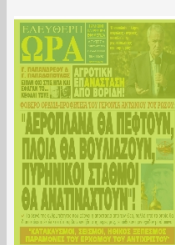


Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	13-01-2020
Επιφάνεια:	111.05 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Αύξηση πιστώσεων για τα νοσοκομεία

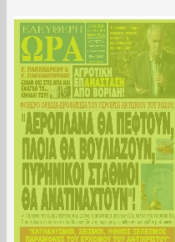
**Ενισχυμένες** κατά 200 εκατομμύρια ευρώ εμφανίζονται οι πιστώσεις των **νοσοκομείων** του **Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.)** για το 2019 - στις επτά βασικές κατηγορίες δαπανών - σε σχέση με αυτές του προηγούμενου έτους (2018), σύμφωνα με τις τελευταίες τροποποιήσεις των προϋπολογισμών των **νοσοκομείων** (πηγή στοιχείων επίσημος ιστότοπος υπηρεσίας Δι@γεια, επεξεργασμένα από την ομάδα συμβούλων πολιτικής και υπηρεσιών υγείας re.for.med).

Ειδικότερα, η φαρμακευτική δαπάνη εμφανίζει αύξηση €90 εκατομμύρια και τελικά διαμορφώνεται στα €900 εκατ., ενώ οι υπόλοιπες δαπάνες καταγράφουν αύξηση €110 εκατ. και διαμορφώνονται συνολικά στα €1,3 δισ., από €1,19 δισ. το 2018. Δεδομένου του κλειστού προϋπολογισμού για τη φαρμακευτική δαπάνη των €500 εκατ., το νοσοκομειακό clawback αναμένεται να είναι της τάξεως των €400 εκατομμυρίων ή ποσοστιαία, στο 45% της συνολικής νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης.

Τέλος, οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των **νοσοκομείων** προς τους προμηθευτές τους - σύμφωνα και με το Δελτίο Μηνιαίων Στοιχείων της Γενικής Κυβέρνησης για τον Νοέμβριο του 2019- διαμορφώνονται στα €354 εκατ. και εμφανίζονται αυξημένες σε σχέση με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δεκεμβρίου του 2018 που έκλεισαν στα €294 εκατ.

# Σε 24ωρη βάση θα λειτουργεί το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	13-01-2020
Επιφάνεια:	88.9 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σε 24ωρη βάση θα λειτουργεί το Κέντρο Υγείας Μεγάρων

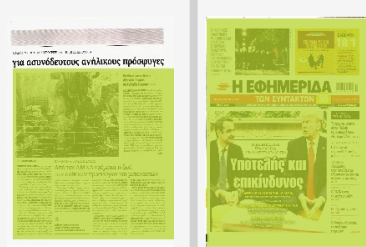
Όλο το 24ωρο θα λειτουργεί και πάλι, το Κέντρο Υγείας Μεγάρων, η πλήρης λειτουργία του οποίου είχε σταματήσει τον περασμένο Ιούνιο. Στο εξής θα εφημερεύει τις ημέρες του μήνα που δεν εφημερεύει το Θριάσιο νοσοκομείο, καλύπτοντας ένα υγειονομικό κενό που είχε δημιουργηθεί για τους κατοίκους των Μεγάρων και της Δυτικής Αττικής.

Ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας και ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης επισκέφθηκαν το Κέντρο Υγείας Μεγάρων και πραγματοποίησαν σύσκεψη με το προσωπικό και βουλευτές της Περιφέρειας Δυτικής Αττικής, το δήμαρχο Μεγάρων και τοπικούς φορείς.



# Από τον ΑΜΚΑ κρέμεται η ζωή των ασθενών προσφύγων και μεταναστών

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 13-01-2020  
Επιφάνεια: 650.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΗΛΙΑΣ ΜΑΡΚΟΥ

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΓΓΕΛΙΔΗ

ΚΑΖΑΝΙ ΠΟΥ ΒΡΑΖΕΙ Η ΣΑΜΟΣ

## Από τον ΑΜΚΑ κρέμεται η ζωή των ασθενών προσφύγων και μεταναστών

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ** υγείας των προσφύγων και μεταναστών του ΚΥΤ της Σάμου, όσο και κινδύνους δημόσιας υγείας που δεν μπορεί παρά να επηρεάσουν τους κατοίκους του νησιού, δημιουργεί η έλλειψη πρόσβασης σε φάρμακα εξαιτίας της συνεχιζόμενης καθυστέρησης της κυβέρνησης να ρυθμίσει το ζήτημα του ΑΜΚΑ για όσους ζητούν άσυλο.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», και μετά τη νοσηλεία τους στο Γενικό Νοσοκομείο Σάμου, οι ασθενείς δεν έχουν πρόσβαση σε κρίσιμη για την υγεία τους αγωγή, την οποία αναγκάζονται να προμηθευθούν στη μοναδική ιατρική ΜΚΟ που λειτουργεί έξω από το Κέντρο Υποδοχής και Ταυτοποίησης για τους περισσότερους από 6.000 πρόσφυγες και μετανάστες που ζουν στα περιορισμένα όρια του ΚΥΤ, χωρτικότητα περίπου 800 θέσεων, και σε έκταση έξω από το ΚΥΤ, όπου έχουν εγκατασταθεί αυτοσχέδιες σκηνές, που βέβαια δεν μπορούν να προστατέψουν από την κακοκαιρία. Το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα σοβαρό για ανθρώπους με χρόνιες και σοβαρές ασθένειες, -διαβήτη, φυματίωση, καρδιολογικά προβλήματα και προβλήματα ψυχικής υγείας- αλλά και ανθρώπους που ασθενούν συνεχώς επειδή είναι εκτεθειμένοι στις άθλιες συνθήκες διαβίωσης,

μεταξύ των οποίων πολλά παιδιά που εμφανίζουν αναπνευστικά προβλήματα, εμπύρετα περιστατικά και γαστρεντερίτιδες.

Σύμφωνα με όσα έλεγαν δημοσίως υπηρεσιακοί παράγοντες της υπηρεσίας Ασύλου στα μέσα Δεκεμβρίου, το πρόβλημα με τον ΑΜΚΑ οφείλεται σε τεχνικούς λόγους που έχουν να κάνουν με τη διασύνδεση των εμπλεκόμενων υπηρεσιών και αναμενόταν να λυθεί μέχρι το τέλος του έτους με έκδοση προσωρινού αριθμού που θα επέτρεπε την πρόσβαση σε φάρμακα. Έχει περάσει άλλος μισός μήνας από τη νέα προθεσμία και δεν έχει υπάρξει λύση. Όπως

έχει γράψει η «Εφ.Συν.» το πρόβλημα το έλυνε, υποτίθεται, ο νόμος για τη διεθνή προστασία του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη από την ημερομηνία δημοσίευσής του, αρχές Νοεμβρίου, αλλά δεν έχουν εκδοθεί οι αναγκαίες υπουργικές αποφάσεις πέντε υπουργείων. Παραμένει βέβαια απορίας άξιο πώς μπορεί ένα τεχνικό πρόβλημα να εμποδίζει την πρόσβαση των ανθρώπων σε φαρμακευτική αγωγή κρίσιμη για τη ζωή τους, όπως και γιατί δεν επιτέλεσε η συνέχιση του προηγούμενου καθεστώτος, που έδινε πρόσβαση σε όλους τους ανασφάλιστους, μέχρι να λυθεί το οποίο τεχνικό πρόβλημα.

Σύμφωνα με πηγές της γενικής γραμματείας Υποδοχής του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη, μέσα στο επόμενο δεκαήμερο αναμένεται να ξαναλειτουργήσει στο ΚΥΤ το ιατρείο του ΚΕΕΛΠΝΟ, που καταστράφηκε ολοσχερώς στα επεισόδια κατά τις πρόσφατες έντονες διαμαρτυρίες των προσφύγων. Ωστόσο, είναι ζήτημα αν έλυνε ουσιαστικά το πρόβλημα η λειτου-

ργία του ιατρείου με μόνο δύο γιατρούς, έναν στρατιωτικό και έναν ορθοπεδικό, και ελλιπή προμήθεια φαρμάκων.

Πληροφορίες από αλληλέγγυους αναφέρουν ότι είναι περιορισμένη η πρόσβαση και στο Γενικό Νοσοκομείο Σάμου, όπου ορισμένες ειδικότερες γιατρών δέχονται μόνο 6 πρόσφυγες την εβδομάδα για προγραμματισμένα ραντεβού. Άλλες πληροφορίες επιβεβαιώνουν ότι εξυπηρετείται προς το παρόν μικρός αριθμός προσφύγων σε τακτικά ραντεβού, καθώς εφαρμόζεται τις τελευταίες ημέρες νέο σύστημα που προϋποθέτει την υπογραφή παραπεμπτικών από το ιατρείο του ΚΕΕΛΠΝΟ στο ΚΥΤ, ανάλογα με τη γλώσσα που μιλούν οι ασθενείς, καθώς απαιτείται η παρουσία διερμνέων. Σημειώνουν ότι το νοσοκομείο εξυπηρετεί κανονικά τα επείγοντα περιστατικά και ότι υπάρχουν και αρκετοί πρόσφυγες που νοσηλεύονται, ενώ το πρόβλημα επιτείνεται από το γεγονός ότι παραμένουν εγκλωβισμένοι στα νησιά οι ευάλωτοι πρόσφυγες.

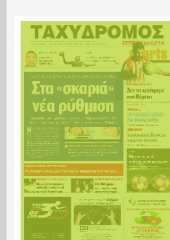


**Αυξάνονται τα περιστατικά λόγω των άθλιων συνθηκών διαβίωσης μέσα και έξω από το ΚΥΤ**



# 📄 Λάθος ειδοποιητήρια από τον ΕΦΚΑ για τις εισφορές των φαρμακοποιών

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	13-01-2020
Επιφάνεια:	173.71 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Λάθος ειδοποιητήρια από τον ΕΦΚΑ για τις εισφορές των φαρμακοποιών

Παρά τις διαβεβαιώσεις του ΕΦΚΑ ότι στο τέλος Δεκεμβρίου του 2019 θα είχαν λυθεί τα προβλήματα με τα λανθασμένα ειδοποιητήρια και τις υπερωγκες οφειλόμενες εισφορές των φαρμακοποιών προς τον φορέα, τα προβλήματα συνεχίζονται και το 2020, σύμφωνα με φαρμακοποιούς της Μαγνησίας.

Το πρόβλημα ξεκίνησε όταν οι φαρμακοποιοί έλαβαν λανθασμένα ειδοποιητήρια για οφειλόμενες εισφορές, τα οποία αναρτήθηκαν στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του φορέα. Σύμφωνα με πληροφορίες σ' αρκετές περιπτώσεις τα ποσά που καταλογίζονται στους φαρμακοποιούς είναι

ιδιαίτερα υψηλές, με αποτέλεσμα να εγείρονται έντονες αντιδράσεις.

Θα πρέπει να σημειωθεί πως πριν από λίγο διάστημα ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος είχε αποστείλει εξώδικο στον ΕΦΚΑ, με τη διοίκηση να παραδέχεται την ύπαρξη προβλήματος και να ισχυρίζεται ότι αυτό προέκυψε από την παραλαβή από το ΤΣΑΥ ενός ηλεκτρονικού αρχείου που είχε πολλά λάθη.

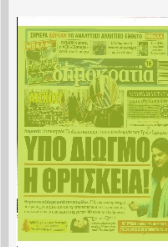
Μάλιστα ο ΕΦΚΑ είχε υποσχεθεί ότι τα προβλήματα θα είχαν λυθεί έως το τέλος του χρόνου, κάτι που ωστόσο δεν έγινε.

Ετσι πολλοί φαρμακοποιοί εμφανίζονται ως



**Αρκετοί φαρμακοποιοί έλαβαν λανθασμένα ειδοποιητήρια που τους εμφανίζουν να οφείλουν ασφαλιστικές εισφορές**

οφειλέτες, παρά το γεγονός ότι είναι συνεπής με την καταβολή των εισφορών τους.



## SOS για νεφρική ανεπάρκεια σε καρδιοπαθείς

ΤΟΝ κώδωνα του κινδύνου κρούουν ερευνητές από την Ιαπωνία και τις ΗΠΑ προειδοποιώντας ότι όσοι πάσχουν από καρδιαγγειακές παθήσεις αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο για εμφάνιση νεφρικής ανεπάρκειας. Έρευνα που δημοσιεύτηκε στο επιστημονικό περιοδικό «JASN» της Αμερικανικής Εταιρίας Νεφρολογίας διαπίστωσε ότι η καρδιά και τα νεφρά έχουν αμφίδρομη σχέση, με αποτέλεσμα, αν δυσλειτουργεί το ένα όργανο, να προκαλούνται πολύ σοβαρές επιπτώσεις και στο άλλο.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τους Κουνιχίρο Ματσουχίτα και Γιουνίχι Ισιγκάμι της Σχολής Δημόσιας Υγείας του πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς των ΗΠΑ, ανέλυσαν τα ιατρικά δεδομένα από περίπου 9.100 εθελοντές για μια περίοδο 17,5 ετών. Από τους συμμετέχοντες στην έρευνα, οι 2.600 χρειάστηκε να νοσηλευθούν κάποια στιγμή για καρδιαγγειακές παθήσεις, ενώ 210 ανέπτυξαν νεφρική ανεπάρκεια στη διάρκεια της χρονικής περιόδου της μελέτης.

Η ερευνητική ομάδα παρατήρησε ότι οι ασθενείς που έπασχαν από καρδιακή ανεπάρκεια, καρδιακή αρρυθμία και στεφανιαία νόσο, αλλά ακόμη και όσοι είχαν υποστεί εγκεφαλικά αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης νεφρικής ανεπάρκειας. Τον μεγαλύτερο κίνδυνο διέτρεχαν όσοι έπασχαν από καρδιακή ανεπάρκεια, καθώς διαπιστώθηκε ότι η συγκεκριμένη καρδιακή πάθηση αύξανε κατά 11 φορές την πιθανότητα νεφρικής ανεπάρκειας. Γι' αυτό τον λόγο οι ερευνητές καλούν τους γιατρούς να λαμβάνουν υπ' όψιν τους τον συσχετισμό καρδιάς και νεφρών στις διαγνώσεις τους.

# Ένας γιατρός επιστρέφει από το εξωτερικό για το νοσοκομείο της Πάτρας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.: 1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	13-01-2020
Επιφάνεια:	897.57 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



**ΑΝΟΙΓΕΙ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΚΛΕΙΣΕΙ Ο ΠΟΛΑΚΗΣ**

**Ένας γιατρός επιστρέφει από το εξωτερικό για το νοσοκομείο της Πάτρας**

▶ ΣΕΛΙΔΑ 10



ΕΛΛΑΔΑ



Στην τελική ευθεία μπαίνει η διαδικασία επαναλειτουργίας της καρδιοχειρουργικής κλινικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών το οποίο επισκέπτεται σήμερα ο Β. Κικιλίας και στην οποία διευθυντής θα τοποθετηθεί ο καθηγητής Ν. Χαροκόπου.

**ΚΙΚΙΛΙΑΣ:** ΜΕΤΑ ΑΠΟ 2,5 ΧΡΟΝΙΑ ΑΝΟΙΓΕΙ Η ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

## Πάει ξανά η καρδιά στη θέση της

**Τ**ο άνοιγμα της καρδιοχειρουργικής κλινικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών αναμένεται το επόμενο διάστημα, μετά από περισσότερα από 2,5 χρόνια που παρέμεινε ανενεργή, με αποτελεσματικά έκτακτα περιστατικά να διακομίζονται στα Ιωάννινα ή στην Αθήνα και να χάνονται ζωές πριν προλάβουν να φτάσουν. Τελευταίο χαρακτηριστικό περιστατικό αυτό της 52χρονης γυναίκας τον περασμένο Οκτώβριο. Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικιλίας, βρίσκεται σήμερα στην Πάτρα και μεταξύ άλλων θα επισκεφτεί το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, όπου θα κάνει γνωστές τις μέχρι τώρα κινήσεις που έχουν γίνει, με πρωτοβουλία της ηγεσίας της Αριστοτέλους, προκειμένου να ανοίξει η κλινική.

Μεταξύ αυτών, είναι η επάνοδος στην Ελλάδα από την Αγγλία του καθηγητή καρδιοχειρουργικής, Νίκου Χαροκόπου, ο οποίος αναλαμβάνει διευθυντής της επίμαχης κλινικής. Ο κ. Χαροκόπος τα τελευταία χρόνια εργαζόταν στην Αγγλία και πλέον επιστρέφει στη χώρα του και θα προσφέρει τις υπηρεσίες του για τη βελτίωση της υγειονομικής περίθαλψης των κατοίκων της Δυτικής Ελλάδας. Για

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

την τοποθέτηση του κ. Χαροκόπου ως διευθυντή της κλινικής προηγήθηκε η προκήρυξη θέσης αναπληρωτή καθηγητή στο Πανεπιστήμιο Πατρών και αναμένεται να εκδοθεί από το υπουργείο Παιδείας η απόφαση διορισμού του μέσα στον Φεβρουάριο.

### Προσλήψεις

Παράλληλα, σύμφωνα με πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας, έχουν εξασφαλιστεί, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος, τα κονδύλια για τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό που απαιτείται ώστε να ανοίξει πλήρως η κλινική, ενώ προχωρούν οι απαραίτητες διαδικασίες για πρόσληψη επιμελητών γιατρών και αναισθησιολόγων. Επιπλέον, έχει διασφαλιστεί η δημιουργία νέων χώρων έτσι ώστε να αντιμετωπίζονται και όλα τα έκτακτα περιστατικά.

Μέχρι σήμερα, όλη η Νότια Ελλάδα μένει ακάλυπτη για έκτακτα καρδιοχειρουργικά περιστατικά, καθώς πλην της ουσιαστικά κλειστής κλινικής στο νοσοκομείο του Ρίου, δεν εφημερεύει και η αντίστοιχη κλινική στην Κρήτη. Σύμφωνα με πληροφορίες, στην

Ο καθηγητής καρδιοχειρουργικής Νίκος Χαροκόπου επιστρέφει από την Αγγλία προκειμένου να αναλάβει διευθυντής της κλινικής. Εξασφαλιστηκαν τα κονδύλια για τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό

καρδιοθωρακοχειρουργική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών ή αλλιώς Νοσοκομείου του Ρίου το 2018 κανένα περιστατικό καρδιάς δεν χειρουργήθηκε ολόκληρο το 2018. Μάλιστα, ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, κατηγόρησε τη νυν ηγεσία της Αριστοτέλους για τον θάνατο της 52χρονης τον περασμένο Οκτώβριο, τη στιγμή που η κλινική έκλεισε επί υπουργίας του. Όσον αφορά στην καρδιοχειρουργική κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου, δεν εφημερεύει και αντιμετωπίζει μόνο προγραμματισμένα χειρουργεία. Οποιοσ ασθενής χρειάζεται επείγουσα εισαγωγή και αντιμετώπιση διακομίζεται στην Αθήνα.

Ακόμη και σε περιοχές με επάρκεια κλινικών, πάντως, το σύστημα παραμένει «μπλοκαρισμένο», με αποτέλεσμα την άνοση κατανομή των καρδιοχειρουργικών περιστατικών. Στην Αττική τα επείγοντα περιστατικά τα δέχονται μόνο ο «Ευαγγελισμός» και το «Ιπποκράτειο», παρόλο που υπάρχουν πέντε καρδιοχειρουργικές κλινικές. Εκτός από τον «Ευαγγελισμό» και το «Ιπποκράτειο» που εφημερεύουν για αυτά τα περιστατικά εναλλάξ κάθε ημέρα, τα Σαββατοκύριακα

εφημερεύει το Ωνάσειο, ενώ κλινικές υπάρχουν και στο στρατιωτικό «401» και στο «Αττικό» τα οποία όμως δέχονται μόνο προγραμματισμένα περιστατικά.

### Βόρεια Ελλάδα

Σε εμφανώς καλύτερη κατάσταση είναι η Βόρεια Ελλάδα, καθώς στη Θεσσαλονίκη καρδιοχειρουργικές κλινικές λειτουργούν στο ΑΧΕΠΑ, στο «Παπανικολάου» και στο «Παπαγεωργίου». Αντίστοιχη κλινική υπάρχει και στο νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης, όπως και στο πανεπιστημιακό των Ιωαννίνων. Στην Κεντρική Ελλάδα εκτός της Αττικής καρδιοχειρουργική κλινική υπάρχει και στη Λάρισα.

Ο υπουργός Υγείας σήμερα εκτός από το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών θα πραγματοποιήσει επίσκεψη και στα άλλα νοσοκομεία της Πάτρας, το νοσοκομείο «Αγίας Ανδρέας» και το παιδιατρικό «Καραμανδάνειο», όπως επίσης και το Κέντρο Υγείας βορείου τομέα Πατρών. Παράλληλα, θα επισκεφτεί την 6η Υγειονομική Περιφέρεια και θα έχει, επίσης, συναντήσεις με τον περιφερειάρχη Δυτικής Ελλάδας Νεκτάριο Φαρμάκη και τον δήμαρχο της Πάτρας Κώστα Πελετίδη. ■

# Επιτακτική ανάγκη η λήψη μέτρων για την αιθαλομίχλη

Πηγή:	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	11-01-2020
Επιφάνεια:	284.54 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επιτακτική ανάγκη η λήψη μέτρων για την αιθαλομίχλη

**ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ** της έρευνας της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας για την αιθαλομίχλη και τις συνέπειές της στην **δημόσια υγεία** είναι άκρωσ ανησυχητικά.

**ΣΥΜΦΩΝΑ** με τις μελέτες που επικαλείται η Εταιρεία, η αιθαλομίχλη που δημιουργείται από την καύση των ξύλων στα τζάκια προκαλεί πολλαπλασιασμό της συχνότητας εμφάνισης καρκίνου και επιδείνωσης πνευμονοπαθειών ενώ αποτελεί ατμοσφαιρική ρύπανση πολύ μεγαλύτερη από αυτή που προκαλούν τα καυσάστρια των αυτοκινήτων, δημιουργώντας στα μεγάλα αστικά **κέντρα** (μεταξύ των οποίων και η Πάτρα) μια μικρή υγειονομική βόμβα.

**Η ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ** γίνεται ακόμη μεγαλύτερη αν αναλογιστεί κανείς ότι η καύση στα τζάκια και μαζί με αυτή και το πρόβλημα της ατμοσφαιρικής ρύπανσης από τα αιωρούμενα μικροσωματίδια ξεκίνησε το 2013, όταν εξισώθηκε ο ειδικός φόρος στο πετρέλαιο θέρμανσης με αυτό της κίνησης και έφερε βίαιη αλλαγή στον τρόπο θέρμανσης με τη στροφή στην καύση ξύλων στα αστικά **κέντρα** και μάλιστα με καύση και άκρωσ ακατάλληλων ξύλων από μια μεγάλη μερίδα πολιτών.

**ΜΕΤΡΑΜΕ** δηλαδή ήδη επτά χρόνια εντατικής χρήσης που λειτουργούν σωρευτικά στον τομέα της δημόσιας υγείας, δίχως να έχει ληφθεί κανένα ουσιαστικό μέτρο από την πλευρά της Πολιτείας για την προστασία των πολιτών.

**ΕΠΙΒΑΛΛΕΤΑΙ** λοιπόν άμεσα να κινηθεί το αρμόδιο υπουργείο Υγείας προς δύο κατευθύνσεις προκειμένου να προστατέψει τη **δημόσια υγεία**.

**Η ΜΙΑ** κατεύθυνση είναι η ενημέρωση των πολιτών για τις συνέπειες που έχει αυτή η συνήθεια στην υγεία τους, ιδίως δε στην υγεία των παιδιών και των εφήβων που μεγαλώνουν σε αυτό το τοξικό περιβάλλον. Οι πολίτες πρέπει να γνωρίζουν πόσο επιβλαβής είναι η υπερχρήση των τζακιών στις πόλεις, τόσο εκτός του περιβάλλοντος του σπιτιού τους όσο και εντός καθώς η Αντικαρκινική Εταιρεία επισημαίνει ότι ο κίνδυνος από τη συνεχή καύση υπάρχει και μέσα στα σπίτια μας.

**Η ΑΛΛΗ** κατεύθυνση στην οποία οφείλει άμεσα να κινηθεί η Πολιτεία είναι η παροχή οικονομικών κινήτρων ώστε οι πολίτες να στραφούν σε άλλες μορφές θέρμανσης όπως π.χ. ο ηλεκτρισμός της θέρμανσης που είναι σημαντική εξέλιξη σε σχέση με την καύση πετρελαίου και ξύλων.

**ΤΑ ΤΖΑΚΙΑ** τα «φούντωσε» η οικονομική κρίση. Για να σθήςσουν, θα πρέπει να χτυπηθεί το πρόβλημα στο σημείο που το δημιούργησε. Ιδίως σε περιοχές που δεν διαθέτουν καν φυσικό αέριο όπως είναι και η περιοχή της Δυτικής Ελλάδας.

**ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ** η Πολιτεία οφείλει να μεριμνήσει για τις συνεχείς μετρήσεις ατμοσφαιρικής ρύπανσης και την έγκαιρη ανάρτηση των αποτελεσμάτων τους όχι μόνο για την Αθήνα αλλά και για τα άλλα μεγάλα αστικά **κέντρα** της χώρας ώστε να είναι ενήμεροι οι πολίτες και ιδίως τα ευπαθή άτομα και να αποφεύγουν την έκθεσή τους σε περιόδους και ημέρες μεγάλης συγκέντρωσης αιωρούμενων σωματιδίων.

*Η Κατερίνα Σολομού είναι αντιπρόεδρος δημοτικού συμβουλίου Δήμου Πατρέων, υποψήφια Βουλευτής ΚΙΝΑΛ*





Παρουσιάζει αφόρητη πληρότητα παρά τις πρωτοβουλίες για αποσυμφόρηση.

## Εσκασε από ασθενείς ο «Άγιος Ανδρέας»

**Π**ιο επίκαιρη στιγμή δεν μπορούσε να διαλέξει για την επίσκεψή του στον «Άγιο Ανδρέα» ο **υπουργός Υγείας**. Θα πετύχει το **νοσοκομείο** σε φάση εφημερίας, σε κατάσταση υπερπληρότητας και τα τμήματά του στη γνωστή εξαντλητική συνθήκη υποστελέχωσης. Δεν υπάρχουν χειρότερες ημέρες.

Το πρόβλημα παροξύνθηκε τελευταία εξ αιτίας της έξαρσης της γρίπης και των «κλασικών» για την εποχή **νοσημάτων** του αναπνευστικού. Τα πράγματα επιδεινώνονται λόγω της ροπής του κοινού να καταφεύγει στα λεγόμενα «εξωτερικά ιατρεία» διά πάσαν νόσον, με εύκολη ανησυχία και χωρίς υπομονή.

«Διώχνουμε κόσμο...» είναι η «αργκό» του **ιατρικού προσωπικού** αυτές τις ημέρες, εννοώντας ότι το **νοσοκομείο** δεν έχει περιθώρια να καλύψει κλίνες. Χθες οι δύο παθολογικές κλινικές μετρούσαν 65 ασθενείς, που σημαίνει κάλυψη 115%, ενώ σήμερα, λόγω εφημερίας, υπολογίζεται ότι η κάλυψη θα φτάσει τα επίπεδα του 150%. Όλα αυτά χωρίς χώρους και χωρίς επαρκές ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

Όπως είναι γνωστό, τις προηγούμενες μέρες που παρατηρήθηκε διόγκωση της ζήτησης κλινών και μαζική προσέλευση κοινού από την Αχαΐα και περιφερειακές περιοχές στο τμήμα Επειγόντων, ανέλαβε πρωτοβουλία η διοίκηση της **δησ ΥΠΕ** σε συνεργασία με τη διοίκηση του **νοσοκομείου**, προ-



Ένα μέρος του προβλήματος οφείλεται στη ροπή του κοινού στην υπερβάλλουσαν ανησυχία

### Οι ασθενείς τελικού σταδίου

Για την υπερπληρότητα του **νοσοκομείου** πάντως παίζει ρόλο και ένα άλλο ζήτημα με ευαίσθητη διάσταση. Ο «Άγιος Ανδρέας» χρησιμοποιείται και για περίθαλψη καρκινοπαθών που βρίσκονται στο τελικό στάδιο και δεν τυχαίνουν κάποιας ιδιαίτερης νοσηλείας, αν και το θέμα αυτό χρειάζεται προσεκτική συζήτηση για ανθρωπιστικούς λόγους. Έχει διατυπωθεί η άποψη ότι οι ασθενείς αυτοί χρειάζονται μια ειδική δομή την οποία δεν διαθέτει η περιοχή μας. Κατά καιρούς προτείνονται διάφοροι χώροι, αλλά προς το παρόν δεν υπάρχουν προϋποθέσεις για μια τέτοια μονάδα. Από την άλλη πλευρά, η δέσμευση χώρου στο **νοσοκομείο** για τον σκοπό αυτό, όταν υπάρχουν ανάγκες θεραπείας, συνιστά πρόβλημα.

κειμένοι να γίνεται ταχεία δι-αλογή «στον προθάλαμο» των Επειγόντων, έτσι ώστε να διακρίνονται τα περιστατικά που χρειάζονται νοσηλεία από τις επιπόλαιες περιπτώσεις. Αλλά αυτό το μέτρο δεν είναι πανάκεια, καθώς η διάγνωση θέλει την προσοχή της.

Όπως γράψαμε, σημαντικό μερίδιο στο πρόβλημα έχει το ίδιο το κοινό, που καταφεύγει με χαρακτηριστική ευκολία στο **νοσοκομείο**, κάτι που είναι και υγειονομικά επικίνδυνο, αφού στο **νοσοκομείο** παρελαύνουν μικρόβια και ιοί. Παράλληλα, στο

πρόβλημα συμβάλλει η έλλειψη επαρκών πρωτοβάθμιων δομών όπως βέβαια και οι αδυναμίες των περιφερειακών υγειονομικών μονάδων, αλλά και η ροπή των οικογενειών στην υπερτίμηση ορισμένων συμπτωμάτων.

Βέβαια, ο μέγας ένοχος είναι τα εποχικά κρυολογήματα. Ήδη μετά τις γιορτές εκδηλώθηκε προέλαση μιας επιθετικής γρίπης που γονατίζει τον πληθυσμό με πολύ έντονο βήχα ή και γαστρεντερικά συμπτώματα. Έχει ειδικό ενδιαφέρον να διακριθώθει σε πόδες περιπτώσεις ενέχεται το κάπνισμα σε υπαίθριους χώρους, λόγω του αντικαπνιστικού νόμου.

Ούτως ή άλλως, βέβαια, η γρίπη και τα **νοσήματα** του αναπνευστικού εκδηλώνονται κάθε χρόνο περίπου τέτοια εποχή.

K.M.