συναντήσεις και με τον αντιπεριφερειάρχη Τρίκαλων, κ. Μιχαλάκη Χρήστο, τον αντιπεριφερειάρχη Καρδίτσας, κ. Νούσιο Κωνσταντίνο, αλλά και τον αντιπεριφερειάρχη Περιβάλλοντος Χωρικού Σχεδιασμού & Πολιτικής Γης, κ. Μπάρδα Κωνσταντίνο. Επίσης, ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ, ολοκλήρωσε σειρά συσκέψεων με τον δήμαρχο Φαρσάλων, κ. Εσκιόγλου Μάκη, με τον δήμαρχο Τεμπών, κ. Μανώλη Γιώργο, αλλά και με τον δήμαρχο Καρδίτσας, κ. Τσιάκο Βασίλη. Επίσης, πραγματοποιήθηκαν επισκέψεις στο Παράρτημα του ΕΚΑΒ Λάρισας αλλά και στους Τομείς του ΕΚΑΒ Βόλου, Τρικάλων, Καρδίτσας και Σοφάδων όπου ο κ. Παπαευσταθίου συναντήθηκε με τους εργαζομένους αλλά και τα σωματεία αυτών, λαμβάνοντας πλήρη ενδελεχή ενημέρωση τόσο για τα λειτουργικά θέματα που υφίστανται όσο και για τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν.

Οι γιατροί του «Αχιλλοπούλειου» καταδικάζουν την καταστολή της προχθεσινής διαμαρτυρίας συναδέλφω

...

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	237.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι γιατροί του «Αχιλλοπούλειου» καταδικάζουν την καταστολή της προχθεσινής διαμαρτυρίας συναδέλφων τους στο Ζάππειο

Τη βίαιη καταστολή εναντίον της διαμαρτυρίας γιατρών σε ημερίδα του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** στο Ζάππειο, καταδικάζει η Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείου** Βόλου και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας. Επιπλέον επισημαίνουν ότι η **δημόσια υγεία** θα πρέπει να στηριχθεί και υπενθυμίζουν ότι ως Ένωση έχουν τοποθετηθεί κατά της ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ. Η ανακοίνωση έχει ως εξής: «Γίναμε όλοι μάρτυρες του αδιανόητου. Μέτρα καταστολής εναντίων της ειρηνικής διαμαρτυρίας των ιατρών. Τα ΜΑΤ εμπόδιζαν τους ιατρούς να διαμαρτυρηθούν σε ημερίδα του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**. Σχήμα

οξύμωρο. Η κεντρική εξουσία αποφάσισε να βεβηλώσει τους ιατρούς για το καλό όλων μας; Αλήθεια υπάρχει κανείς που το πιστεύει αυτό; Ας βάλουμε όμως τις σκέψεις μας σε μία λογική σειρά. Η μεγάλη μερίδα των νοσοκομειακών ιατρών έχει αφιερώσει τη ζωή της στη στήριξη της Δημόσιας Υγείας, αδιαφορώντας για οποιοδήποτε κόστος. Οι συμπολίτες μας αναγνωρίζουν τον άοκνο καθημερινό μας αγώνα. Οι νοσοκομειακοί ιατροί είναι εξ ορισμού όλοι μέλη του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου**, συνεπώς έχουν κάθε δικαίωμα και να παρίστανται και να συμφωνούν ή να διαφωνούν και να διαμαρτύρονται στις ημερίδες του

δικού τους συλλόγου. Αφού η υποστολέκωση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων δεν κατάφερε ακόμη να οδηγήσει στο κλείσιμο και ξεπούλημα τους, μήπως το καταφέρουν τα καπνογόνα ή ίσως ακόμη και οι πλαστικές σφαίρες ή και τα τανκς; Για ποιους συνδικαλιστές μιλάτε; Σε ιατρικές ενώσεις όπως για παράδειγμα στην Ένωση Ιατρών **Νοσοκομείου** και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας, η απόφαση της Γενικής Συνέλευσης των ιατρών κατά της ιδιωτικοποίησης της Δημόσιας Υγείας ήταν ομόφωνη. Προφανώς και δεν πρόκειται να πεισθούν οι δημόσιοι λειτουργοί με τη χρήση δακρυγόνων. Οι ιδιωτικές εταιρείες δεν είναι ανά-

γκη να εκμεταλλευτούν και τα ράντζα των **Δημόσιων Νοσοκομείων** για να βγάλουν κέρδος. Δεν είναι ανάγκη να εκμεταλλευτούν και τον εξοπλισμό των **Δημόσιων Νοσοκομείων** για να βγάλουν κέρδος. Δεν σας προβληματίζει που είμαστε απέναντι σε κοσμοϊστορικές αλλαγές του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**. Αλήθεια πιστεύετε πως όλα πρέπει να έχουν ως κοινό παρανομαστή το κέρδος; Καταδικάζουμε κάθε πράξη βίας απέναντι σε ειρηνικές διαμαρτυρίες. Καταδικάζουμε κάθε πράξη βίας απέναντι στους ανθρώπους που αφιέρωσαν τη ζωή τους για να προστατεύουν τη δική σας».



Novartis

ΣΤΗΡΙΞΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ 2018

Στα 271 εκατ. δολ. έφθασε η συνεισφορά της Novartis Hellas στο ΑΕΠ της χώρας κατά το 2018, ενώ δημιούργησε περίπου 2.000 άμεσες, έμμεσες και επαγόμενες θέσεις εργασίας, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης Αξιολόγησης Επίδρασης (Impact Valuation) της μητρικής εταιρείας στις χώρες δραστηριοποίησής της. Τα αποτελέσματα αυτά επιβεβαιώνουν την ισχυρή συμβολή της Novartis στην εγχώρια οικονομία, καθώς και τη δέσμευσή της στους Έλληνες ασθενείς και την ελληνική κοινωνία ευρύτερα.

Η μελέτη Impact Valuation βασίζεται σε μια μεθοδολογία που έχει πρόοφα αναπτυχθεί από τη Novartis διεθνώς, για την αποτίμηση της επίδρασης της επιχειρηματικής της δραστηριότητας στην κοινωνία, συμπεριλαμβανομένων οικονομικών και κοινωνικών παραγόντων. Τα αποτελέσματα της μελέτης έχουν στόχο να αποτιμήσουν την κοινωνική αξία που παράγει η εταιρεία, πέρα από τις οικονομικές της επιδόσεις, λαμβάνοντας υπόψη τη συνολική επίδραση για την κοινωνία σε νομιματικούς όρους.

Οι παράμετροι που διαμορφώνουν την οικονομική επίδραση είναι η συμβολή της στο εγχώριο ΑΕΠ, στην απασχόληση και η δημοσιονομική συνεισφορά. Η ανάλυση σχετικά με την κοινωνική επίδραση των καινοτόμων θεραπειών της Novartis πραγματοποιήθηκε από το Witfor Institute, έναν ανεξάρτητο φορέα με ειδίκευση στην οικονομική έρευνα και έδρα στη Γερμανία.

Ο ΣΤΟΧΟΣ

Με αφορμή τη δημοσιοποίηση της μελέτης, η πρόεδρος και διευθύνουσα σύμβουλος της Novartis Hellas, Susanne Kohout, δήλωσε πως «Παρά τις προκλήσεις, παραμένουμε προσπλωμένοι στον στόχο μας να δημιουργούμε προστιθέμενη αξία στις κοινωνίες όπου δραστηριοποιούμαστε. Είμαστε υπερήφανοι για το αποτύπωμά μας και με όχημα την καινοτομία, δεσμευόμαστε να συνεχίσουμε το έργο μας». Από την πλευρά του, ο δρ Γρηγόρης Ρομπούπουλος, επικεφαλής του Ιατρικού Τμήματος και ιατρός ενδοκρινολόγος, υπογράμμισε τη σημασία της επιστημονικής καινοτομίας για τη δημιουργία αξίας στην

Ελλάδα, εστιάζοντας στη σημαντική συμβολή της εταιρείας στη βελτίωση της ποιότητας της ζωής του γενικού πληθυσμού.

ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ

Ευθυγραμμισμένη με το παγκόσμιο όραμα του Οργανισμού να βοηθήσει τους ανθρώπους να ζουν περισσότερο και με καλύτερη ποιότητα ζωής, η ελληνική θυγατρική προχώρησε το 2018 σε σημαντικές επενδύσεις στον τομέα έρευνας και ανάπτυξης, της τάξης των 4,3 εκατ. δολ. Η εταιρεία πραγματοποίησε 79 κλινικές μελέτες, με ωφελούμενους περισσότερους από 2.000 Έλληνες ασθενείς. Διέθεσε τουλάχιστον 43 θεραπείες (καθιερωμένες και καινοτόμες) σε 1,4 εκατ. ασθενείς, προσθέτοντας 24,5 χιλ. QALYs (Ποιοτικός Σταθμισμένα Έτη Ζωής). Ο κοινωνικός αντίκτυπος αυτών των θεραπειών, μέσω της συνεισφοράς του

υγιούς πληθυσμού στο ΑΕΠ της χώρας, έφθασε στα 469 εκατ. δολ.

Προσπογγράφοντας το δικαίωμα κάθε ανθρώπου στην υγεία, η εταιρεία υλοποίησε 5 προγράμματα υποστήριξης ασθενών με σημαντικά νοσήματα (ογκολογικά, νευρολογικά και ρευματολογικά) με ωφελούμενους περίπου 1.500 ασθενείς.

Παράλληλα, στήριξε το έργο 18 ενώσεων ασθενών, προχώρησε σε δωρεές φαρμάκων και συνέβαλε στο ερευνητικό έργο σε δημόσια νοσοκομεία, πανεπιστημιακά ιδρύματα και επιστημονικές εταιρείες. Μέσω των επιχειρησιακών μονάδων Novartis Pharmaceuticals και Novartis Oncology, η εταιρεία μένει προσπωμένη στη δημιουργία αξίας μέσα από την επιστημονική καινοτομία και τη διάθεση στους Έλληνες ασθενείς της σωστής θεραπείας, τη σωστή στιγμή, το συντομότερο δυνατόν. Συγκεκριμένα, η

Novartis Pharmaceuticals εντός του 2019 και 2020 πρόκειται να εστιάσει σε θεραπείες για την ψωρίαση, τη σπονδυλαρθρίτιδα, την καρδιακή ανεπάρκεια και την ημικρανία. Αντίστοιχα, η επιχειρησιακή μονάδα της Ογκολογίας θα εστιάσει σε θεραπείες για την αντιμετώπιση ασθενειών όπως ο μεταστατικός καρκίνος, η λευχαιμία, το λέμφωμα και το μελάνομα. Επιπλέον, η εταιρεία διαθέτει ένα σημαντικό διεθνές χαρτοφυλάκιο λανθασμένων με θεραπειές στους τομείς της ορθολογίας, των αναπνευστικών νοσημάτων και της σκλήρυνσης κατά πλάκας, καθώς και στην ανάπτυξη εξατομικευμένης κυτταρικής και γονιδιακών θεραπειών.

ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ - ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Η Susanne Kohout υπογράμμισε επιπλέον τη δέσμευση της Novartis Hellas στην υπεύθυνη επιχειρηματικότητα, δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στον τομέα του ανθρώπινου δυναμικού και της απασχόλησης. Μέσω του προγράμματος «Ανοικτά Φιτρά», που υλοποιήθηκε σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Βιομηχανικής και Επιχειρησιακής Επιμόρφωσης & Κατάρτισης (ΙΒΕΠΕ-ΣΕΒ), 200 νέοι άνεργοι πτυχιούχοι, 5 ειδικοτήτων, είχαν την ευκαιρία να ενισχύσουν τη θέση τους στο εργασιακό περιβάλλον. Μέσα από αυτή την πρωτοβουλία, 152 από τους συμμετέχοντες έλαβαν ειδικά ποσοπείση, ενώ ποσοστό μεγαλύτερο του 17% αποκαταστάθηκε επαγγελματικά.

Η Novartis Hellas προγραμματίζει αντίστοιχες πρωτοβουλίες τη διετία 2019-2020, με έμφαση στην παροχή ίσων ευκαιριών, ανάπτυξης καινοτήτων και εθελοντισμού του εργαζομένου.



ΞΕΝΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ



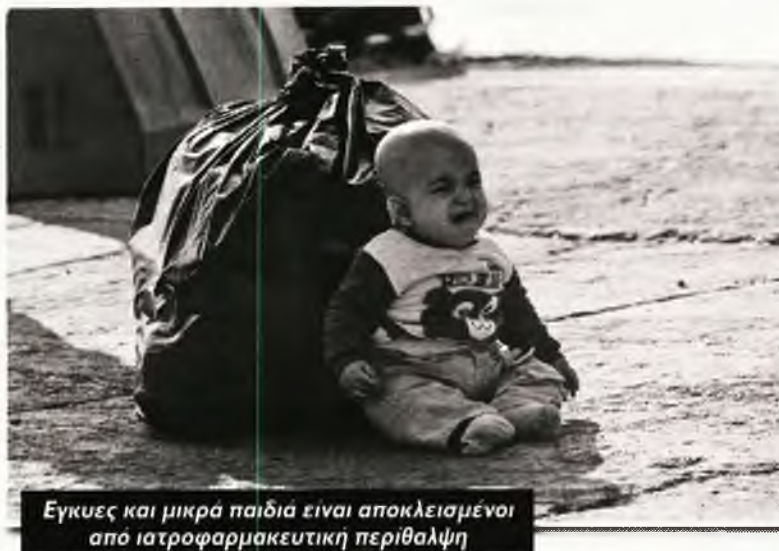
ΘΕΣΣΑΛΙΑ

Εκατοντάδες πρόσφυγες και μετανάστες χωρίς ιατροφαρμακευτική περίθαλψη εξαιτίας έλλειψης ΑΜΚΑ

Επίσκεψη κλιμακίου του ΚΚΕ στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια

Το γεγονός ότι μεγάλος αριθμός προσφύγων και μεταναστών είναι αποκλεισμένοι από ιατροφαρμακευτική περίθαλψη επειδή δεν έχουν ΑΜΚΑ, μετά την απόφαση της κυβέρνησης το περασμένο καλοκαίρι, αναδείχθηκε και από την επίσκεψη κλιμακίου του ΚΚΕ στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια και τη συνάντηση που είχε με τον διοικητή της, κ. Σερέτη, την Τρίτη 10 Δεκεμβρίου. Το κλιμάκιο της ΕΠ Θεσσαλίας του ΚΚΕ, με επικεφαλής τον **Τάσο Τσιαπλέ**, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ, έθεσε κατά την επίσκεψη τα οξυμένα προβλήματα που υπάρχουν στον τομέα της Υγείας και μετέφερε την ανάγκη άμεσα να ληφθούν μέτρα για την υγειονομική φροντίδα των προσφύγων που εγκαθίστανται στις δομές της Θεσσαλίας.

Είναι χαρακτηριστικό ότι πρόσφυγες και μετανάστες με χρόνιες **παθήσεις**, έγκυες, μωρά παιδιά δεν μπορούν λόγω έλλειψης ΑΜΚΑ να κάνουν εξετάσεις και να τους συνταγογραφούνται τα απαραίτητα φάρμακα. Από το κλιμάκιο του Κόμματος ζητήθηκε με ευθύνη της **ΥΠΕ** και των **νοσοκομείων**, και ανεξάρτητα από το πότε θα δώσει λύση η κυβέρνηση, όλοι οι πρόσφυγες των δομών, διαθέτουν ή όχι ΑΜΚΑ, να τους γίνονται οι απαραίτητες εξετάσεις, η συνταγογράφηση και να τους παρέχονται δωρεάν φάρμακα απ' τα φαρμακεία των **νοσοκομείων**, όπως ακριβώς απαιτούμε



Έγκυες και μικρά παιδιά είναι αποκλεισμένοι από ιατροφαρμακευτική περίθαλψη

να γίνεται και για τους φτωχούς, τους άνηκτους κ.λπ. Έλληνες πολίτες.

Τα στελέχη του Κόμματος τόνισαν ότι πρόκειται για απαράδεκτο γεγονός στις σημερινές συνθήκες, με την τεράστια πρόοδο της επιστήμης και της παραγωγής, να υπάρχουν άνθρωποι που είναι αποκλεισμένοι απ' το σύστημα Υγείας, που δεν έχουν πρόσβαση σε βασικές υπηρεσίες, όπως **εμβολιασμοί**, εξετάσεις, φάρμακα. Πρόκειται για πρόβλημα που αφορά Έλληνες και πρόσφυγες - μετανάστες, που χτυπά τους φτωχούς και ευάλωτους ανεξάρτητα από χρώμα, θρησκεία, καταγωγή, για πρόβλημα βαθιά ταξικό. Στους πρόσφυγες αντανακλάται σε μεγαλύτερο βαθμό η μετατροπή της Υγείας σε εμπόρευμα, σε πεδίο καπιταλιστικής κερδοφορίας, που η κρατική χρηματοδότηση θεωρείται αφαίρεση «αναγκαιών» πόρων

που πρέπει να δίνονται σε φοροαπαλλαγές και ενισχύσεις στους μονοπωλιακούς ομίλους.

Ακόμα, επισημάνθηκε η ανάγκη άμεσης επίλυσης του προβλήματος του **εμβολιασμού** των παιδιών, που είναι απαραίτητη και για την ένταξη των παιδιών στην εκπαιδευτική διαδικασία. Οι εκπρόσωποι του ΚΚΕ τόνισαν την ανάγκη:

- Να στελεχωθούν τα **νοσοκομεία** με το απαραίτητο προσωπικό, ώστε να μπορούν να εξετάζονται όλοι οι ασθενείς, πρόσφυγες και μη, και όχι όπως σήμερα,

που στα περισσότερα ιατρεία δεν μπορούν να κλείσουν προγραμματισμένο ραντεβού ή πρέπει να περιμένουν ολόκληρους μήνες.

- Να λυθούν ζητήματα που έχουν να κάνουν με επισκέψεις ιατρικών κλιμακίων στις δομές και το πρόβλημα μετακίνησης απ' τις δομές προς τα **νοσοκομεία**.

Με αφορμή την επίσκεψη στις προσφυγικές δομές και την 5η **ΥΠΕ**, το ΚΚΕ απευθύνει κάλεσμα στο εργατικό και λαϊκό κίνημα, στις λαϊκές οικογένειες να δυναμώσουν τη διεκδίκηση για τη λύση των οξυμένων προβλημάτων στην Υγεία, να συνεχίσουν την προσπάθεια αλληλεγγύης με συλλογή ειδών, ρούχων και φαρμάκων. Καλεί τους **ιατρικούς συλλόγους**, τα σωματεία στα **νοσοκομεία** να μην αφήσουν κανέναν που βρίσκεται σε ανάγκη, χωρίς εξετάσεις και φάρμακα.

«Εμφύλιος» μεταξύ γιατρών για τα επεισόδια με τα ΜΑΤ

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	13-12-2019
Επιφάνεια:	216.85 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



«Εμφύλιος» μεταξύ γιατρών για τα επεισόδια με τα ΜΑΤ

ΜΕ ΑΙΧΜΗΡΕΣ ανακοινώσεις συνεχίζεται ο «εμφύλιος πόλεμος» μεταξύ των νοσοκομειακών γιατρών και των γιατρών του ιδιωτικού τομέα, μετά τα σοβαρά επεισόδια, με δακρυγόνα και ΜΑΤ, που έγιναν την Τετάρτη στην Αίγλη Ζαπτείου, με αφορμή την ημερίδα για τις συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) που διοργάνωσε ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος**.

Οι ομοσπονδίες νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και εργαζομένων στα **νοσοκομεία** (ΠΟΕΔΗΝ) έκαναν χθες σκληρές ανακοινώσεις για τη στάση της Αστυνομίας στα επεισόδια κατά τη διάρκεια της ημερίδας, η οποία διακόπηκε μετά την έφοδό της στην αίθουσα.

Το προεδρείο της ΟΕΝΓΕ κάνει λόγο για «απρόκλητη επίθεση των δυνάμεων καταστολής με χημικά, κλομπ και χειροβομβίδες κρότου - λάμψης», στην προσπάθειά τους να τους παρεμποδίσουν να εισέλθουν και να παρέμβουν στην ημερίδα για τις συμπράξεις δημόσιου και

ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ): «Καταφέραμε, κάρη στην αποφασιστικότητά μας, να σπάσουμε τον αστυνομικό κλοιό και να χαλάσουμε τη φιάσα της ηγεσίας του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** (ΠΙΣ), στην οποία επίτιμοι προσκεκλημένοι ήταν “businessmen”, τραπεζίτες, διευθύνοντες σύμβουλοι επιχειρήσεων».

Η ομοσπονδία καταγγέλλει το μονοπαταξιακό προεδρείο του ΠΙΣ, επειδή κάλεσε τα ΜΑΤ ενάντια σε γιατρούς-μέλη Ιατρικών Συλλόγων, δηλαδή μέλη του ίδιου του ΠΙΣ, κάποιιοι από τους οποίους ήταν αιρετοί εκλέκτορες της γενικής του συνέλευσης. Στο ίδιο κλίμα είναι και η ανακοίνωση της **ΠΟΕΔΗΝ**, με την οποία καταγγέλλονται τα ΜΑΤ. «Εριξαν χημικά εξ επαφής και ευτυχώς υπήρξαν μόνο μικροτραυματισμοί» αναφέρει η ομοσπονδία.

Ανακοίνωση για το συμβάν εξέδωσε και η εκτελεστική γραμματεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συλλόγων Επιστημονικού Προσωπι-

κού Πρωτοβάθμιας Φροντίδας (ΠΟΣΕΥΠΠΦΥ), στην οποία μεταξύ άλλων τονίζεται: «Οι συμπράξεις του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στην Υγεία αποτελούν το τελικό στάδιο της ανεπάρκειας του επίσημου κράτους να επιτελέσει στοιχειωδώς τον ρόλο του».

Από την πλευρά του, ο Πανελλήνιος **Ιατρικός Σύλλογος** σε ανακοίνωσή του αναφέρει: «Οι διαιτητές κατάφεραν να εισβάλουν στην αίθουσα όπου είχε ξεκινήσει ήδη ο δημοκρατικός διάλογος για το ΕΣΥ και το μέλλον του, διακόπτοντας ομιλίες, αναρτώντας πανό και απαιτώντας από όλους τους συνέδρους να αποχωρήσουν».

Ο πρόεδρος του ΠΙΣ Αθανάσιος Εξαδάκτυλος δήλωσε την Τετάρτη ότι η διαδικασία του διαλόγου διεκόπη βιαίως από ανθρώπους που είχαν προσκληθεί να συμμετάσχουν, ώστε να διατυπώσουν την άποψή τους. Η ημερίδα θα επαναληφθεί.

Ρίτα Μελά