



● **Νοσοκομεία:** Αυξημένα κρούσματα βίαιων επιθέσεων σε γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία της χώρας. Σελ. 7

Επικίνδυνο το ΕΣΥ για γιατρούς και νοσηλευτές

Της ΠΙΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τις **απαράδεκτες** συνθήκες διακομιδής μέσω μονάδων του ΕΚΑΒ βαρέως πασχόντων ασθενών από **νοσοκομείο** σε **νοσοκομείο** αναδεικνύει ο σοβαρός τραυματισμός γιατρού του **νοσοκομείου** Νίκαιας, που συνέβη πριν από λίγες ημέρες. Ειδικότερα, την περασμένη Παρασκευή, κατά τη διάρκεια διακομιδής ασθενούς από το Κρατικό Νίκαιας προς **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** άλλου **νοσοκομείου**, μία γιατρός του **νοσοκομείου**, εκ των δύο που συνόδευαν τον ασθενή, υπέστη κατά τη διάρκεια ενός απότομου φρεναρίσματος πολλαπλά κατάγματα κνήμης. Η γιατρός υποβλήθηκε σε επείγουσα χειρουργική επέμβαση και παραμένει νοσηλευόμενη στην ορθοπαιδική κλινική. Με αφορμή το περιστατικό αυτό, οι εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών ζητούν να γίνουν άμεσα προσλήψεις στο ΕΚΑΒ εξειδικευμένου **ιατρικού προσωπικού** που θα αναλάβει τις διακομιδές μεταξύ **νοσοκομείων**. Όπως καταγγέλλουν, οι ελλείψεις προσωπικού στο ΕΚΑΒ έχουν ως αποτέλεσμα να εξαναγκάζονται γιατροί των **νοσοκομείων** να καλύπτουν απροστάτευτοι και ανασφάλιστοι τις διακομιδές. Αξίζει να σημειωθεί ότι ένας γιατρός **νοσοκομείου** δεν νομιμοποιείται να ασκεί την ιατρική εκτός του **νοσοκομείου** και σε περίπτωση ατυχήματος δεν καλύπτεται ασφαλιστικά.

Την ίδια στιγμή, συνεχίζεται με μειωτό ρυθμό τα περιστατικά βίας σε μονάδες του ΕΣΥ, συχνά εναντίον του προσωπικού, από ασθενείς και συνοδούς τους, γεγονός που καταδεικνύει ότι τελικά η εργασία σε **νοσοκομείο** είναι όχι μόνο δύσκολη αλλά και επικίνδυνη. Το πιο πρόσφατο περιστατικό που καταγγέλλθηκε από εργαζομένους συνέβη την Κυριακή πριν από τα Χριστούγεννα,

στο **νοσοκομείο** Λευκάδας, όταν συνοδός ασθενούς επιτέθηκε σε τραυματιοφορέα στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ). Σχολιάζοντας το συμβάν, ο Σύλλογος εργαζομένων του **νοσοκομείου** Λευκάδας επισημαίνει ότι «οι εργαζόμενοι στο ΤΕΠ γίνονται αποδέκτες της σκληρής πραγματικότητας που συναντούν οι ασθενείς στο **νοσοκομείο**, άλλοτε με απλές διαμαρτυρίες και άλλοτε με τον απαράδεκτο τρόπο της λεκτικής ή ακόμα και σωματικής βίας. Οι πολύωρες αναμονές και η συναισθηματική φόρτιση που βί-

Συνεχίζονται με μειωτο ρυθμό τα περιστατικά βίας, εναντίον του προσωπικού, από ασθενείς και συνοδούς.

ώνουν οι ασθενείς και οι συγγενείς τους εξαιτίας του έκτακτου περιστατικού και της απαίτησης για άμεση αντιμετώπισή του, που πολλές φορές δεν είναι αντικειμενικά εφικτή, πυροδοτούν τέτοιες απαράδεκτες πράξεις». Την ίδια Κυριακή που συνέβη το περιστατικό στο **νοσοκομείο** Λευκάδας, στο **νοσοκομείο** Καρδίτσας συνοδός ασθενούς που είχε καταλήξει, μόλις ενημερώθηκε σχετικά, αντέδρασε σπάζοντας το τζάμι της πόρτας του ΤΕΠ. Παρόμοιο περιστατικό συνέβη στο ίδιο **νοσοκομείο** τρεις ημέρες νωρίτερα.

Οι εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** καταδεικνύουν ως μείζον ζήτημα την έλλειψη έμπυκτου δυναμικού, χρηματοδότησης και μέτρων προστασίας και κατάλληλων συνθηκών για την ασφαλή εργασία του προσωπικού και τη νοσηλεία των ασθενών.

📄 Δημοφιλείς δίαιτες δυνητικά επικίνδυνες για την υγεία

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1-2	Ημερομηνία έκδοσης:	01-01-2020
Επιφάνεια:	670.4 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Δίαιτες:** Μακριά από τις γρήγορες και ανώδυνες δίαιτες τη νέα χρονιά, συμβουλεύουν Βρετανοί ειδικοί, καθώς μπορεί να αποβούν εξαιρετικά επικίνδυνες για την υγεία. **Σελ. 2**



Δημοφιλείς δίαιτες δυνητικά επικίνδυνες για την υγεία

Σίγουρα η υπέρμετρη πολυφαγία είναι ένα χαρακτηριστικό της εορταστικής περιόδου. Με τις ώρες καθόμαστε γύρω από τραπέζια, κατάφορτα με τερψιλάρυγγια εδέσματα και τα απολαμβάνουμε. Ωστόσο, προνοητικοί όπως πάντα οι Βρετανοί προετοιμάζονται για την «επόμενη ημέρα», όταν συλλογικά θα αποφασίσουμε ότι έφτασε το πλήρωμα του χρόνου για εντατική διαίτα. Το βρετανικό **Εθνικό Σύστημα Υγείας** (NHS) απύθνησε προειδοποίηση σε όλους όσους καθορίζουν τους στόχους τους για τη νέα χρονιά, να αποφύγουν τις δίαιτες που αποσκοπούν σε ταχεία απώλεια κιλών και, βέβαια, τις διάφορες δημοφιλείς διατροφές που υπόσχονται μια ανώδυνη απίσχνανση σε άμεσο χρόνο. Ειδικότερα, ο καθηγητής Στίβεν Πόουις, ιατρικός επικεφαλής του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** στην Αγγλία, τόνισε ότι αν και η επιθυμία να ξαναβρούμε τη φόρμα μας είναι κάτι πολύ θετικό, η προσφυγή σε διαιτητικά χάπια, τσάγια και άλλα σκευάσματα που καταστρέφουν την όρεξη, προϊόντα που συχνά διαφημίζονται από διασημότητες, είναι στην καλύτερη περίπτωση αναποτελεσματικά και στη χειρότερη επικίνδυνα.

Οι διάφορες δίαιτες αποτοξίνωσης με τσάι, που συνήθως περιέχουν διουρητικά, υπακτικά, αλλά και διεγερτικές ουσίες όπως καφεΐνη, επιβάλλουν και αλλαγή στο είδος των τροφίμων που ένας άνθρωπος καταναλώνει. Υποτίθεται ότι «απελευθερώνουν» τον οργανισμό από τις τοξίνες και συμβάλλουν στην απώλεια σωματικού βάρους. Ωστόσο, οι ειδικοί επισημαίνουν ότι ο ανθρώπινος οργανισμός διαθέτει τους δικούς του μηχανισμούς αποτοξίνωσης, όπως είναι το ήπαρ και τα νεφρά, που λειτουργούν διαρκώς προκειμένου να αποβάλουμε τις τοξίνες.

Στις αρχές του έτους, οι βρετανικές αρχές εξέφρασαν την έντονη ανησυχία τους για τις διάφορες διασημότητες που προωθούν και διαφημίζουν, διαδικτυακά, προϊόντα εύκολου αδυνατισματος. Η κατακραυγή που πυροδότησαν αυτές οι διαφημίσεις εξανάγκασαν τα

μέσα κοινωνικής δικτύωσης όπως το Facebook και το Instagram, να μεταβάλλουν τους κανόνες τους, ώστε αυτές να μην προβάλλονται σε χρήστες νεότερους των 18 ετών και να αφαιρεθούν οι αναφορές σε «θαυματουργά» προϊόντα απώλειας βάρους. Η πρωτοβουλία έγινε δεκτή με ενθουσιασμό από τη Βρετανίδα ηθοποιό Τζαμίλα Τζαμίλ, η οποία είναι επικεφαλής εκστρατείας για τη θετική αντιμετώπιση του ανθρώπινου σώματος. Η Τζαμίλ είχε κατακρίνει με σφοδρότητα διασημότητες, όπως οι Καρντάσιανς, που προωθούσαν συμπληρώματα διατροφής και τσάγια αποτοξίνωσης, τα οποία περιείχαν υπακτικές ουσίες.

Προειδοποίηση από το βρετανικό Εθνικό Σύστημα Υγείας για τις διατροφές που υπόσχονται άμεση απώλεια βάρους.

Ο καθηγητής Στίβεν Πόουις υπογράμμισε ότι όλα τα προϊόντα για τη γρήγορη επίλυση των προβλημάτων των περιττών κιλών απευθύνονται στο άγχος των νέων. Ο ένας στους τέσσερις, άλλωστε, παραδέχεται ότι η εμφάνισή του είναι η χειρότερη ανησυχία του. «Κάθε στιγμή που αποφασίζετε να μπειτε σε φόρμα είναι καλή. Σίγουρα ο καθορισμός των στόχων της νέας χρονιάς είναι ο κατάλληλος χρόνος για αλλαγές. Η αλήθεια, όμως,



Η υπέρμετρη πολυφαγία είναι ένα χαρακτηριστικό της εορταστικής περιόδου. Οποιοσ, όμως, θέσει στόχο για τη νέα χρονιά την απώλεια βάρους πρέπει να αποφύγει όλες τις μεθόδους δίαιτες που προωθούν οι διασημότητες, αλλά και τα διάφορα «μαντζούνια» αποτοξίνωσης.

είναι ότι έχετε ελάχιστες πιθανότητες επιτυχίας με τα χάπια διαίτης και τα τσάγια αποτοξίνωσης. Πολλοί άνθρωποι θα βλάψουν την υγεία τους με αυτές τις ουσίες, αντί να κάνουν καλό», τόνισε ο Πόουις. Προϊόντα για ταχύτατο αδυνάτισμα που καταστρέφουν την όρεξη για φαγητό, ενώ ταυτόχρονα περιορίζουν την κόπωση, πιθανώς

να έχουν επιβλαβείς παρενέργειες όπως είναι η διάρροια, αλλά και καρδιακά προβλήματα, προειδοποιούν οι ειδικοί. Επίσης, πιθανώς να αλλολοεπιδρούν με τα αντιυπερτασικά χάπια, καταλήγοντας σε ανεπιθύμητες εγκυμοσύνες.

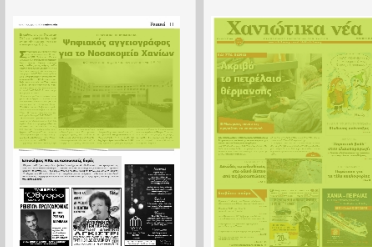
Ο καθηγητής Πόουις κάλεσε όσους ενδιαφέρονται να χάσουν βάρος να το κάνουν σταδιακά και

πάντα προσέχοντας την υγεία τους. Το βρετανικό **Εθνικό Σύστημα Υγείας** παρέχει πολλές διαδικτυακές πηγές ως βοήθεια για την απώλεια βάρους, τη μείωση κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών, τη διακοπή του καπνίσματος, την αύξηση της σωματικής δραστηριότητας και, βέβαια, την πιο υγιεινή διατροφή με κατανάλωση περισσότερων φρούτων και λαχανικών.

Κάποιες από τις μεθόδους δίαιτες, που προωθούνται από διασημότητες και πρέπει απαραίτητα να αποφεύγεται, είναι οι εξής:

- **Ενδοφλέβιοι οροί.** Πρόκειται για μέθοδο που υιοθετήθηκε από την τραγουδίστρια Ριάνα και το μοντέλο Κρίσι Τέιγκεν. Οι οροί υποτίθεται ότι περιέχουν βιταμίνες που καίνε λίπος, αλλά και σας θεραπεύουν από το άσχημο μεθύσι. Οι ειδικοί επισημαίνουν πως οι ενδοφλέβιοι οροί αυξάνουν τον κίνδυνο μόλυνσης και θρόμβου, ενώ οι υπερβολικές συγκεντρώσεις βιταμινών είναι επικίνδυνες.
- **Η διαίτα 22 ημερών της Μπιγιονσέ.** Βασίζεται στην παραδοχή ότι χρειάζονται 21 ημέρες για να αλλάξεις τις διατροφικές σου συνήθειες. Όπως επισημαίνει η διατροφολόγος Άννα Ντάνιελς, η συγκεκριμένη διαίτα έχει εξαιρετικά υψηλό κόστος και η προετοιμασία των τροφίμων είναι πολύπλοκη. «Εφόσον γνωρίζετε να ακολουθήσετε μια χορτοφαγική διατροφή, μπορείτε να τα καταφέρετε μόνοι σας, χρησιμοποιώντας τις συνταγές σας και μεταβάλλοντάς τις αναλόγως, χωρίς το υπέρμετρο κόστος», τονίζει η ειδικός.

• **Ο Στέφανος Κασμίτης απουσιάζει.**



Εγκρίθηκε από το Υπουργείο Υγείας η προμήθεια δύο πολύ σημαντικών μηχανημάτων για τα νοσοκομεία της Κρήτης.

Συγκεκριμένα, όπως ανακοινώθηκε από την 7η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Κρήτης, εγκρίθηκε η προμήθεια ενός **Συστήματος Ψηφιακού Αγγειογράφου - Στεφανιογράφου** ενός επιπέδου, για τις ανάγκες του **Γενικού Νοσοκομείου Χανίων** «Ο Άγιος Γεώργιος», συνολικού ενδεικτικού προϋπολογισμού 680.000,00€ και η προμήθεια ενός **Συγκροτήματος Μαγνητικού Συντονισμού (MRI)-3Tesla** για την κάλυψη των αναγκών του **Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου**, συνολικού ενδεικτικού προϋπολογισμού 2.400.000,00 €, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Επίσης από το Υπουργείο Υγείας αποφασίστηκε η έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια ογδόντα τριών (83) ολοκληρωμένων Σετ Ηλεκτρικών Κλινών Νοσπλείας, για την κάλυψη των αναγκών Γενικού **Νοσοκομείου** Ηρακλείου «Βενιζέλιο - Πανάκειο», συνολικού ενδεικτικού προϋπολογισμού 365.200,00 €.

Η συγκεκριμένη προμήθεια αποτελεί ένα μέρος του συνολικού ποσού των 1.375.306 ευρώ περίπου, που προγραμματίζεται να κατατεθεί από την Διοίκηση της 7ης Υ.Π.Ε Κρήτης τις προσεχείς ημέρες προς έγκριση στο Υπουργείο Υγείας και αφορά στην προμήθεια ιατροτεχνολογικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, για τις ανάγκες της νέας πτέρυγας του Β.Γ.Ν.Η..

Σύμφωνα με την ανακοίνωση, πηγή

ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Ψηφιακός αγγειογράφος για το **Νοσοκομείο Χανίων**

» Συγκρότημα μαγνητικού συντονισμού για ΠΑΓΝΗ



χρηματοδότησης της προμήθειας των εν λόγω έργων είναι το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Κρήτης 2014-2020 και θα υλοποιηθούν μετά την έκδοση των σχετικών αποφάσεων ένταξης τους από τον Περιφερειάρχη Κρήτης, Σταύρο Αρνα-

ουτάκη.

Στο μεταξύ, με ανακοίνωσή τους η Διοικήτρια **Λένα Μπορμπουδάκη** και οι Υποδιοικήτρες της 7ης Υ.Π.Ε. Κρήτης κ.κ. **Δημήτρης Αγαπίου** και **Χάρης Λυδάκης**, εκφράζουν «τις ευχαριστίες τους στο

ιατρικό, νοσπλευτικό και λοιπό προσωπικό των **νοσοκομείων** και **Κέντρων Υγείας** της Κρήτης που ετούτες τις γιορτινές ημέρες εργάζονται και εφημερεύουν, παρέχοντας τις υπηρεσίες τους σε κάθε πολίτη που χρίζει ανάγκης».

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	34	Ημερομηνία έκδοσης:	02-01-2020
Επιφάνεια:	63.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΑΘΗΝΑΪΚΟΣ

ΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ ΕΠΙΑΣΑΝ ΤΟΠΟ

ΞΩΦΑΛΤΣΙΑ φαίνεται πως πέρασε στον Παναθηναϊκό το ενδεχόμενο επιδημίας ιώσεων ανάλογης με αυτήν που τλαιπώρησε πέρυσι τέτοια εποχή εννέα παίκτες και τον προπονητή της ομάδας Γιώργο Δώνη και είχε συνέπεια να αγωνιστούν αποδεκατισμένοι οι «πράσινοι» στα πρώτα επίσημα ματς του 2019. Οι **εμβολιασμοί** που έγιναν φέτος στο «τριφύλλι» φαίνεται πως έπιασαν τόπο και σταμάτησαν άμεσα την εξάπλωση του ιού που έθεσε για λίγες ημέρες εκτός δράσης τους Κουρμπέλη, Βαγιαννίδη, Χ. Δώνη και Κολοβό. Απαντες αισθάνονται πολύ καλύτερα και στη σημερινή επιστροφή των παικτών του Παναθηναϊκού στις προπονήσεις μετά το ρεπό για την Πρωτοχρονιά αναμένεται να τεθούν στη διάθεση του προπονητή τους και να λάβουν μέρος στο φουλ πρόγραμμα.

Κ.Μ.

ΑΧΕΠΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Δραματική η κατάσταση με τις ελλείψεις υλικών

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	01-01-2020
Επιφάνεια:	218.26 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΧΕΠΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Δραματική η κατάσταση με τις ελλείψεις υλικών

Τα προβλήματα που προκαλεί η πολιτική εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης της Υγείας στη λειτουργία των νοσοκομείων και τις επιπτώσεις τους στους υγειονομικούς αλλά και τους ασθενείς έρχεται να επιβεβαιώσει η δραματική κατάσταση που επικρατεί από το καλοκαίρι στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης, με τις ελλείψεις υλικών να οδηγούν σε καθυστερήσεις, ακόμα και αναβολές χειρουργείων, σε προβληματική λειτουργία των τακτικών ιατρείων, σε έξοδο κλινικών και τμημάτων από την εφημερία αλλά και σε εξόντωση του προσωπικού. Κατάσταση ενδεικτική για τις συνθήκες που έχουν διαμορφωθεί στην πλειοψηφία των δημόσιων μονάδων Υγείας.

Από τον Αύγουστο, στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, που εφημερεύει 8 φορές το μήνα, άρχισαν να παρουσιάζονται προβλήματα στην τροφοδοσία των υλικών σε μια σειρά τμήματα και κλινικές, στα χειρουργεία, κ.α., τόσο λόγω περικοπών όσο και λόγω μη υλοποίησης των παραγγελιών αναγκαίου υλικού για την απρόσκοπτη λειτουργία τους.

Από το Σεπτέμβριο η κατάσταση άρχισε να επιδεινώνεται και το Νοέμβριο φτάσαμε σε σημείο να βγαίνουν εκτός εφημερίας κλινικές και τμήματα εξαιτίας έλλειψης υλικών.

Οι επιπτώσεις από τις τεράστιες ελλείψεις εκφράζονται σε κάθε επίπεδο: Στην καθημερινή λειτουργία τακτικών και απογευματινών ιατρείων, στον προγραμματισμό χειρουργικών επεμβάσεων, στις γενικές εφημερίες του νοσοκομείου, στις εφημερίες ειδικότητας για την κάλυψη εφημερευόντων νοσοκομείων της περιφέρειας, αλλά και για την αντιμετώπιση επείγουστων περιστατικών νοσηλευόμενων του νοσοκομείου.

Ενδεικτική είναι η κατάσταση στην Καρδιοθωρακοχειρουργική, όπου, σύμφωνα με πληροφορίες, εμφανίζεται έλλειψη σε βαλβίδες και υλικά εξωσωματικής κυκλοφορίας, οξυγονωτές ΜΕΕC, συρραπτικά θωρακοχειρουργικής και αναλώσιμα, ράμματα κ.λπ., κατάσταση που οδηγεί ακόμα και στην αναβολή προγραμματισμένων χειρουργείων και εφημεριών της κλινικής.

Αντίστοιχη είναι η εικόνα και στην Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική (ΠΡΧ) με 60 επείγοντα χειρουργεία στη λίστα που δεν προγραμματίζονται λόγω έλλειψης υλικών.

Εξαιτίας αυτής της κατάστασης, εκτός εφημερίας είχε βγει και το Αγγειογραφικό - Επεμβατικό τμήμα, όπου γίνονται η διάγνωση και η αντιμετώπιση αγγειακών παθήσεων κεφαλής, τραχήλου, θώρακος και κοιλίας, όπως εμβολισμός ανευρυσμάτων, τοποθέτηση stents κ.ά.

Ενώ λόγω έλλειψης προσωπικού δεν λειτουργούν παρά μονάχα 2 από τις 6 αίθουσες των σύγχρονων χειρουργείων που εγκαινιάστηκαν «μετά βατών και κλάδων» μόλις πριν από μερικούς μήνες.

Όλα αυτά στο έδαφος της εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης της Υγείας που αναμένεται να επιδεινωθεί παραπέρα τη νέα χρονιά, με τον κρατικό προϋπολογισμό να προβλέπει για τη νέα χρονιά παραπέρα μείωση της ήδη κουτσουρεμένης χρηματοδότησης των νοσοκομείων κατά επιπλέον 34 εκατ. ευρώ, με την κατάσταση να επιβεβαιώνει ότι είναι περισσότερο αναγκαίο από ποτέ να δυναμώσει ο αγώνας για πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων, για αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας - Πρόνοιας για όλους.

Άμεση ανάγκη λειτουργίας της ΜΕΘ και πλήρους στελέχωσης του νοσοκομείου

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	01-01-2020
Επιφάνεια:	398.64 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΖΑΚΥΝΘΟΣ

Άμεση ανάγκη λειτουργίας της ΜΕΘ και πλήρους στελέχωσης του νοσοκομείου

Την άμεση ανάγκη για την πλήρη στελέχωση του **Νοσοκομείου Ζακύνθου**, όπως ακριβώς απαιτούσαν και οι πάνω από 2.500 κάτοικοι του νησιού που υπέγραψαν στη σχετική καμπάνια συλλογής υπογραφών που οργάνωσε το προηγούμενο διάστημα απαιτώντας την άμεση λειτουργία της ΜΕΘ, τη στελέχωση της Παιδιατρικής και των υπόλοιπων κλινικών του **νοσοκομείου** και τη στελέχωση του ΕΚΑΒ απαιτεί εκ νέου το **Εργατικό Κέντρο Ζακύνθου**, με αφορμή πρόσφατο περιστατικό τραυματισμού εξαχρονου παιδιού το οποίο έπρεπε να χειρουργηθεί άμεσα και τελικά διακομίστηκε εσπευσμένα στο **Νοσοκομείο** Παιδών στην Αθήνα, όπου υποβλήθηκε σε δύο σοβαρά χειρουργεία.

«Επιβάλλεται να αξιοποιηθεί το υπερσύγχρονο **νοσοκομείο** προς όφελος του λαού, το οποίο απαξιώνεται από το 2012, λόγω σοβαρής έλλειψης προσωπικού σε όλους τους κλάδους και κύρια στο ιατρικό, νοσηλευτικό, παραϊατρικό προσωπικό», τονίζει το Εργατικό **Κέντρο**, το οποίο παλεύει για προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης, για υψηλού επιπέδου αποκλειστικά δημόσια και απολύτως δωρεάν Υγεία, όπως αρμόζει στις σύγχρονες ανάγκες.

Στο μεταξύ, τις πολύ μεγάλες ελλείψεις αναδεικνύει και το σχετικό υπόμνημα που κατέθεσε πρόσφατα το **Σωματείο Συνταξιούχων ΙΚΑ** του νομού προς την Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, τονίζοντας ότι «**οι συνολικές ελλείψεις** σε επιστημονικό δυναμικό (ιατρικό και παραϊατρικό), σε διοικητικούς υπαλλήλους και εργατικό προσωπικό **ανέρχονται στο 60%** του οργανογράμματος λειτουργίας του **νοσοκομείου**».

Όπως καταγράφει αναλυτικά το Σωματείο:

«Η Καρδιολογική Κλινική από τρεις γιατρούς έχει δύο. Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού έχει μείνει με έναν γιατρό και δεν μπορεί να καλύψει τυχόν νέους νεφροπαθείς λόγω συμπλήρωσης της δυναμικότητάς της.

Στην Παιδιατρική Κλινική έχουν προσληφθεί μόνο δύο γιατροί, που όπως και στις προαναφερθείσες κλινικές και εργαστήρια δεν επαρκούν για να καλύψουν τις νόμιμες εφημερίες. Δεν υπάρχουν νευρολόγοι και αντί αυτών προσλήφθηκαν δύο ψυχίατροι.

Η ΜΑΦ (Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας) και η ΜΕΘ (Μονάδα Εντατικής Θεραπείας) δεν λειτουργούν και η ζωή όσων χρειάζονται τέτοια περίθαλψη επαφίεται στις καιρικές συνθήκες και στις πιθανές κενές θέσεις ανά την Ελλάδα.

Δεν λειτουργούν τόσο ο μαγνητικός τομογράφος όσο και ο μαστογράφος και οι ασθενείς οδηγούνται στα ιδιωτικά ιατρεία με επιπλέον οικονομική επιβάρυνση.



Στο τμήμα του ΕΚΑΒ υπάρχουν ελλείψεις τόσο σε οχήματα όσο και σε οδηγούς, με αποτέλεσμα να μεταφέρουν έκτακτα περιστατικά προς το **νοσοκομείο**, αλλά δεν έχουν δυνατότητα επιστροφής του ασθενή στο σπίτι του, με αποτέλεσμα πολλές φορές να οδηγούνται σε ιδιωτικές εταιρείες με δυσβάστακτο κόστος.

Ο τομέας πρωτοβάθμιας φροντίδας (τακτικά ιατρεία) και ο εργαστηριακός **έλεγχος**, λόγω της υποστελέχωσής του, αλλά και των σοβαρών ελλείψεων υλικοτεχνικής υποδομής, κλείνει ραντεβού για μετά από δύο και τρεις και σε κάποιες περιπτώσεις ακόμη περισσότερους μήνες.

Σοβαρά προβλήματα επίσης παρατηρούνται στην καθαριότητα, στο φαγητό των νοσηλευομένων και στον τομέα της φύλαξης λόγω της υποχρηματοδότησης.

Τα πρώην Αγροτικά Ιατρεία, σημερινές **ΤΟΜΥ**, υπολειτουργούν όσα έχουν απομείνει και δεν υπάρχει συνεργασία με το **νοσοκομείο**, μιας και ανήκουν απευθείας στην 6η **ΥΠΕ**.

«Μετά από αυτήν την εικόνα του **νοσοκομείου** οι κάτοικοι είναι αναγκασμένοι να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη στρεφόμενοι στα ιδιωτικά ιατρεία και εξεταστικά θεραπευτήρια προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες τους, με αποτέλεσμα να πλουτίζουν οι έμποροι του ανθρώπινου πόλου. Όπως γίνεται κατανοητό, δεν μπορούμε να συζητάμε για **δημόσια υγεία** που να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες ανάγκες του ζακυνθινού λαού αλλά και των πολυάριθμων επισκεπτών του νησιού για μία περίοδο έξι - επτά (6-7) μηνών τον χρόνο», σημειώνει το Σωματείο.

Υγεία και αντιπλημμυρική προστασία στο επίκεντρο της δράσης

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	01-01-2020
Επιφάνεια:	394.47 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΩΝΑ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΝΟΤΙΑΣ ΡΟΔΟΥ

Υγεία και αντιπλημμυρική προστασία στο επίκεντρο της δράσης

Αγωνιστικές πρωτοβουλίες για το επόμενο διάστημα αποφασίστηκαν σε μαζική συνέλευση

Μαζική συνέλευση κατοίκων των χωριών της Νότιας Ρόδου στο δημαρχείο Γενναδίου πραγματοποιήθηκε στα μέσα Δεκεμβρίου με πρωτοβουλία της Επιτροπής Αγώνα, όπου έγιναν αποτίμηση των κινητοποιήσεων για την Υγεία και συζήτηση για την πρόσφατη πλημμύρα που έπληξε τα χωριά της Ρόδου.



Ρόδος: Οι κάτοικοι απαιτούν την αποκατάσταση της κατεστραμμένης γέφυρας στο Χαράκι

Για την Υγεία

Για το θέμα της Υγείας, επισημάνθηκε ότι για άλλη μια χρονιά όλο το βάρος θα το σηκώσουν οι αγροτικοί γιατροί μόνοι τους, χωρίς νοσηλευτικό προσωπικό και χωρίς ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ στο Περιφερειακό Ιατρείο Γενναδίου. Οι αγροτικοί γιατροί ήδη βρίσκονται στα όριά τους, καθώς κάνουν απλήρωτες εφημερίες, χωρίς να απαλλάσσονται από τα καθήκοντά τους την επόμενη μέρα. Τον προηγούμενο μήνα υπήρξε γιατρός που έκανε 20 εφημερίες! Ενώ η ανησυχία μεγαλώνει για την τουριστική σεζόν που η Νότια Ρόδος θα έχει 30.000 πληθυσμό και ο μέσος όρος των περιστατικών κάθε βράδυ είναι 30!

«Αυτή η τραγική κατάσταση οφείλεται στην απόφαση της κυβέρνησης να καταργήσει από 31/8/2019 τις ενεργές εφημερίες στα Περιφερειακά Ιατρεία προκειμένου να εξοικονομήσει χρήματα. Όσο συνεχίζεται η πολιτική της μείωσης της χρηματοδότησης στη **δημόσια Υγεία**, θα χάνονται άδικα ανθρώπινες ζωές», επισημάνθηκε εκ μέρους της Επιτροπής Αγώνα.

Σε αυτό το φόντο, η συνέλευση κατοίκων αποφάσισε να συνεχίσει πολύμορφα τη δραστηριότητά της το επόμενο τρίμηνο με:

- **Πλατιά σύσκεψη το Γενάρη στην πόλη της Ρόδου** με κατοίκους και φορείς της Νότιας Ρόδου αλλά και από άλλες δημοτικές ενότητες του νησιού που έχουν αντίστοιχα προβλήματα, καθώς και φορείς εργαζομένων από τον χώρο της Υγείας.
- **Κινητοποίηση το Φλεβάρη στην Περιφέρεια**, καθώς η περιφερειακή αρχή «δεν έχει βρει χρόνο» να συζητήσει στο Περιφερειακό Συμβούλιο το υπόμνημα για τις δομές Υγείας στη Νότια Ρόδο, που έχει κατατεθεί από το Νοέμβριο του 2018.
- **Το Μάρτη διοργάνωση για δεύτερη χρονιά ημερίδας** με θέμα «Η Υγεία είναι δικαίωμα των ερ-

γαζομένων και των κατοίκων της Νότιας Ρόδου».

Για τις συνέπειες από τις πλημμύρες

Όσον αφορά τις πλημμύρες η συζήτηση επικεντρώθηκε κυρίως στην ανάγκη να κατασκευαστεί άμεσα νέα γέφυρα στο Χαράκι, καθώς μετά την κατάρρευση της γέφυρας, σε κάθε ισχυρή βροχοπτώση θα «κόβεται» το νησί στα δύο και θα μένουν αποκλεισμένοι οι πάνω από 10.000 κάτοικοι των δημοτικών ενοτήτων Νότιας Ρόδου και Λινδίων.

Επιπλέον εκφράστηκε ο φόβος για το αν οι παλιές γέφυρες σε Μαλώνα και Μάσσαρι «σηκώνουν» τόση κυκλοφορία κι αν η περιφερειακή αρχή έχει προχωρήσει στους απαραίτητους τεχνικούς **ελέγχους** μετά τις ισχυρές βροχοπτώσεις, ώστε να διασφαλιστεί η ασφάλεια των διερχόμενων. Επίσης, αναδείχθηκαν οι σοβαροί κίνδυνοι που υπάρχουν από τη διέλευση μέσω της δεύτερης παράκαμψης στο Χαράκι, μέσα από το ποτάμι και δίπλα από τη θάλασσα.

Η συνέλευση κατέληξε να κατατεθεί υπόμνημα αιτημάτων σε Περιφέρεια και δήμο που θα επικεντρώνεται σε τρία σημεία:

- Στην ανάγκη **άμεσα να ξεκινήσουν οι μελέτες για νέα γέφυρα στο Χαράκι**.
- Να γίνουν **έργα αντιπλημμυρικής προστασίας** που έχει ανάγκη το νησί, ώστε να μην κινδυνεύουν σε κάθε κακοκαιρία ζωές και περιουσίες. Να **αυξηθεί η χρηματοδότηση για την Πολιτική Προστασία** που είναι πολύ χαμηλή.
- Να ολοκληρωθεί η καταγραφή των ζημιών από την πρόσφατη κακοκαιρία και να **αποζημιωθούν άμεσα όλοι οι πληγέντες χωρίς εξαιρέσεις και προϋποθέσεις**. Να αποκατασταθούν οι ζημιές σε οικισμούς και αγροτικούς δρόμους στα χωριά.



ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Πώς θα εξυπηρετούνται οι ασθενείς Τι αλλάζει στα νοσοκομεία με το Νέο Έτος



Αλλαγές στον τρόπο λειτουργίας των νοσοκομείων προωθεί το αρμόδιο υπουργείο με το Νέο Έτος, προκειμένου να εξαλειφθούν οι αναμονές και τα ράντζα που χρόνια τώρα «κοσμούν» το ΕΣΥ. Τι αναμένεται να αλλάξει;

Οι Εντατικές

Με στόχο να μειωθούν οι αναμονές για ένα κρεβάτι Εντατικής Θεραπείας που σήμερα μετρά με λίστα ακόμη και 40 άτομα, το υπουργείο Υγείας τροποποιεί τις νοσηλίες στις ΜΕΘ. Εντός των επόμενων δύο μηνών αναμένεται, με βάση τις δεσμεύσεις του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικίλια, να ανοίξουν 80 κλίνες σε ΜΕΘ που είναι κλειστές εδώ και χρόνια. Αυτό θα επιτευχθεί με τις προσλήψεις των περίπου 200 μόνιμων γιατρών που θα αναλάβουν καθήκοντα στις Εντατικές, αλλά και στα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών.

Διαχείριση κρεβατιών

Αμέσως μετά θα τεθεί σε εφαρμογή ένα νέο ηλεκτρονικό σύστημα διαχείρισης των κρεβατιών με τον συντονισμό που θα γίνεται με το ΕΚΑΒ. Εντός του Ιανουαρίου αναμένεται να τεθεί σε πιλοτική λειτουργία η ηλεκτρονική πλατφόρμα που θα διαχειρίζεται τα περιστατικά τα οποία χρειάζονται Εντατική. Σε πρώτη φάση θα λειτουργήσει σε τρία μεγάλα νοσοκομεία. Με αυτήν την εφαρμογή το ΕΚΑΒ θα έχει μία πλήρη εικόνα, τόσο της ζήτησης (λίστα αναμονής) όσο και της διαθεσιμότητας των κλινών ΜΕΘ, ώστε να κατευθύνει αντίστοιχα και τα περιστατικά.

Εφημερίες

Οι αλλαγές στις εφημερίες προγραμματίζονται για μετά την άνοιξη, σύμφωνα με δημοσιεύματα, και αναμένεται να ενεργοποιηθούν και τα μικρά νοσοκομεία για να καλυφθούν οι ανάγκες, αφού σήμερα το μεγάλο βάρος το σηκώνουν μόνο τα μεγάλα κεντρικά νοσηλευτικά ιδρύματα.

Οι προσλήψεις

Μέσα στα σχέδια του υπουργού Υγείας είναι να τροποποιηθεί και το σύστημα των προσλήψεων των γιατρών στο ΕΣΥ, όχι, όμως, και των νοσηλευτών και του λοιπού προσωπικού οι οποίοι πρέπει να περνούν υποχρεωτικά από το ΑΣΕΠ. Συγκεκριμένα, ο υπουργός σκοπεύει σύντομα να πραγματοποιεί τις προσλήψεις των γιατρών στο ΕΣΥ με ψηφιακό τρόπο και με ψηφιακά δεδομένα. Ίδωμεν...

Προμήθειες

Το πρώτο δίμηνο του έτους ξεκινούν οι αλλαγές και στο σύστημα προμηθειών των νοσοκομείων.

Αξιολόγηση Νοσοκομείων

Το υπουργείο θα επιδιώξει να εφαρμόσει ένα νέο σύστημα αξιολόγησης στα δημόσια νοσοκομεία ώστε να μπορεί να σχηματίσει πλήρη εικόνα για τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Τα ΣΔΙΤ στο ΕΣΥ

Θα ξεκινήσει η επί της ουσίας εφαρμογή του συστήματος των Συμπράξεων του Δημοσίου Τομέα με τον Ιδιωτικό (ΣΔΙΤ), στο ΕΣΥ. Ήδη εφαρμόζονται οι συνεργασίες με τον ιδιωτικό τομέα αλλά σε άλλες μορφές (π.χ. ιδιωτικές εταιρείες καθαρισμού στα νοσοκομεία κ.λπ.).

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 02-01-2020
Επιφάνεια: 77.94 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στο «Ιπποκράτειο» και στο ΕΚΑΒ ο Κικίλιας

Επίσκεψη στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο» και στο ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης πραγματοποίησε ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας. Ο κ. Κικίλιας συνομίλησε με τους εφημερεύοντες γιατρούς, τους νοσηλευτές καθώς και με τα παιδιά και τους συγγενείς, με τους οποίους αντάλλαξε ευχές. Στις εγκα-



ταστάσεις του ΕΚΑΒ όπου βρέθηκε, ευχαρίστησε όλους τους εργαζομένους, κάνοντας ειδική αναφορά στα πληρώματα των ασθενοφόρων και τους διασώστες που δίνουν καθημερινά τη μάχη στους δρόμους και για τους οποίους δεσμεύθηκε πως θα φροντίσει να επιβραβευθούν εντός του 2020.



Η γήρανση του ΕΣΥ, η τιμή του φαρμάκου, η εξαφάνιση των εμβολίων είναι μερικά μόνο από τα προβλήματα του συστήματός που έχουν άμεση επίπτωση στην κοινωνία.

Η έλλειψη φαρμάκων και άλλες ασθένειες

> Το 68% των πολιτών στην Ελλάδα έχει λάβει αντιβιοτικό τον τελευταίο χρόνο, ενώ στο 71% των περιπτώσεων ήταν για κοινό κρυολόγημα

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
 rizogianni@pelop.gr

Μάταια αναζητούσαν προχθές σε φαρμακεία της περιοχής συμπολίτες μας εμβόλια για την γρίπη. Η έλλειψη είναι εκτεταμένη, όπως μας ανέφερε η πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Πατρών**, Άννα Μαστοράκου, όπως συμβαίνει και με μία σειρά άλλων φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Αυτή είναι μία από τις δεκάδες προκλήσεις που οι εμπλεκόμενοι φορείς, και κυρίως το υπουργείο Υγείας, καλείται να αντιμετωπίσει το 2020. Ακολουθεί το γερασμένο ΕΣΥ και η υποστελέχωσή του, η υπερκατανάλωση αντιβιοτικών, τα χρόνια **νοσήματα** και οι συνθήκες λειτουργίας των **ΤΟΜΥ**. Η έλλειψη φαρμάκων που διαμορφώνεται από την επιλογή των φαρμακευτικών εταιρειών να προωθούν τα σκευάσματά τους στην ακριβή αγορά της Ευρώπης και όχι στην Ελληνική που έχει το χαμηλότερο τιμολόγιο. Το θέμα θέσει επανειλημμένες φορές ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αχαΐας Ανδρέας Σοφιανόπουλος καθώς ο φαρμακευτικός κλάδος βρίσκεται σε καθημερινή αναζήτηση σκευασμάτων για την κάλυψη των πελατών του. Ο ίδιος έχει τονίσει εάν το ελληνικό φαρμακευτικό τιμολόγιο δεν γίνει ανταγωνιστικό το πρόβλημα θα ενταθεί επικίνδυνα.

ΖΗΤΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Την επισήμανση αυτή κάνει και



Η χρονιά μπαίνει με χρόνια **νοσήματα** για το υγειονομικό σύστημα

Τα χρόνια **νοσήματα** - ο οικογενειακός γιατρός

ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Στοιχείο για τη **δημόσια υγεία** είναι, κατά την πρόεδρο του **Ιατρικού Συλλόγου**, «η ανάπτυξη ενός συγκροτημένου σχεδίου πρόληψης και αντιμετώπισης των χρόνιων **νοσημάτων** σε μία Ελλάδα που γηράσκει με ταχύτατους ρυθμούς ώστε να ανακοπεί η αυξημένη νοσηρότητα που θα αντιμετωπίσει η χώρα μας τα επόμενα χρόνια».

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ

Ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού επιχειρήθηκε από την προηγούμενη Κυβέρνηση αλλά χωρίς να έχουν εξασφαλιστεί οι προϋποθέσεις. Υπενθυμίζουμε ότι στην περιοχή μας είχαμε συνολικά μόλις 32 γενικούς γιατρούς - παθολόγους και 13 παιδίατρος. Οι ασφαλισμένοι στην περιοχή μας ανέρχονται στις 250.000. Η αναλογία οικο-



Η πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου** κάνει μια σφαιρική εκτίμηση των ανοικτών μετώπων

γενειακού γιατρού και πολιτών είναι 1 προς 2.250 και 1 παιδίατρος ανά 1.500 παιδιά. «Ο θεσμός αυτός δεν αγκαλιάστηκε ούτε από τους γιατρούς, ούτε από τους πολίτες. Σήμερα ισχύει ως δικαίωμα του πολίτη και όχι ως υποχρέωση. Αναμένεται από την ηγεσία του Υπουργείου να θεσμοθετήσει το πλαίσιο πως θα προχωρήσει αυτή η μεταρρύθμιση» σημειώνει η κ. Μαστοράκου.

ΤΟΜΥ

Άμεσα θα πρέπει να αποφασίσει το υπουργείο Υγείας τι θα κάνει με τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (**ΤΟΜΥ**). Σε επίπεδο δήμου Πατρών έχουν αναπτυχθεί 8 **ΤΟΜΥ**. «Κάποιες από αυτές υπολειπόμενων λόγω υποστελέχωσης και έλλειψης εξοπλισμού. Υπάρχουν **ΤΟΜΥ** χωρίς παιδιατρική κάλυψη κι έχουν μόνο παθολόγο. Από την άλλη τα **Κέντρα Υγείας** Αστικού Τύπου (Αγίου Αλεξίου - Ζαρουκλείων) τα οποία δεν είναι πλήρως στελεχωμένα. Πρέπει να υπάρξει ένα νοικοκύρεμα και να σταματήσει αυτός ο κατακερματισμός της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης. Πρέπει να οργανωθούν σωστά οι μονάδες και οι πολίτες να γνωρίζουν ποια υπηρεσία θα λαμβάνουν και που» προσθέτει η κ. Μαστοράκου.

η πρόεδρος του **Ιατρικού Συλλόγου Πατρών**, αντιπρόεδρος του Πανελληνίου και μέλος του ΔΣ του **ΕΟΠΥΥ** Άννα Μαστοράκου. «Η φαρμακευτική πολιτική αυτή τη στιγμή έχει δημιουργήσει μεγάλες στρεβλώσεις στην πρόσβαση του πληθυσμού στα φάρμακα. Υπάρχουν πάρα πολλές ελλείψεις και αυτό θα πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα. Οσο περνάει ο καιρός και δεν λαμβάνονται μέτρα τα ράφια των φαρμακείων αδειάζουν όλο και περισσότερο. Κατά προτεραιότητα και με επείγουσες διαδικασίες θα πρέπει οι εμπλεκόμενοι να λάβουν τα απαιτούμενα μέτρα».

ΓΕΡΑΣΜΕΝΟ ΕΣΥ

Ως δεύτερο μείζον ζήτημα η κ. Μαστοράκου αναδεικνύει το γερασμένο ΕΣΥ. Το **ιατρικό προσωπικό** μεγαλώνει συνταξιοδοτείται και δεν ανανεώνεται. Έτσι έχουμε σήμερα κλινικές και τμήματα του ενός ή του κανενός γιατρού. Έχουμε καταγράψει το πρόβλημα και στα τρία **νοσοκομεία** της Πάτρας, ΠΠΝΠ, Καραμανδάνειο, «Άγιος Ανδρέας». «Το ΕΣΥ γηράσκει με ταχύτατους ρυθμούς. Συνεχώς αποδυναμώνεται η στελέχωση των **νοσοκομείων** από τις συνταξιοδοτήσεις των γιατρών με μεγάλο κενό εκπαιδευτικό και όσμωσης μεταξύ εμπειρότερων και νεότερων συναδέλφων. Αναζητείται το μοντέλο ανασυγκρότησης του ΕΣΥ. Αυτό είναι ένα θέμα πρότασης του Πανελληνίου για σύμπραξη του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα, που

αποτελούσε μία λύση, αλλά ανακόπηκε με τη γνωστή στάση των συνδικαλιστών νοσοκομειακών γιατρών» τονίζει η κ. Μαστοράκου.

ΑΛΟΓΙΣΤΗ ΧΡΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

Ως μείζον πρόβλημα και άκρως απειλητικό για τη **δημόσια υγεία** η κ. Μαστοράκου αναδεικνύει την αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών δημιουργεί σοβαρό πρόβλημα δημόσιας υγείας λόγω του ότι στη χώρα μας η χορήγησή τους δεν γίνεται αποκλειστικά και μόνον με συνταγή γιατρού. Η πλησιονότητα των πολιτών λαμβάνει αντιβιοτικά αυθαίρετα, χωρίς κανένα απολύτως όφελος για την υγεία τους. Πρόσφατα έρευνα έδειξε ότι το 68% των πολιτών στην Ελλάδα έχει λάβει αντιβιοτικό τον τελευταίο χρόνο, ενώ στο 71% των περιπτώσεων ήταν για κοινό κρυολόγημα και για συμπτώματα όπως πονόλαιμο, συνάχι ή χαμηλό πυρετό, για τα οποία τα αντιβιοτικά δεν είναι αποτελεσματικά και τα οποία συνήθως εξαφανίζονται σε λίγα 24ωρα. «Με την υπερκατανάλωση αυτή έχουμε ακυρώσει ένα σοβαρό όπλο καθώς και φυσικά πολλά μικρόβια έχουν αναπτύξει ανοχή έναντι αυτού» τονίζει η κ. Μαστοράκου. Είναι ενδεικτικό ότι στο 40% των ασθενών που έχουν προσβληθεί από πνευμονιόκοκκο, η θεραπεία με πενικιλίνη δεν είναι αποτελεσματική, ενώ 15% των ασθενών με ουρολοίμωξη δεν θα θεραπευτούν εάν τους χορηγηθούν κινολόνες.