

Συνεχίζεται η στήριξη του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ) από τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων ...

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	26	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2019
Επιφάνεια:	61.14 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Συνεχίζεται

η στήριξη του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ) από τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), η οποία ξεκίνησε το 2016 και έχει στόχο την αντιμετώπιση των κοινωνικών ανισοτήτων που αντιμετωπίζουν ευάλωτες κοινωνικές ομάδες. Έτσι, δημιούργησε τη πρωτοβουλία «προΣφΕΕroume», η οποία καλύπτει τις ανάγκες σε φαρμακευτικά σκευάσματα, υγειονομικό υλικό, είδη πρώτης ανάγκης και σχολικά είδη σε παιδιά αλλά και σε άλλες ευάλωτες ομάδες που φιλοξενούνται σε δομές και κέντρα κοινωνικής πρόνοιας σε ακριτικές και απομακρυσμένες περιοχές της Ελλάδας. Παράλληλα, εκπονούνται και εκπαιδευτικά σεμινάρια πρώτων βοηθειών, ατομικής υγιεινής και εθελοντισμού από κοινωνικούς λειτουργούς και νοσηλευτές του ΕΕΣ. Η πρωτοβουλία ξεκίνησε από τη Ρόδο στα τέλη του 2016 και συνεχίστηκε στη Φλώρινα, στα Ιωάννινα, στην Αλεξανδρούπολη, στην Ξάνθη και στο Καστελλόριζο.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2019
Επιφάνεια:	73.86 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Βάρος και καρκίνος του μαστού

ΜΑΣΑΧΟΥΣΕΤΗ. Οι γυναίκες που έχασαν βάρος μετά τα 50 τους και διατήρησαν τα μειωμένα κιλά τους, διατρέχουν μικρότερο κίνδυνο για καρκίνο του μαστού σε σχέση με όσες έχουν σταθερό βάρος, σύμφωνα με μια νέα μεγάλη αμερικανική επιστημονική έρευνα. Όσο μεγαλύτερη είναι η μείωση του βάρους μετά την ηλικία των 50 ετών τόσο περισσότερο μειώνεται και η πιθανότητα καρκίνου του μαστού, ιδίως για γυναίκες που δεν κάνουν ορμονοθεραπεία μετά την εμμηνόπαυση. Οι ερευνητές της Αμερικανικής Εταιρείας Καρκίνου, της **Σχολής Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ και άλλων ιδρυμάτων, ανέλυσαν στοιχεία για περισσότερες από 180.000 γυναίκες άνω των 50, σε βάθος δεκαετίας. Διαπίστωσαν, λοιπόν, ότι όσες έχασαν από 2 έως 4,5 κιλά διέτρεχαν κατά 13% μικρότερο κίνδυνο, όσες έχασαν από 4,5 έως 9 κιλά είχαν κατά 16% μικρότερο κίνδυνο, ενώ εκείνες που κατάφεραν να μειώσουν το βάρος τους πάνω από 9 κιλά εμφάνιζαν μείωση κινδύνου κατά 26%.



ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΕΞΑΡΣΗ ΣΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ. ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΕΥΑΛΩΤΟΙ ΟΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 60 ● ΡΕΚΟΡ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ

Συναγερμός για τη γρίπη H3N2

Βαριά επίπτωση στα άτομα άνω των 60 ετών και στα συστήματα υγείας θα έχει πιθανόν η γρίπη τη φετινή περίοδο, παρότι η κυκλοφορία της βρίσκεται ακόμη σε χαμηλά επίπεδα σε όλη την Ευρώπη, σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) και το Περιφερειακό γραφείο για την Ευρώπη του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

Τα περιστατικά γρίπης για την περίοδο 2019-2020 δεν αποτελούν μέχρι τώρα ένδειξη για αξιοσημείωτη αύξηση της θνησιμότητας. Ωστόσο, θεωρείται βέβαιο ότι έπεται έξαρση, σε κάποιες χώρες μάλιστα μέσα στις γιορτές που τα «αντανάκλαστικά» των συστημάτων υγείας είναι μειωμένα, όπως αναφέρει το ECDC στην ενημέρωσή του.

Σοβαρές επιπτώσεις

Επιπλέον, ο κυρίαρχος τύπος για τη φετινή περίοδο θα είναι, σύμφωνα με τους ειδικούς, η γρίπη A(H3N2), που συνήθως, όπως έχει διαπιστωθεί σε άλλες περιόδους, σχετίζεται με σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία στα άτομα 60 ετών και άνω. Στη χώρα μας μέχρι και την Κυριακή 8 Δεκε-

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

βρίου καταγράφηκαν τρία σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ. Κανένα από τα κρούσματα δεν είχε εμβολιαστεί για την εποχική γρίπη, αν και ανήκαν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός. Το ίδιο χρονικό διάστημα δεν καταγράφηκε κανένας θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σήμερα αναμένεται το νέο επιδημιολογικό δελτίο του ΕΟΔΥ (Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας), που θα περιλαμβάνει τα επίσημα στοιχεία μέχρι την Κυριακή 15/12.

Την περίοδο 2-8 Δεκεμβρίου στα δύο Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης (Τμήμα Ιολογίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ και Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή ΑΠΘ), στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του ΕΚΠΑ και στο Εργαστήριο Κλινικής Ιολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 50 κλινικά δείγματα όλα από νοσοκομεία. Τα 3 (6%) εξ αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης τύπου Α. Από τα τρία στελέχη τύπου Α υποτυποποιήθηκε το



Υψηλότερα ποσοστά από πέρυσι καταγράφει φέτος ο εμβολιασμός, καθώς ήδη έχουν θωρακιστεί 3 εκατ. πολίτες όταν την αντίστοιχη περσινή περίοδο είχαν εμβολιαστεί 2 εκατ.

Στη χώρα μας μέχρι και την Κυριακή 8 Δεκεμβρίου καταγράφηκαν τρία σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ

ένα και ανήκε στον υπότυπο A(H1N1) pdm09.

Σύμφωνα με το ECDC, οι πρώτες αναλύσεις δειγμάτων από τη σεζόν 2019/2020 δείχνουν ότι οι ιοί της εποχικής γρίπης που επικρατούν στην Ευρώπη είναι οι τύποι Α (71%) και Β (29%).

«Από όλες τις λοιμώδεις νόσους, η εποχική γρίπη είναι αυτή που σχετίζεται με υψηλή θνησιμότητα στην Ευρώπη. Προτρέπειμους τις χώρες να συνεχίσουν να εστιάζουν στον εμβολιασμό των ηλικιωμένων και άλλων ευπαθών ομάδων, όπως τα άτομα με καρδιολογικά και πνευμονολογικά νοσήματα», σημειώνει ο Pasi Penttinen, επικεφαλής του προγράμματος για

την αντιμετώπιση της γρίπης και των αναπνευστικών νόσων του ECDC.

Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια, φέτος ο εμβολιασμός στον γενικό πληθυσμό έχει καταγράψει «ρεκόρ», καθώς έχουν εμβολιαστεί 3 εκατομμύρια πολίτες, σε σχέση με την περσινή περίοδο που εμβολιάστηκαν 2 εκατομμύρια.

Οι ειδικοί του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων τονίζουν τη σημασία του εμβολιασμού και των επαγγελματιών υγείας, ποσοστό που στην Ελλάδα είναι μη ικανοποιητικό, περίπου 20%, σύμφωνα με πληροφορίες από τον ΕΟΔΥ. ■

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2019
Επιφάνεια:	251.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αθώωθηκαν εργαζόμενοι του Αχιλλοπούλειου

Είχαν μηνυθεί για συκοφαντική δυσφήμιση από τον πρώην διοικητή του Νοσοκομείου Αρ. Ζαχαρόπουλο

Μεγάλη δικαστική περιπέτεια των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου Εργαζομένων Νοσοκομείου Βόλου την περίοδο 2011 - 2014 έλαβε τέλος την περασμένη Δευτέρα στα Δικαστήρια της Ευελπίδων στην Αθήνα με την πανηγυρική αθώωσή τους από τις κατηγορίες της συκοφαντικής δυσφήμισης του πρώην διοικητή του Νοσοκομείου Αρ. Ζαχαρόπουλου.

Όπως αναφέρεται σε ανακοίνωση του Συλλόγου, οι Φούλη Τσιώμου, Κατερίνα Χαράνα, Λεωνίδα Αναστασίου, Σωτήρης Βολιώτης, Πάνης Παννακός, Λεμονιά Πατρώνη και Βίκυ Ασημώρη, μετά από 5 χρόνια ψυχικής ταλαιπωρίας και οικονομικής αιμορραγίας από τις συνεχείς αναβολές, δικαιώθηκαν πλήρως για τους αγώνες που έδωσαν για να επανέλθει η εργασιακή ειρήνη στον χώρο του νοσοκομείου και να αποκατασταθεί η αξιοπρέπεια των εργαζομένων που εκείνη την περίοδο σχεδόν καθημερινά υβρίζονταν από τη διοίκηση στα τοπικά ΜΜΕ σαν παραβατικοί, κλέφτες, κοπανατζήδες και άλλα διάφορα.

«Εκείνο που ήταν πραγματικά εντυπωσιακό στη δίωξη ακροαματική διαδικασία, ήταν η αγόρευση του εισαγγελέα που κατέρριψε ακόμη και την κατηγορία της απλής δυσφήμισης, θεωρώντας με βάση και το καταστατικό του Συλλόγου μας ότι πράξαμε το αυτονόητο καθήκον μας για να προασπίσουμε τα συμφέροντα των μελών μας», αναφέρουν χαρακτηριστικά.

Την ανακοίνωση υπογράφουν τα μέλη του Συλλόγου, Λεωνίδα Αναστασίου, Φούλη Τσιώμου και Λεμονιά Πατρώνη, οι οποίοι εκφράζουν πάντως την πίκρα τους που ο νυν πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου τους αρνήθηκε να στηρίξει οικονομικά τα μέλη του Συλλόγου στη δικαστική περιπέτεια που είχαν.

Όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά: «Το τραγικό και απαράδεκτο σε αυτή την υπόθεση είναι ότι αυτό που αναγνώρισε ο Εισαγγελέας ως αυτονόητο καθήκον μας ο σημερινός πρόεδρος του Συλλόγου μας, ο οποίος έλαμψε διά της απουσίας του εκείνη την ταραχώδη περίοδο το αμφισβητεί. Έφτασε μάλιστα στο σημείο στο τελευταίο ΔΣ του Συλλόγου να μας πει ότι μηνυθήκαμε επειδή ξυνόμασταν για κάτι τέτοιο.

Δυστυχώς η χαιρέκακη και αντισυναδελφική συμπεριφορά του προέδρου δεν σταμάτησε μόνο στην αμφισβήτηση των αγώνων μας, αλλά προχώρησε και σε κάτι αδιανόητο για πρόεδρο εργαζομένων.

Συγκεκριμένα όταν βάλουμε αίτημα να μας στηρίξει ο Σύλλογος οικονομικά σ' αυτή τη δικαστική περιπέτεια γιατί είναι συνδικαλιστική δίωξη, όχι μόνο το αρνήθηκε, αλλά ήταν και ο μόνος από το ΔΣ που δεν ψήφισε την πρόταση για μία ελάχιστη αποζημίωση των 50 ευρώ των εισιτηρίων για να πάμε στην Αθήνα. Ο ίδιος να σημειώσουμε πριν λίγο είχε εισηγηθεί έξοδα χιλιάδων ευρώ για γιορτές και πανηγύρια.

Παρ' όλο που αυτή η συμπεριφορά μας αφήνει έντονα μία πικρία για το πώς όλα γρήγορα ξεχνιούνται και πώς απαξιώνονται οι αγώνες κάποιων ανθρώπων, για μας δεν είναι αυτό το μείζον. Το μείζον και το πολύ σημαντικό είναι πως θα πρέπει οι εργαζόμενοι να αντιληφθούν ότι τέτοιες συμπεριφορές από ανθρώπους που αυτοπροσδιορίζονται ως δίκαιοι, όταν βγάζουν τέτοια κακία και αλαζονεία όχι μόνο δικάζουν τους εργαζόμενους αλλά αποδυναμώνουν τον Σύλλογο και τον οδηγούν σε πλήρη απαξίωση χορεύοντας και τραγουδώντας».



«Επιστρέψαμε και θα είμαστε γυναίκες»

ΑΡΓΕΝΤΙΝΗ

Αυτήν ακριβώς τη φράση απηύθυνε ο νέος πρόεδρος της χώρας Αλμπέρτο Φερνάντες, στην πρώτη του ομιλία στην ιστορική Πλατεία του Μάη, όπου αναφέρθηκε στις βαθιές διακρίσεις που βιώνουν οι γυναίκες και εξήγγειλε την πολιτική του για το φύλο, με πρώτο μέτρο τη νομιμοποίηση των αμβλώσεων



AP PHOTO - MARCOS BRINDICCI

Ε ▶ **Της ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΠΑΝΤΖΟΥ**
είναι παράδοξο να ακούει κανείς έναν άντρα να λέει «επιστρέψαμε και θα είμαστε γυναίκες». Αλλά αυτήν ακριβώς την πρόταση είπε ο νέος πρόεδρος της Αργεντινής, Αλμπέρτο Φερνάντες, στην πρώτη ομιλία του μπροστά στα πλήθη που συγκεντρώθηκαν στην ιστορική Πλατεία του Μάη, για να εκφράσει τις κατευθυντήριες γραμμές της πολιτικής για το φύλο που προτίθεται να εφαρμόσει.

Μίλησε για βαθιές διακρίσεις που βιώνουν οι γυναίκες: για φροντίδες -θέμα που για πρώτη φορά απασχολεί έναν πρόεδρο- για ανισότητες όπως αυτή της απλήρωτης εργασίας στο νοικοκυριό (όπου αυτές κάνουν το 75% των δουλειών): για τη βία που σκοτώνει μία γυναίκα κάθε 32 ώρες: για τη φτώχεια που έχει πρόσωπο θηλυκό: εφτά στους δέκα φτωχούς είναι γυναίκες.

Και δίπλα του είχε τη νέα υπουργό Γυναικών, Φύλου και Διαφορετικότητας, Ελισαμπέτ Γκόμες Αλκόρτα, την ακτιβίστρια δικηγόρο η οποία έχει υπερασπιστεί αγωνίστριες που διώχθηκαν για την αλληλέγγυα δράση τους, που ορκίστηκε φέρνοντας με πε-

ρηφάνια στον αριστερό καρπό της το πράσινο μαντίλι του κινήματος υπέρ της πλήρους νομιμοποίησης των αμβλώσεων.

Φέρνοντας έτσι ξανά στο προσκήνιο μια κοινωνική μάστιγα: «Κάπου 41 αμβλώσεις την ώρα, 985 την ημέρα, 29.000 τον μήνα, 487.695 από τις 8 Αυγούστου 2018 όταν η Γερουσία απέρριψε το νομοσχέδιο για την αποποινικοποίησή τους και θα έχουν γίνει άλλες 98.500 όταν η νέα κυβέρνηση θα κλείσει τις πρώτες 100 μέρες της» σύμφωνα με στοιχεία της Εθνικής Καμπάνιας για Νόμιμη, Ασφαλή και Δωρεάν Αμβλώση.

«Αξιοπρεπής ζωή»

«Το κράτος πρέπει να αναλάβει την ευθύνη για αυτό το ζήτημα δημόσιας υγείας και κοινωνικής δικαιοσύνης» σημειώνει η Καμπάνια στο νέο κείμενο που κατέθεσε στους αρμόδιους υπουργούς, καταλήγοντας: «Φέρνουμε μια πρόταση για αξιοπρεπή ζωή. Απαιτούμε πολιτικές αντί για ψευδοθρησκευτικές απόψεις και πρόσβαση στην υγεία αντί για καμπάνιες κατασκευοφάντησης: εφαρμογή των νόμων για σεξουαλική διαπαιδαγώγηση και σεξουαλική υγεία: την επείγουσα

έκδοση απόφασης για την εφαρμογή του πρωτοκόλλου περίθαλψης ατόμων που δικαιούνται νόμιμης διακοπής της κύησης: την κρατική παραγωγή και δωρεάν διανομή χαπιών επείγουσας αντισύλληψης και αμνιοστία για τις φυλακισμένες και αποζημίωση για τις ίδιες αλλά και για τις οικογένειες όσων πέθαναν από ανασφαλείς αμβλώσεις λόγω της ποινικοποίησης που επιβάλλει το κράτος».

Ο Φερνάντες προεκλογικά δεσμεύτηκε να προωθήσει εντός του 2020 τον νόμο για την πλήρη αποποινικοποίηση των αμβλώσεων, που κατέθεσε (για όγδοη φορά σε 14 χρόνια) στο Κογκρέσο τον περασμένο Μάιο η Καμπάνια, και έως τότε να διασφαλίσει ότι η ισχύουσα περιοριστική νομοθεσία θα εφαρμόζεται. Γι' αυτό και ένα από τα πρώτα μέτρα που ανέλαβε το υπουργείο Υγείας είναι να εγκρίνει ένα νέο Πρωτόκολλο για τη Νόμιμη Διακοπή της Κύησης, ώστε να εξασφαλιστεί ότι οι γυναίκες που τη δικαιούνται δεν θα εμποδίζονται από γραφειοκρατίες, σκόπιμες καθυστερήσεις και **ιατρικό προσωπικό** που επικαλείται λόγους συνείδησης για να μην κάνει τις επεμβάσεις.



Νέα Μονάδα Νεφρού στη Σαντορίνη

Σε λειτουργία τέθηκε την Τρίτη 17 Δεκεμβρίου η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, επιλύοντας ένα χρόνιο πρόβλημα που αντιμετώπιζαν η τοπική κοινωνία και ευρύτερα τα νησιά των Κυκλάδων. Να σημειωθεί ότι το πρόβλημα επιδεινώθηκε πρόσφατα μετά το ξαφνικό λουκέτο του ιδιωτικού κέντρου, που εξυπηρετούσε τις ανάγκες των νεφροπαθών, εξαιτίας της πολύμηνης καθυστέρησης των πληρωμών από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Ο κίνδυνος να μείνουν οι ασθενείς χωρίς αμοκάθαρση ήταν ορατός και οι διαμαρτυρίες προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας από τους αρμόδιους φορείς του νησιού ήταν έντονες.

Ανακοίνωση

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της διοίκησης του Νοσοκομείου της Σαντορίνης, για να επιτευχθεί η λειτουργία της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού «χρειάστηκε η άμεση και συντονισμένη κινητοποίηση της Πολιτικής Ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, της AEMY Α.Ε., των φορέων της τοπικής κοινωνίας της Θήρας και της Διοίκησης του Γ. Ν. Θήρας».

Αξίζει να τονιστεί ότι την τελευταία τριετία, παρ' όλες τις εξαγγελίες και τις ανακοινώσεις των προηγούμενων διοικήσεων της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ, δεν υπήρξε καμία ουσιαστική εξέλιξη στο θέμα, με αποτέλεσμα το πρόβλημα να οξυνθεί, πρόβλημα που λύθηκε αυτή την εβδομάδα με την έναρξη λειτουργίας της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.



Η οικονομική κρίση «έκλειψε» ακόμα και το λαμπερό χαμόγελο των Ελλήνων. Είναι γνωστό ότι η κατάσταση της στοματικής υγείας αποτελεί κριτήριο του πολιτισμικού επιπέδου του ανθρώπου, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, και η πρόληψη μια επένδυση για την κοινωνία. Δυστυχώς, όμως, η κρίση έχει οδηγήσει τους Έλληνες σε ανεπίτρεπτες και επικίνδυνες εκπτώσεις στον τομέα των υπηρεσιών υγείας γενικότερα και περισσότερο στον τομέα παροχής οδοντιατρικών υπηρεσιών. Αυτό, άλλωστε, φαίνεται ξεκάθαρα στα σχετικά στοιχεία της ΕΛ.ΣΤΑΤ., που δείχνουν τη δραματική μείωση των δαπανών των νοικοκυριών για οδοντιατρικές υπηρεσίες.

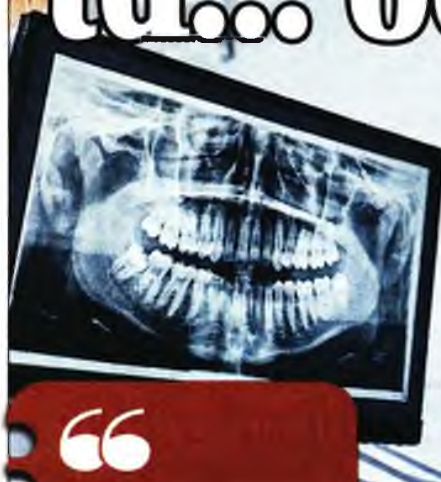
Συγκεκριμένα, από 1,9 δισ. ευρώ που ήταν το 2009 οι δαπάνες για οδοντιατρική περίθαλψη, το 2015 έπεσαν στα 715.000.000 ευρώ, όπως αναφέρει στην «Espresso» ο Αθανάσιος Δεβλιώτης, πρόεδρος της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας (ΕΟΟ):

Επιπτώσεις

«Αντιλαμβάνεσθε ότι τα νοικοκυριά δεν διαθέτουν πλέον χρήματα για οδοντιατρική περίθαλψη, οι Έλληνες παραμελούν σοβαρά τη στοματική τους υγεία, εμφανίζουν πολλά χαλασμένα δόντια και διάφορα οδοντιατρικά προβλήματα, τα οποία βεβαίως έχουν μεγαλύτερες επιπτώσεις στη συνολική τους υγεία, ακόμη και στην ίδια τους τη ζωή πολλές φορές, αλλά και μεγαλύτερο κόστος για την αντιμετώπισή τους».

Σύμφωνα με τον κ. Δεβλιώτη, η οδοντιατρική περίθαλψη θα έπρεπε να παρέχεται από το ασφαλιστικό σύστημα. «Η υποχρέωση αυτή είναι αυτονόητη. Η ύπαρξη και η λειτουργία του ασφαλι-

Η κρίση βλάπτει τα... δόντια



«Καμpanάκι» από τον πρόεδρο της ΕΟΟ για την παραμέληση της στοματικής υγιεινής

στικού συστήματος δεν νοούνται χωρίς την κάλυψη των δαπανών οδοντιατρικής περίθαλψης. Δυστυχώς, η Πολιτεία και επακόλουθα το ασφαλιστικό σύστημα έχουν παραμελήσει τις υποχρεώσεις τους απέναντι στην οδοντιατρική θεραπεία των πολιτών, οι οποίες δεν είναι μόνον συνταγματικές, αλλά πρωτίστως και ανθρωπιστικές. Αποτελούν θεμελιώδες καθήκον του κράτους, το οποίο παραβιάζεται διαχρονικά και συστηματικά εδώ

και 40 περίπου χρόνια, όπου δεν παρέχεται οδοντιατρική περίθαλψη από το δημόσιο ασφαλιστικό σύστημα στην Ελλάδα».

Η ΕΟΟ και οι οδοντιατρικοί σύλλογοι της χώρας έχουν επανειλημμένα διαμαρτυρηθεί για τη χρονίζουσα αυτή κατάσταση, ενώ η ομοσπονδία έχει στείλει στο παρελθόν έγγραφο διαμαρτυρίας και στους Έλληνες ευρωβουλευτές.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	19-12-2019
Επιφάνεια:	106.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γιατρός έκανε ψεύτικες διαγνώσεις καρκίνου σε παιδιά

Για να βγάλει από το οικονομικό αδιέξοδο το ιδιωτικό **κέντρο υγείας** που είχε στην ιδιοκτησία του, παιδίατρος του δημοσίου στη Βρετανία έκανε ψεύτικες διαγνώσεις καρκίνου σε παιδιά. Σύμφωνα με τις καταγγελίες που ερευνήθηκαν από εσωτερικό **έλεγχο**, σκοπός του γιατρού ήταν να τρομάξει τους γονείς για να σπεύσουν να κάνουν πανάκριβες -και αχρείαστες- εξετάσεις στην ιδιωτική επιχείρησή του. Η συμπεριφορά του παιδίατρου ήταν σχεδόν πανομοιότυπη. Αφού εξέταζε στο **δημόσιο νοσοκομείο** το παιδί, το οποίο ήταν άρρωστο για άλλη αιτία, ζητούσε να μιλήσει στους γονείς χωρίς την παρουσία του παιδιού. Τους έλεγε ότι εντόπισε μια μορφή καρκίνου, για παράδειγμα στο στομάχι, και ότι έπρεπε αμέσως να γίνουν εξετάσεις.

Τους απέτρεπε να τις κάνουν στο **δημόσιο νοσοκομείο**, υποστηρίζοντας ότι θα αργούσαν πολύ. Τους έστελνε στο δικό του ιατρικό **κέντρο** Meras Healthcare, που έχει έδρα στη Γλασκόβη, όπου μεταξύ άλλων έκαναν εξετάσεις αίματος που κόστιζαν πάνω από 3.800 ευρώ.



Ο «Προμηθέας» χειρουργεί

ΕΝΑ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟ ρομποτικό υβριδικό χειρουργείο με την ονομασία «Προμηθέας» εγκαινιάστηκε στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών. Πρόκειται για το νέας γενιάς Discovery IGS 740 της GE Healthcare, που θα χρησιμοποιηθεί σε πολύπλοκες αορτικές και άλλες χειρουργικές παθήσεις.

Ο «Προμηθέας», συνολικής επένδυσης ύψους άνω των 2.000.000 ευρώ, έχει συγκεκριμένα χαρακτηριστικά, όπως η πλήρως ρομποτική λειτουργία του και η διενέργεια τρισδιάστατης αξονικής αγγειογραφίας κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Στα εγκαίνια που ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δήλωσε ότι «βρισκόμαστε ήδη στην εποχή όπου τόσο ο ΕΟΠΥΥ όσο και τα δημόσια νοσοκομεία συνεργάζονται με τον ιδιωτικό τομέα και αγοράζουν υπηρεσίες προς όφελος των ασθενών».

«Οι ασθενείς φταίνε για την αύξηση της δαπάνης...»

Πηγή: FINANCE MARKETS VOICE Σελ.: 1,29 Ημερομηνία έκδοσης: 19-12-2019
Επιφάνεια: 901.8 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΟΙ

«Οι ασθενείς
φταίνε για
την αύξηση
της δαπάνης...»

Τσουνάμι απολύσεων
στις επιχειρήσεις του κλάδου

/// σελ. 29



ΥΠΟΚΡΙΣΙΑ, ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΒΑΘΟΣ... ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Ο ΣΦΕΕ ζητάει να πάει η «λυπητερή» στους ασθενείς

ΑΥΤΟ ΘΑ ΠΕΙ, ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ τον ασθενή...
Επιδεικνύοντας το πιο σκληρό και ανάλγητο προφίλ τους, οι φαρμακοβιομήχανοι συμπέραναν κατόπιν της έκτακτης συνέλευσής τους ότι, για τα όποια κυβερνητικά χαράτσια -όπως το περίφημο clawback- ευθύνονται και οι ασθενείς!

Γράφει η **ΜΑΡΙΟΝ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ**

Voice Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι η κάλυψη των ανασφαλιστων, η πρόληψη μέσω **εμβολιασμών** και η

μείωση της συμμετοχής των ασθενών σε κάποιες κατηγορίες θεραπειών συνιστούν πρόβλημα (!) της φαρμακευτικής δαπάνης.

Πιο συγκεκριμένα, στην ανακοίνωσή του ο ΣΦΕΕ αναφέρει πως η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης οφείλεται σε ρυθμίσεις που:

- ενθαρρύνουν την αδικαιολόγητη συνταγογράφηση (για παράδειγμα, συνταγογράφηση ανασφαλιστων και από ιδιώτες γιατρούς),
- παρέχουν ελαφρύνσεις σε κοινωνικές ομάδες, στο πλαίσιο άσκησης κοινωνικής πολιτικής, χωρίς παράλληλη πρόβλεψη για αύξηση της δαπάνης (όπως ανεξέλεγκτη χορήγηση ΑΜΚΑ, μειωμένη ή καθόλου συμμετοχή σε ομάδες ασφαλισμένων) και
- προκαλούν δαπάνη λόγω σπρεβλώσεων στην πολιτική αποζημίωσης (παράδειγμα η εξίσωση της ασφαλιστικής

τιμής γενοσήμενων φαρμάκων με τη λιανική τους ή η μείωση συμμετοχής των ασθενών σε φάρμακα που ολοκληρώνουν διαπραγματεύση).

Welcome back to reality...

Με περίσσια υποκρισία και ενώ όλες οι φαρμακευτικές εταιρίες δηλώνουν με κάθε ευκαιρία «ασθενοκεντρικές», μία σκληρή ανακοίνωση του Συνδέσμου προσγειώνει ανώμαλα όλους τους κοινωνικούς εταίρους στον χώρο της Υγείας. Αυτά και άλλα πολλά συζητήθηκαν στη Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ. Με δεδομένο ότι αναφέρθηκε επισήμως όχι μία, όχι δυο, αλλά τρεις φορές ότι «η κοινωνική πολιτική του κράτους πλήττει την τσέπη της φαρμακοβιομηχανίας», αναμένουμε δυναμικές αντιδράσεις από τους συλλόγους ασθενών, στο εγγύς μέλλον.

Με περίσσιο θράσος ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος δηλώνει ότι η κοινωνική πολιτική του κράτους βλάπτει την τσέπη της φαρμακοβιομηχανίας

ΤΙ ΑΠΑΝΤΑ Η MSD ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗ 60 ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Μπαράζ απολύσεων στη φαρμακοβιομηχανία

Καμία αναφορά στη Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ δεν έγινε για το μπαράζ απολύσεων στελεχών της φαρμακοβιομηχανίας από διάφορες εταιρίες και που έρχεται σταδιακά στο φως της δημοσιότητας.

Ανάμεσά τους η MSD, στην οποία απευθυνθήκαμε και ζητήσαμε διευκρινίσεις σχετικά με τις πρόσφατες πληροφορίες για απολύσεις-αποχωρήσεις στην εταιρία, μετά τη συνεργασία με τη BIANEE.

Στις ερωτήσεις μας θέσαμε ζητήματα για το ποια γραμμή πωλήσεων αφορά η εξέλιξη, αν αφορά μόνο ιατρικούς επισκέπτες ή και στελέχη και την επίσημη αντίδραση της Ομοσπονδίας Ιατρικών Επισκεπτών στην απόφαση της MSD. Επίσης, ζητήσαμε να μας απαντήσουν αν η συγκεκριμένη κίνηση είναι απόφαση της τοπικής θυγατρικής ή εντάσσεται σε παγκόσμιες περικοπές, πόσοι εργαζόμενοι θα απορροφηθούν από τη BIANEE και τι γίνεται με τους υπόλοιπους και αν, τέλος, θα ακολουθήσουν και άλλες αποχωρήσεις/απολύσεις/ προγράμματα εθελουσίας εξόδου.

Κατά τα άλλα, ΕΚΕ...

Κι ενώ συνέβαιναν όλα αυτά, η MSD Ελλάδας καλούσε τους δημοσιογράφους Υγείας σε συνέντευξη τύπου για να τους ενημερώσει για την... εταιρική κοινωνική ευθύνη της εταιρίας και τις ιδανικές συνθήκες εργασίας σε αυτήν, αποκρύπτοντας την απομάκρυνση περίπου 60 εργαζομέ-

νων της.

Όλα αυτά, πιθανότατα, συνδέονται με το επερχόμενο κύμα απολύσεων στον φαρμακευτικό κλάδο, που φημολογείται έντονα, ως απόρροια των άμεσων περικοπών στις οποίες προβαίνουν οι φαρμακευτικές εταιρίες.

Αλλαγή «μοντέλου»

Οι υπεύθυνοι της MSD δεν απάντησαν 100% στα κρίσιμα ερωτήματά μας, αλλά εμείς οφείλουμε να δημοσιεύσουμε την επίσημη απάντηση της εταιρίας. Η απάντηση της MSD είναι η ακόλουθη: «Η MSD Ελλάδας εξείλεσε το επιχειρησιακό της μοντέλο, σύμφωνα με τη στρατηγική της εταιρίας σε παγκόσμιο επίπεδο, εστιάζοντας πλέον τις δραστηριότητές της στους τομείς της ογκολογίας, των εμβολίων και της ειδικής νοσοκομειακής φροντίδας. Στην MSD βελτιστοποιούμε με νέους τρόπους εργασίας την πρόσβαση των ασθενών στα προϊόντα μας, αλλά και μεγιστοποιούμε με αυτόν τον τρόπο το κλινικό όφελος στον ασθενή.

Στο πλαίσιο αυτό, αναδιαμορφώνουμε το καρδιομεταβολικό μας χαρτοφυλάκιο, εφαρμόζοντας ένα υβριδικό μοντέλο που αξιοποιεί τις νέες ψηφιακές τεχνολογίες, ενισχύοντας τη στρατηγική μας συνεργασία με τη BIANEE. Κατά τη διαδικασία αυτή, η MSD διατηρεί τις λειτουργίες του marketing και του στρατηγικού σχεδιασμού, ενώ η ιατρική επίσκεψη θα διεξάγεται μέσω της συνεργασίας με τη BIA-

NEE. Η διαδικασία αξιολόγησης της BIANEE για το συγκεκριμένο χαρτοφυλάκιο, για όσους εκ των συναδέλφων ενδιφέρονται, είναι αυτή τη στιγμή σε εξέλιξη.

Ταυτόχρονα, εντός της MSD δόθηκε η ευκαιρία απασχόλησης σε άλλα τμήματα ενώ θα υπάρξουν νέοι, ψηφιακοί ρόλοι, οι οποίοι θα αναβαθμίσουν τις ικανότητές μας, θα επιταχύνουν τον μετασχηματισμό μας και θα μας βοηθήσουν να εξυπηρετήσουμε καλύτερα την αποστολή της εταιρίας. Η εταιρία είναι σε επικοινωνία με την Ομοσπονδία Ιατρικών Επισκεπτών, παρέχοντας πάντα πλήρη ενημέρωση.

Για τη διευκόλυνσή σας, σας αναφέρω και τη δήλωση της κυρίας Agata Jakoncic, διευθύνουσας συμβούλου της MSD Ελλάδας σχετικά με τη νέα επιχειρησιακή συμφωνία: «Σε ένα διαρκώς μεταβαλλόμενο περιβάλλον, η MSD ως ένας παγκόσμιος γηγένης στη φροντίδα υγείας κάνει μία ακόμα τομή, εξελίσσοντας το επιχειρησιακό της μοντέλο. Οι νέες επιλογές μας δίνουν τη δυνατότητα να εστιάσουμε σε θεραπευτικές περιοχές με σημαντική κλινική αξία και αντίκτυπο στον ασθενή, να αναπτύξουμε καινοτόμες δράσεις συνεργασίας με τους εταίρους μας, βασισμένες στην ψηφιακή τεχνολογία και να ενδυναμώσουμε τους εργαζομένους μας μέσω της απόκτησης των δεξιοτήτων που απαιτούνται στη νέα εποχή. Επίσης, επενδύουμε στην ενίσχυση στρατηγικών συνεργασιών, με αυξανόμενη υπεραξία για την εθνική οικονομία της Ελλάδας».