

# ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ SOS εργαζομένων του Ευαγγελισμού

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2020
Επιφάνεια:	68.01 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

## SOS εργαζομένων του Ευαγγελισμού

**Σήμα** κινδύνου εκπέμπουν οι εργαζόμενοι του αναισθησιολογικού τμήματος της «ναυαρχίδας του ΕΣΥ», του Ευαγγελισμού, που ζητούν την άμεση πρόσληψη μόνιμου **ιατρικού προσωπικού**. Όπως τονίζουν, οι γιατροί του τμήματος έχουν την ευθύνη αναισθησίας και ανάνηψης σε 12 χειρουργικά τραπέζια, του ιατρείου πόνου, του αναισθησιολογικού ιατρείου για προεγχειρητικό **έλεγχο**, της καθημερινής παρουσίας στην πολυκλινική, της υποχρεωτικής παρουσίας στο αιμοδυναμικό εργαστήριο και της συχνής παρουσίας στο γαστρεντερολογικό τμήμα και στον αγγειογράφο. Για όλες αυτές τις

δραστηριότητες υπηρετούν μόνο 16 ειδικευμένοι και ένας επικουρικός γιατρός, όταν προβλέπονται στον οργανισμό του **νοσοκομείου** 28 θέσεις ειδικευμένων. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν οι εργαζόμενοι, «πολύ συχνά ένας αναισθησιολόγος καλύπτει δύο και κάποιες φορές τρία χειρουργικά τραπέζια, κατά παράβαση των αρχών ασφαλούς χορήγησης».

# Τα τοξικά απόβλητα μένουν, το οικονομικό όφελος ταξιδεύει αλλού

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2020
Επιφάνεια:	151.24 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΣΥΡΙΖΑ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΝΕΑ ΣΥΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΧΡΥΣΟΣ:

### Τα τοξικά απόβλητα μένουν, το οικονομικό όφελος ταξιδεύει αλλού

» **Θεσσαλονίκη:** «Έχουμε κάθε λόγο να πιστεύουμε ότι το νέο επενδυτικό σχέδιο της Eldorado Gold δεν θα περιλαμβάνει μεταλλουργία και παραγωγή χρυσού - χαλκού. Αυτό σημαίνει ότι τα χρυσοφόρα μεταλλεύματα θα εξορύσσονται εδώ, θα 'πλένονται' εδώ με κυάνιο (όπως γίνεται και τώρα) και θα εξαγονται σε τρίτες χώρες για να παραχθεί καθαρός χρυσός» τονίζει το Τμήμα Περιβάλλοντος του ΣΥΡΙΖΑ Χαλκιδικής.

Υπενθυμίζει ότι με την από 2.11.2016 απόφαση του τότε υπουργού Περιβάλλοντος Πάνου Σκουρλέτη η μέθοδος μεταλλουργίας flash smelting της Ελληνικός Χρυσός κρίθηκε ανεφάρμοστη και άκρως επικίνδυνη για τη **δημόσια υγεία** και πως με «την υπ' αριθμό 9/2018 απόφαση, του το Διαιτητικό Δικαστήριο αποφάσισε ότι χωρίς

μεταλλουργία και παραγωγή καθαρού χρυσού παραβιάζεται μονομερώς από την Ελληνικός Χρυσός η σύμβασή της με το Ελληνικό Δημόσιο» για να επισημάνει ότι «όταν έχεις στο πλευρό σου μια πρόθυμη και 'φιλοεπενδυτική' κυβέρνηση σαν αυτή της Ν.Δ. απλώς καταθέτεις νέο Επενδυτικό Σχέδιο» για να βγεις από αυτή τη δύσκολη κατάσταση. Επισημαίνει ότι με αυτόν τον τρόπο «τα ανοιχτά ορύγματα, οι υπόγειες στοές, οι όξινες απορροές, τα τοξικά απόβλητα, η υποβάθμιση του περιβάλλοντος θα μείνουν εδώ», ενώ «το οικονομικό όφελος και το 'χρυσό' όνειρο θα ταξιδεύουν σε προορισμούς πιο συμφέροντες για την πολυεθνική εταιρεία. Είναι φανερό ότι η εταιρεία αυτό ήθελε πάντα. Σήμερα βρήκε μια κυβέρνηση προθύμων να πραγματοποιήσει τα σχέδιά της».

# Αλαζονική συμπεριφορά και κακοδιοίκηση στο «Αλεξάνδρα»

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2020
Επιφάνεια:	245.64 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

# Αλαζονική συμπεριφορά και κακοδιοίκηση στο «Αλεξάνδρα»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στον προαύλιο χώρο του νοσοκομείου «Αλεξάνδρα» θα πραγματοποιήσουν σήμερα, στις 9 το πρωί, οι εργαζόμενοι προκειμένου να καταγγείλουν τη διοικήτρια του νοσοκομείου Ευαγγελία Παππά για παράνομες και αναιτιολόγητες μετακινήσεις, προβληματικές διαδικασίες προμηθειών καθώς και για τη μη απορρόφηση έκτακτης επιχορήγησης ύψους 1,7 εκατομμυρίων ευρώ εξαιτίας του γεγονότος ότι το νοσοκομείο καλύπτει ανάγκες προσφυγικών και μεταναστευτικών ροών.

Η διοικήτρια επιδεικνύει συνεχόμενη επιθετική στάση απέναντι στους εργαζόμενους, η οποία εκφράζεται με παράνομες και αναιτιολόγητες μετακινήσεις και καθαιρέσεις υπαλλήλων από θέσεις ευθύνης, με προκλητική απαξίωση και έλλειψη συνεργασίας με τους θεσμούς και τις δομές του νοσοκομείου, όπως επίσης με εφαρμογές μεθόδων

Μιλούν για παράνομες και αναιτιολόγητες μετακινήσεις, προβληματικές διαδικασίες προμηθειών καθώς και για μη απορρόφηση έκτακτης επιχορήγησης ύψους 1,7 εκατομμυρίων ευρώ

εκφοβισμού που προσβάλλουν το επισημονικό κύρος των υπαλλήλων, καταγγέλλει το σωματείο των εργαζομένων στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα».

Σύμφωνα με την ανακοίνωση - κάλεσμα του σωματείου εργαζομένων για κινητοποίηση, η Ευ. Παππά ασκεί διοίκηση που οδηγεί σε προβληματικές διαδικασίες προμηθειών με αποτέλεσμα τη διατάραξη της εύρυθμης λειτουργίας των τμημάτων.

Όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν, ε-

νώ η Δημόσια Υγεία βάλλεται τα τελευταία χρόνια από μείωση κονδυλίων λόγω απαράδεκτων πολιτικών αποφάσεων και σχεδίων, με ευθύνη της διοικήτριας δεν απορροφήθηκε έκτακτη επιχορήγηση ύψους 1,7 εκατομμυρίων ευρώ λόγω του ότι το νοσοκομείο καλύπτει ανάγκες προσφυγικών και μεταναστευτικών ροών.

Επιπροσθέτως, οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι η διοικήτρια παραμένει στη θέση της παρότι έχει καταδικασθεί για κακοδιαχείριση.

Η Ευ. Παππά προ διμήνου καταδικάστηκε από ποινικό δικαστήριο για κακοδιαχείριση, αλλά βρίσκεται στη θέση της και συνεχίζει να λαμβάνει καθυστερημένα αποφάσεις για την επίλυση ζωτικών προβλημάτων στον χώρο του νοσοκομείου επιβαρύνοντας την ασφάλεια των εργαζομένων και των ασθενών και διαταράσσοντας την εύρυθμη λειτουργία του ιδρύματος και την εργασιακή ειρήνη, καταλήγει στην ανακοίνωσή του το σωματείο εργαζομένων.

# Από Θεσσαλονίκη στοπ στους μύθους περί ασφαλών φυτοφαρμάκων

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2020  
Επιφάνεια: 351.69 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Από Θεσσαλονίκη στοπ στους μύθους περί ασφαλών φυτοφαρμάκων

Της **Λεμονιάς Βασιβάνη**

Είναι ασφαλής τα φυτοφάρμακα; Οι «Μύθοι περί των ασφαλών φυτοφαρμάκων» θα συζητηθούν αυτή την Κυριακή 19 Ιανουαρίου 2020, ώρα 11πμ στην αίθουσα «Ολυμπία Α» του Grand Hotel Palace στη Θεσσαλονίκη, όπου και θα γίνει η παρουσίαση του ομώνυμου βιβλίου του Αυστραλού βιοκαλλιεργητή και πρώην προέδρου της IFOAM-Organics International, André Leu.

«Ο André Leu με απλό τρόπο στις σελίδες του βιβλίου του αποδομεί τους πέντε πιο συχνά επαναλαμβανόμενους μύθους σχετικά με την ασφάλεια των φυτοφαρμάκων και τους καταρρίπτει χρησιμοποιώντας επιστημονικά δεδομένα: Ότι τα φυτοφάρμακα «είναι αωστήρα ελεγμένα», ότι βρίσκονται «σε πολύ μικρή ποσότητα», ότι «είναι βιοδιασπώμενα», ότι «ελέγχονται από αξιόπιστη αρμόδια Αρχή» και ότι «τα φυτοφάρμακα είναι απόλυτα απαραίτητα στην καλλιέργεια», εξήγησε στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» η πρόεδρος της Ένωσης Αγροτών Βιοκαλλιεργητών Βόρειας Ελλάδας και Βιοκαλλιεργήτρια κυρία Χρυσούλα Σκορδίτη. Η εκδήλωση διοργανώνεται από την ΕΑΒΒΕ στο πλαίσιο της επίσκεψης στην Ελλάδα του, André Leu. Μάλιστα είναι η πρώτη από μια σειρά παρουσιάσεων που θα κάνει ο Αυστραλός βιοκαλλιεργητής στην χώρα μας.

Όπως μας είπε η κυρία Σκορδίτη το βιβλίο που βασίζεται σε επιστημονικά στοιχεία και μελέτη ο Leu αποδεικνύει πως οι ισχυρισμοί των εταιρειών παραγωγής χημικών σκευασμάτων και των



ρυθμιστικών Αρχών σχετικά με τα φυτοφάρμακα δεν είναι καθόλου αυτό που φαίνονται και έχουν επιβλαβείς συνέπειες στον ανθρώπινο οργανισμό και στη φύση.

«Στόχος μας είναι να ενημερώσουμε περισσότερο τους καταναλωτές. Και αυτό θα γίνει και μέσα από την συζήτηση που θα προκύψει κατά την παρουσίαση. Το βιβλίο «Οι Μύθοι περί ασφαλών φυτοφαρμάκων», που κυκλοφόρησε στα ελληνικά με πρωτοβουλία του Συλλόγου Βιοκαλλιεργητών Αγροτών Αττικής και διατίθεται από τους πάγκους των αγρών παραγωγών βιολογικών προϊόντων της Αττικής, της Θεσσαλονίκης, της Ηλείας και της Κρήτης, περιγράφει τις πολλές και σοβαρές ελλείψεις που αφορούν τους κανονισμούς περί των τοξικών χημικών ουσιών που χρησιμοποιούνται στα τρόφιμά μας και καταδεικνύει ότι πολλά από τα κριτήρια που χρησιμοποιούνται για να υποστηρίξουν τα σημερινά πρότυπα χρήσης φυτοφαρ-

μάκων βασίζονται σε παραωχημένες θεωρίες και όχι στις πιο πρόσφατες δημοσιευμένες επιστημονικές έρευνες» συμπλήρωσε η κα Σκορδίτη.

### 5 αγορές βιολογικών προϊόντων στη Θεσσαλονίκη

Απαντώντας σε ερώτησή μας για το πώς είναι η κίνηση στις αγορές βιολογικών προϊόντων η πρόεδρος της ΕΑΒΒΕ είπε πως «είναι σε καλό επίπεδο», αν και θα επιθυμούσαν να αυξηθούν λίγο οι πωλήσεις. «Κατά την κορύφωση της οικονομικής κρίσης χάσαμε αρκετούς πελάτες, όμως σταδιακά επέστρεψαν γιατί διαπίστωσαν πως πρέπει να επενδύσουν στην ποιότητα των τροφίμων. Η γεύση των βιολογικών προϊόντων είναι ασύγκριτη», σχολίασε η ίδια.

Στη Θεσσαλονίκη λειτουργούν πέντε αγορές βιολογικών προϊόντων: κάθε Τρίτη (απόγευμα) στην Περαία, Ανθέων & Μήδειας (Σχολείο), τις Τετάρτες στην

Βότση, Ι. Ν. Αγίου Παντελεήμονα, στην Καλαμαριά, την Πέμπτη στη Νεάπολη, Βενιζέλου δίπλα στο δημαρχείο, και τα Σάββατα στην Καλαμαριά, Στρατόπεδο Κόδρα. Τα μέλη του ΕΑΒΒΕ στην πόλη μας είναι σήμερα 110 και πωλούν τα προϊόντα τους στις λαϊκές αγορές, και ορισμένα και σε χονδρική.

\*Για την εκδήλωση της Κυριακής 19/1 η είσοδος είναι δωρεάν και οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν για πληροφορίες και για κρατήσεις θέσεων στο email [eabbe2002@gmail.com](mailto:eabbe2002@gmail.com) και στο τηλ 2313073004 (γραμματεία ΕΑΒΒΕ).



## Πρώτο πλάνο

3

Η διακομιδή ενός ασθενούς με εγκεφαλική αιμορραγία στο δημόσιο σύστημα υγείας ξεδιπλώνει με γλαφυρό τρόπο τις ελλείψεις, τις διενέξεις και τις παράπλευρες απώλειες που αυτές προκαλούν



ΕΙΚΟΝΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΩΣΤΑΣ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τις κακοδιαμονίες του ΕΣΥ ξεδιπλώνει η πορεία ενός ασθενούς με εγκεφαλική αιμορραγία στο δημόσιο σύστημα υγείας. Και παρότι η αντιμετώπιση του δύσκολου – ομολογουμένως – περιστατικού κρίνεται επιτυχής (επιδεικνύοντας την αποτελεσματικότητα των επιστημονικών αντανακλαστικών του προσωπικού, παρά τις αντιξοότητες), τα όσα εκτυλίχθηκαν στα χιλιόμετρα που χωρίζουν το Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας από τον «Αγιο Σάββα» ξεδιπλώνουν τον γόρδιο δεσμό των ελλείψεων και των παράπλευρων απωλειών.

Ο πρόλογος της ιστορίας γράφτηκε την περασμένη Κυριακή: Ο ασθενής που κατέφθασε στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας, ημέρα γενικής εφημερίας, διασωληνώθηκε και έλαβε την κατάλληλη αγωγή. Οι απεικονιστικές εξετάσεις έδειξαν εγκεφαλικό ανεύρημα, με τον εμβολισμό (ενδοαγγεια-

## Η οδύσσεια του... διασωληνωμένου

κή επέμβαση) να αποτελεί μονόδρομο.

Όταν ξημέρωσε η Δευτέρα, είχαν ήδη γίνει όλες οι συνεννοήσεις ανάμεσα στους γιατρούς του νοσοκομείου της Νίκαιας και του «Ερυθρού Σταυρού» (υπογραμμίζεται ότι το νοσηλευτικό ίδρυμα των Αμπελοκήπων αποτελεί – πέραν του στρατιωτικού νοσοκομείου 401 και του 251 της Αεροπορίας – το μοναδικό νοσοκομείο του ΕΣΥ στην Αττική που διενεργεί εμβολισμό εγκεφαλικών αρτηριών), για τη διακομιδή του περιστατικού εκεί.

Όταν έφτασε το ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ στα δυτικά πρόσπια, κριθνε απαραίτητη η ιατρική συνοδεία. «Ο ένας εκ των δύο γιατρών είχε ήδη κλείσει ένα 24ωρο άγρυπνος, καθώς εφημέρευε από το πρωί της Κυριακής. Η δεύτερη γιατρός που συνόδευσε το περιστατικό είναι αναισθησιολόγος, παρότι το νοσοκομείο μας αντιμετωπίζει τραγικές ελλείψεις σε γιατρούς της συγκεκριμένης ειδικότητας, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την εύρυθμη λειτουργία του» δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο διευθυντής

νευροχειρουργός στο νοσοκομείο της Νίκαιας και γ.γ. της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Πάνος Παπανικολάου, χαρτογραφώντας συνοπτικά τα κενά του ΕΣΥ σε έμψυχο υλικό.

Μετά το πέρας του επιτυχούς εμβολισμού, έπρεπε ενταύτως να επιλυθεί ένα ακόμα πρόβλημα: η εύρεση κλίνης σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Το πολύτιμο κρεβάτι εντοπίστηκε στον «Αγιο Σάββα». Μοιραία για δεύτερη φορά μέσα σε λίγες ώρες οι γιατροί του νο-

σοκομείου της Νίκαιας βρέθηκαν να συνοδεύουν με νέο ασθενοφόρο τον ασθενή. Το μεσημέρι της Δευτέρας, στις 13.45, ο ασθενής είχε παραδοθεί στα χέρια των εντατικολόγων, όμως ο επίλογος της ιστορίας δεν είχε γραφτεί.

«Στη συνέχεια οι αρμόδιοι του ΕΚΑΒ και το πλήρωμα του ασθενοφόρου αρνήθηκαν να μεταφέρουν τους γιατρούς που συνόδευαν τον ασθενή πίσω στο νοσοκομείο της Νίκαιας, αν και οι δύο γιατροί φορούσαν στολές εφημερευόντων και κουβαλούσαν στα χέρια τους (κυριολεκτικά...) τον συνοδό εξοπλισμό μεταφορές βαρέως πάσχοντος» σημειώνει σε καταγγελία της η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

Υστερα από μία ώρα και παρεμβάσεις, μεταξύ άλλων και του διοικητή του νοσοκομείου της Νίκαιας, το ασθενοφόρο ξεκίνησε. Ωστόσο, αντί για το νοσοκομείο της Νίκαιας οι γιατροί βρέθηκαν να αποβιβάζονται λίγα λεπτά αργότερα εκ νέου στον «Αγιο Σάββα», από όπου τελικά έφυγαν με υπηρεσιακό όχημα και έπειτα από καθυστέρηση επιπλέον μισής ώρας.

Εκτοτε εκτυλίσσεται μια μάχη κατηγοριών και απόδοσης ευθυνών ανάμεσα στους γιατρούς του ΕΣΥ και το προσωπικό του ΕΚΑΒ, που στην πραγματικότητα αποδεικνύει ότι οι εκατέρωθεν ελλείψεις δημιουργούν εντάσεις.

Η διοίκηση του ΕΚΑΒ διάταξε επίγουσα προκαταρκτική εξέταση, ώστε να διαπιστωθούν τυχόν ευθύνες. Την ίδια ώρα κύκλοι του Κέντρου σημείωναν στα «ΝΕΑ» ότι σύμφωνα με τον εσωτερικό κανονισμό η επιστροφή των γιατρών στο νοσοκομείο δεν είναι υποχρεωτική – ιδίως δε εάν έχει μεσολαβήσει επείγουσα κλίση.

Οι συνδικαλιστές του ΕΣΥ καταλογίζουν στους διασώστες του ΕΚΑΒ «αντιυναδελφική, απαξιοτική και απαράδεκτη συμπεριφορά», ενώ το γεγονός ότι πριν από μερικές εβδομάδες μια γιατρός από το νοσοκομείο της Νίκαιας είχε τραυματιστεί σοβαρά κατά τη διάρκεια διακομιδής εντείνεται τις διαμαρτίες.

Στο πλαίσιο αυτό ο Πάνος Παπανικολάου επιμένει ότι «η διακομιδή βαρέως πάσχοντος είναι μια απαιτητική ιατρική πράξη και συνεπώς κρίνεται αναγκαίο να γίνεται από εξειδικευμένο προσωπικό του ΕΚΑΒ».



ΚΡΑΥΓΕΣ ΨΙΘΥΡΟΙ  
ΤΗΣ ΠΕΠΗΣ ΡΑΪΚΟΥΣΗ

Στην Εντατική

Από τα τέλη της δεκαετίας του 1970 (πιθανότατα και παλαιότερα) σπανίως θεατρική επιθεώρηση (δημοφιλέστατο είδος εκείνη την εποχή) δεν περιείχε τουλάχιστον ένα νούμερο «φαρμένο» από την κατάσταση που επικρατούσε – και εξακολουθεί να επικρατεί – στα δημόσια νοσοκομεία. Από την Ελεύθερη Σκηνή έως το Δελφινάριο και από τον Λαζόπουλο έως τον Ψάλτη. Πότε το αλαλούμι με τα ράντζα, πότε οι μεγάλες αναμονές, πότε η «γριά» που, μέσα στην αναμπουμπούλα, την έβαλαν για εγχείρηση προστάτη, θύμματα και τον Γιάννη Φέρτη σε κάποιο νούμερο που είχε βοηθή τη νοσοκόμα «αδελφή Κατομικά». Γελάσαμε, αστειευτάκαμε, βγάλαμε ατάκες. Μέχρι που τα έφερε έτσι η ζωή και βρεθή-

καμε οι ίδιοι ή κάποιος δικός μας άνθρωπος στα «επείγοντα». Για να συνειδητοποιήσουμε πως οι συνθήκες της πραγματικότητας δεν εξαντλούνται σε έστω ευφυή αστεία ούτε παραπέμπουν στον «αστραφερό πόνο» των αντίστοιχων τηλεοπτικών σειρών.

Χρόνια τώρα οι ίδιες ιστορίες, το ίδιο αλαλούμι. Εύκολο να συντάξεις κατηγορητήριο, ακόμη πιο εύκολο να ρίξεις το ανάθεμα. Φτάνει να μην έχεις εμπειρία από εφημερία νοσοκομείου. Απ' ό,τι έχω ζήσει εγώ και από όσα έχω ακούσει από γνωστούς και φίλους, γιατροί, νοσοκόμοι, εκαβίτες δίνουν έναν αγώνα με το ανέφικτο. Με την έλλειψη προσωπικού, υλικών, κρεβατιών, χώρων, υποδομών. Εγκλωβισμένοι ανάμεσα στον πόνο του ασθενούς,

την αγωνία του συγγενούς, την προοπτική του θανάτου και... τα ντουβάρια της πραγματικότητας.

Κακά τα ψέματα. Κανένας δεν επιλέγει ασυνείδητα «νοσοκομειακά» επαγγέλματα. Ξέρει τι τον περιμένει. Αλλά ακόμη και αν βρεθεί τυχαία σε αυτά, δεν αντέχει να παραμείνει για πολύ χωρίς να έχει κάνει κάποιες εσωτερικές υπερβάσεις. Και αν πάλι δεν έχει άλλη επιλογή, σιγά σιγά η συνείδησή του εκπαιδεύεται. Εντάξει, πιθανότατα να υπάρχουν κάποιες λίγες, ελάχιστες εξαιρέσεις. Αν όμως, παράλληλα με τις συνθήκες που επικρατούν εδώ και δεκαετίες στα νοσοκομεία μας, είχαμε να κάνουμε και με ασυνείδητο προσωπικό, το σύστημα Υγείας θα είχε προ πολλού νταχτεί στον αέρα.



## Γιατί οι Έλληνες «αντιστέκονται» στα γενόσημα φάρμακα

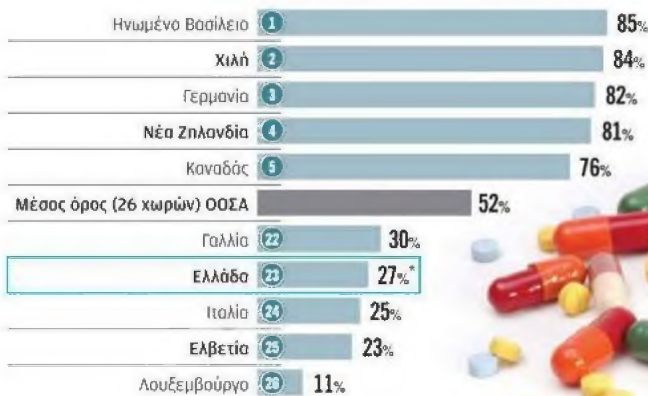
**Χ**αμηλή αποδοχή καταγράφουν ακόμα τα γενόσημα στη χώρα μας. Παρά τις εδώ και περίπου μία δεκαετία απόπειρες θέσπισης κινήτρων για ασθενείς, φαρμακοποιούς και γιατρούς αλλά και τις συνεχείς μηνιαιακές δεσμεύσεις για μεγαλύτερη διείσδυση των γενόσημων φαρμάκων στην ελληνική αγορά, το ποσοστό χρήσης τους από ασφαλισμένους είναι κοντά στο 28,5%, τη στιγμή που σε άλλες, σαφώς πιο εύρωστες οικονομικά χώρες και με μεγάλες βιομηχανίες φαρμάκων όπως η Γερμανία και το Ηνωμένο Βασίλειο, το αντίστοιχο ποσοστό ξεπερνά το 80%.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα δεδομένα του ΕΟΠΥΥ, το ποσοστό γενόσημων στον όγκο των φαρμάκων που λαμβάνουν οι ασφαλισμένοι ήταν τον περασμένο Οκτώβριο στο 28,3%, (21,5% της μηνιαίας δαπάνης).

Αν και η διείσδυση τους στην αγορά έχει αυξηθεί σε σχέση με τα προ κρίση επίπεδα –όταν το ποσοστό δεν ξεπερνούσε το 18,5%– είναι ακόμα μακριά από τον «μηνιαιακό στόχο» του τουλάχιστον 40%.

Σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του ΟΟΣΑ για την Υγεία (Health at a Glance 2019), η χώρα μας είναι στις τέσσερις τελευταίες θέσεις όσον αφορά το μερίδιο των γενόσημων στη φαρμακευτική αγορά μαζί με το Λουξεμβούργο (11%), την Ελβετία (23%) και την Ιταλία (25%). Στον αντίποδα είναι το Ηνωμένο Βασίλειο (85%), η Χιλή (84%), η Γερμανία (82%) και η Νέα Ζηλανδία (81%), ενώ ο μέσος όρος στις χώρες του

### Ποσοστό γενόσημων στη φαρμακευτική αγορά στις χώρες του ΟΟΣΑ το 2017 (όγκος)



\* Το ποσοστό αυτό τον Οκτώβριο του 2019 ήταν 28,3%

ΠΗΓΗ: Έκθεση του ΟΟΣΑ «Health at a Glance 2019»



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

#### ΟΟΣΑ είναι 52%.

Η προσπάθεια για αύξηση της χρήσης γενόσημων ξεκίνησε «στραβά», με τους περισσότερους να την αποδίδουν στο μνημόνιο και να τη χαρακτηρίζουν άλλο ένα οικονομικό μέτρο.

Με τον καιρό, η αρχική λανθασμένη αίσθηση των πολιτών ότι τα γενόσημα είναι φάρμακα δεύτερης κατηγορίας αμβλύνηκε, ενώ σε ένα βαθμό απέδωσαν και τα οικονομικά κίνητρα, μείωση της συμμετοχής στη δαπάνη στην περίπτωση που επέλεγαν γενόσημα (εξομάλωση της τιμής των γενόσημων με την ασφαλιστική τιμή και μη-

δενική συμμετοχή στις χρόνιες παθήσεις). Ωστόσο, ακόμα και σήμερα δύσκολα αλλάζουν το φάρμακο που γνωρίζουν, πόσο μάλλον όταν ουδείς ασχολείται στο να τους πείσει γι' αυτά.

#### Οι οφείλες

Η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία, δεν είχε τα αναμενόμενα αποτελέσματα, αφού οι γιατροί βρίσκουν άλλους τρόπους για να διασφαλίσουν ότι ο ασθενής θα λάβει το σκεύασμα που αυτοί κρίνουν κατάλληλο για την περιπτώσή του.

Το δε «μπόνους» προς φαρμακεία που έχουν υψηλές πωλήσεις γενόσημων, έμεινε στα χαρτιά αφού ουδέποτε αποδόθηκε.

Σύμφωνα, δε, με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, η πολιτεία οφείλει στα φαρμακεία από το συγκεκριμένο «μπόνους» για τα έτη 2017, 2018 και 2019, περίπου 8 εκατ. ευρώ.

Συχνά μάλιστα φαρμακοποιοί και γιατροί αλληλοκατηγορούνται για την αποτυχία της διείσδυσης των γενόσημων.

Οι μεν φαρμακοποιοί κατηγορούν τους γιατρούς ότι υποδεικνύουν στους ασθενείς ποιο φάρμακο να πάρουν, οι δε γιατροί καταγγέλλουν τους φαρμακοποιοί ότι προτιμούν να προωθούν τα πιο ακριβά φάρμακα λόγω υψηλότερου κέρδους.

Ο αντιπρόεδρος του ΙΣΑ, καρδιολόγος κ. Φώτης Πατσουράκος, μιλώντας στην «Κ» υποστηρίζει ότι το μέτρο της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία θα πρέπει να

#### αρθεί γιατί έβαλε τρικλοποδιά στα γενόσημα.

«Δεν ξέρουμε ποιο φάρμακο δίνει ο φαρμακοποιός» σημειώνει και παραδέχεται ότι συχνά οι γιατροί προκειμένου να μπορούν να ελέγξουν πιο σκεύασμα τελικά θα λάβει ο ασθενής τους και να διασφαλίσουν ότι αυτό δεν θα τους δημιουργήσει προβλήματα (αλλεργίες κ.ά.) επιλέγουν να συνταγογραφήσουν δραστικές ουσίες που αναγκαστικά οδηγούν σε συγκεκριμένα πρωτότυπα φάρμακα.

Σχολιάζοντας τη στάση των ασθενών σημειώνει ότι «**επιθυμούν το πιο φθινό φάρμακο, αρκεί όμως να τους πείσει ο γιατρός τους ότι αυτό που θα πάρουν είναι ασφαλές.**

«Η όλη προσπάθεια διείσδυσης των γενόσημων στην ελληνική αγορά έχει αποτύχει γιατί δεν υπήρξε από την πλευρά των κυβερνήσεων μία συντονισμένη προσπάθεια για να πειθούν οι πολίτες ότι υπάρχουν γενόσημα ισάξια ή ακόμα και καλύτερα από τα πρωτότυπα», σημειώνει από την πλευρά του ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Απóstολος Βαλάς.

Και προσθέτει: «**Αυτό δεν μπορεί να γίνει αποσπασματικό, με ένα σποτ στην τηλεόραση, ή με μέτρα που τελικά δεν αποδίδουν. Κραδενίζει μια εθνική στρατηγική για τα γενόσημα και μια συντονισμένη προσπάθεια ενημέρωσης των πολιτών από όλους τους εμπλεκόμενους. Πολιτεία, γιατρούς και φαρμακοποιούς.**

#### Η έρευνα

Ελλείμμα εμπιστοσύνης στη δυνατότητα των ελληνικών αρχών να διασφαλίσουν την ποιότητα των γενόσημων φαρμάκων επιδεικνύει η πλειονότητα των φαρμακοποιών του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι σε γενικές γραμμές θεωρούν τα γενόσημα ισοδύναμα των πρωτότυπων.

Σύμφωνα με έρευνα σε φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ που παρουσιάστηκε στο πρόσφατο Πανελλήνιο Συνέδριο για τα Οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας, η πλειονότητα των ερωτηθέντων φαρμακοποιών πιστεύει ότι η δραστικότητα, η ασφάλεια αλλά και οι προδιαγραφές παρασκευής των γενόσημων (74%, 63,5% και 66,4% αντίστοιχα) είναι ανάλογες αυτών των πρωτοτύπων. Ωστόσο, το 65% των ερωτηθέντων δεν πιστεύει στην ικανότητα των ελληνικών αρχών να διασφαλίσουν την ποιότητα και την ασφάλεια των γενόσημων φαρμάκων.

Εξέ στους δέκα φαρμακοποιούς του ΕΟΠΥΥ, μάλιστα, θα προτιμούσε τη χρήση γενόσημων φαρμάκων σε **παθήσεις** που δεν απειλούν άμεσα τη ζωή του ασθενούς.

(Ερευνήτες: Ευαγγελία Αργυροπούλου, φαρμακοποιός ΕΟΠΥΥ, Παναγιώτης Θεοδώρου και Μαγδαληνή Αφροδίτη Χατζίκου, συνεργαζόμενο εκπαιδευτικό προσωπικό του τμήματος Διοίκησης Μονάδων Υγείας, Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο).



## Πιστοποίηση φαρμακοποιών για εμβολιασμούς

Ξεκινάει αύριο Πέμπτη 16 Ιανουαρίου η διαδικασία των εξετάσεων της πιστοποίησης των φαρμακοποιών για τη διενέργεια εποχικού εμβολιασμού και χορήγησης αντιτετανικού ορού, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του Ινστιτούτου Διά Βίου Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Ανάπτυξης Φαρμακοποιών (ΙΔΕΕΑΦ). Ο πρώτος κύκλος των εξετάσεων θα διαρκέσει έως την 31η Ιανουαρίου. Τα αποτελέσματα θα επικυρώνονται από την Κλινική Κοινωνικής και Οικογενειακής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, οι δε επιτυγχόντες θα λαμβάνουν το πιστοποιητικό τους ηλεκτρονικά, περίπου μία εβδομάδα μετά από την εξέταση. «Η επιτυχής ολοκλήρωση της διαδικασίας αυτής αποτελεί την επίσημα θεσμοθετημένη επιβεβαίωση του επιστημονικού ρόλου του φαρμακοποιού. Είναι η πρώτη φορά που μία από τις υπηρεσίες που προσφέρουμε καθημερινά στους πολίτες στα φαρμακεία μας αναγνωρίζεται, θεσμοθετείται και πιστοποιείται», σχολίασε ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), Απόστολος Βαλιτάς.



# Ανέδειξαν τις μεγάλες ελλείψεις στα νοσοκομεία της Αχαΐας

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2020
Επιφάνεια:	333.15 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΠΑΤΡΑΣ - ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ

## Ανέδειξαν τις μεγάλες ελλείψεις στα νοσοκομεία της Αχαΐας

Με αφορμή την επίσκεψη του **υπουργού Υγείας**

Για τις μεγάλες και διαχρονικές ελλείψεις κλινών, εξοπλισμού και κυρίως προσωπικού στα νοσοκομεία της πόλης, που καλύπτουν επίσης περιστατικά της Δυτικής Ελλάδας, της Πελοποννήσου, της Ηπείρου και νησιών του Ιονίου, ενημέρωσε ο δήμαρχος Πατρέων, **Κώστας Πελετιδής**, τον **υπουργό Υγείας, Β. Κικίλια**, ο οποίος επισκέφθηκε την Αχαΐα και νοσοκομεία της περιοχής την περασμένη Δευτέρα.

Κατά τη συνάντηση, στην οποία συμμετείχε και η αντιδήμαρχος Υγείας - Πρόνοιας, **Βίβιαν Σαμούρη**, ο Κ. Πελετιδής υπογράμμισε το γεγονός ότι όλες οι παραπάνω ελλείψεις καταγράφονται σε μια πόλη όπου λειτουργούν Πανεπιστημιακές Σχολές Ιατρικής, Νοσηλευτικής, με αποφοίτους υψηλού επιπέδου, με εκατοντάδες νέα παιδιά που μπορούν να στελεχώσουν ένα δημόσιο σύστημα Υγείας. Εκατοντάδες νέοι επιστή-

μονες παίρνουν το δρόμο για το εξωτερικό, ενώ παραμένουν και διογκώνονται οι ελλείψεις προσωπικού.

Παράλληλα, υπογράμμισε πως επιβάλλεται να ικανοποιηθούν τα δίκαια αιτήματα των εργαζομένων στο χώρο της Υγείας: Να γίνουν άμεσα προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, με πλήρη εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα, γιατρών και νοσηλευτών, στα νοσοκομεία, αλλά και στα Κέντρα Υγείας. Να εξασφαλιστεί η χρηματοδότηση για την κάλυψη των αναγκών του δημόσιου τομέα Υγείας. Να καλυφθούν όλες οι μονάδες Υγείας με σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό για τις ανάγκες διάγνωσης και νοσηλείας.

Επίσης, ο Κ. Πελετιδής στάθηκε στις **πρωτοβουλίες του δήμου για το θέμα των ναρκωτικών**, τονίζοντας ότι υλοποιεί πρόγραμμα πρωτογενούς πρόληψης από τις εξαρτήσεις στα σχολεία της περιοχής, ενώ ενημέρωσε τον υπουργό ότι ο δήμος μαζί με 43 φορείς της πόλης συνεχίζει να **διεκδικεί τη δημιουργία Κλειστού Θεραπευτικού Προγράμματος του ΚΕΘΕΑ στην Πάτρα, καθώς και τη λειτουργία Πολυδύναμου Συμβουλευτικού Σταθμού του ΚΕΘΕΑ για όλες τις εξαρτήσεις**, αίτημα που είχε κατατεθεί στον υπουργό της προηγούμενης κυβέρνησης, αλλά ακόμη η πόλη περιμένει.

### Η πραγματικότητα πίσω από τις υπουργικές εξαγγελίες

Στον απόηχο της ίδιας επίσκεψης του **υπουργού Υγείας** η **ΔΗΠΑΚ Ιατρών** με ανακοίνωσή της επισημαίνει μεταξύ άλλων: «Η κατάσταση εντός των τειχών τους παραμένει αποκαταστροφική. Παρά τις εξαγγελίες περί δημόσιας δωρεάν Υγείας από τον υπουργό αλλά και τις διαβεβαιώσεις για το άνοιγμα της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής στο ΠΓΝΠ - όποτε και με ό-

ποιους όρους αυτό συμβεί -, οι ελλείψεις σε ιατρονοσηλευτικό προσωπικό και εξοπλισμό αποτελούν τρανταχτές αποδείξεις για τη νοσηρή κατάσταση του ΕΣΥ (...)

Εν αναμονή των DRGs, ο υπουργός διατυμπάνισε κατά την επίσκεψή του τη χρησιμότητα των ΣΔΙΤ στη χρηματοδότηση του συστήματος Υγείας, προωθώντας την πλήρη ιδιωτικοποίηση των δομών Υγείας κατά τα πρότυπα συστημάτων Υγείας χωρών του εξωτερικού (Σουηδία - NHS Βρετανία). Αποτέλεσμα αυτής της εφαρμογής; Χιλιάδες απολύσεις προσωπικού και μειώσεις προϋπολογισμών μιας και λειτουργούν ως αυτοχρηματοδοτούμενες μονάδες Υγείας. Μια πρώτη γεύση άλλωστε θα έχουμε και στο **Νοσοκομείο του Αιγίου**, όπου ελλείπει ακτινολόγων (δύο συνταξιούχοι), οι ασθενείς θα μεταφέρονται σε ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο για την πραγματοποίηση υπερήχων.

Τη ίδια στιγμή που ο προϋπολογισμός για την Υγεία μειώνεται κάθε χρόνο στο όνομα του εξορθολογισμού, το όποιο άνοιγμα της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής θα λάβει χώρα κάτω από την πίεση του κινήματος αλλά και των γνωστών τραγικών γεγονότων που υπενθυμίζουν τη θυσία της δημόσιας Υγείας στο βωμό του κέρδους. Νωπές είναι άλλωστε οι μνήμες από τις ελλείψεις κλινών ΜΕΘ αλλά και τις υποσχέσεις για επιχορήγηση 300.000 ευρώ για αγορά έξι κλινών ΜΕΘ και ανάλογου εξοπλισμού, τα οποία ακόμα αναμένουμε εδώ και ενάμιση χρόνο. Πιθανώς να θυσιάστηκαν για την τόνωση της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων ή για δαπάνες ΝΑΤΟϊκού εξοπλισμού (...)

Το επόμενο διάστημα, ενόψει και της κατάθεσης του νέου ασφαλιστικού νομοσχεδίου, διεκδικούμε: Άνοιγμα της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής και στελέχωσή της με μόνιμο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό με επαρκή εκπαίδευση και όχι εις βάρος των λοιπών αναγκών (π.χ. ΜΕΘ). Κάλυψη όλων των οργανικών θέσεων του νομού με μόνιμο προσωπικό».



# Παραμένει μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα για τους πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 15-01-2020  
Επιφάνεια: 576.27 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

# Παραμένει μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα για τους πρώην δικαιούχους του ΕΚΑΣ Αλαλούμ σε γιατρούς και ασθενείς με την Εγκύκλιο Κικίλια



**Έπρεπε να προκληθεί σύγχυση στους γιατρούς και τους ασθενείς για να ανακοινώσει το υπουργείο Υγείας νομοθετική ρύθμιση για τη διατήρηση της μηδενικής συμμετοχής στα φάρμακα!**

Μετά το μπάχαλο που προκλήθηκε στους γιατρούς, αλλά και τους συνταξιούχους που λάμβαναν ΕΚΑΣ σχετικά με τη μηδενική συμμετοχή τους στα φάρμακα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακοίνωσε νομοθετική ρύθμιση για να μην βάζουν το χέρι στην τσέπη οι ασφαλισμένοι. Όπως ανακοίνωσε η ΗΔΙΚΑ (η εταιρεία που διαχειρίζεται την ηλεκτρονική συνταγογράφηση) το υπουργείο Υγείας αναγκάστηκε, ύστερα, όμως, από τις αντιδράσεις των γιατρών και τις ασφυκτικές πιέσεις από το Μαξίμου, να προχωρήσει άρον-άρον στην έκδοση εγκυκλίου για να επιλυθεί το θέμα. Έτσι, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακοίνωσε ότι ετοιμάζει νομοθετική ρύθμιση προκειμένου να διατηρηθεί η μηδενική συμμετοχή για τους συνταξιούχους που έπαιρναν ΕΚΑΣ. Να σημειωθεί ότι το ΕΚΑΣ καταργήθηκε από 1.1.2020.

Η ΗΔΙΚΑ αναφέρει χαρακτηριστικά: «Κατόπιν εγκυκλίου του υπουργείου Υγείας, σας ενημερώνουμε ότι μετά την οριστική κατάργηση του ΕΚΑΣ από 1-1-2020, επίκειται νομοθετική πρωτοβουλία η οποία θα ρυθμίζει αναδρομικά την παροχή αντισταθμιστικών ευεργετημάτων στους πρώην δικαιούχους ΕΚΑΣ. Μέχρι τότε, παραμένει σε ισχύ το υφιστάμενο μέχρι 31-12-2019 καθεστώς των ποσοστών συμμετοχής, ως ίσχυε στο πλαίσιο του ν.4411/2016, για τους πρώην δικαιούχους ΕΚΑΣ».

### Σύγχυση στους γιατρούς

Το απόλυτο αλαλούμ επικράτησε στον ιατρικό κόσμο με τους ασθενείς που λάμβαναν ΕΚΑΣ μέχρι το τέλος του 2019 και είχαν δικαίωμα να προμηθευτούν φάρμακα με μηδενική συμμετοχή. Τα ηλεκτρονικά συστήματα συνταγογράφησης θα έπρεπε κανονικά από 1η Ιανουαρίου 2020 να έχουν τροποποιηθεί, ώστε να προκύπτει κανονικά το ποσοστό συμμετοχής για τα φάρμακα. Όμως, στους περισσότερους ασφαλισμένους εμφανιζόταν ακόμη στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης η δυνατότητα να μην πληρώνουν συμμετοχή. Αποτέλεσμα είναι να υπάρχει σύγχυση στους γιατρούς για το τι ακριβώς πρέπει να πράξουν.

## Ποιοι δεν πλήρωναν συμμετοχή

Οι δικαιούχοι ΕΚΑΣ είχαν συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη 10%. Λόγω απώλειας του ΕΚΑΣ η συμμετοχή θα πρέπει να είναι μηδενική.

- **Δημόσιος Τομέας επί στρατιωτικών και πολεμικών συντάξεων.** Στους ασφαλισμένους που διακόπηκε το ΕΚΑΣ απαλλάσσονταν από τη συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη με σχετική βεβαίωση.
- **ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.** Απαραίτητο δικαιολογητικό για τη συμμετοχή ή τη μη συμμετοχή ήταν το μηνιαίο ενημερωτικό

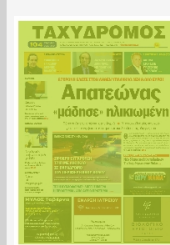
σημείωμα συντάξεων στο οποίο εγγράφεται η χορήγηση του επιδόματος ΕΚΑΣ. Όσοι απώλεσαν το ΕΚΑΣ με μια απλή βεβαίωση του φορέα θα είχαν μηδενική συμμετοχή.

- **ΟΑΕΕ.** Με χορήγηση σχετικής βεβαίωσης στους δικαιούχους ΕΚΑΣ ότι έχουν συμμετοχή 10% στα φάρμακα και στους συνταξιούχους που το απώλεσαν με βεβαίωση ότι δικαιούνται μηδενική συμμετοχή.
- **NAT.** Με βεβαίωση ότι δικαιούνται το ΕΚΑΣ ή με χορήγηση εξαμ-

νιαίου εκκαθαριστικού συντάξεων στο οποίο απεικονίζεται η λήψη ή όχι του ΕΚΑΣ, βλέπουν αν δικαιούνται ή όχι μηδενική συμμετοχή.

- **ΕΤΑΑ ΤΕΑΔ.** Με υπηρειακή βεβαίωση αν κάποιος είναι δικαιούχος ΕΚΑΣ ύστερα από αίτησή του, βλέπει αν δικαιούται δωρεάν φάρμακα.
- **ΕΤΑΑ.** Τομείς υγειονομικών. Στο εκκαθαριστικό σημείωμα αναγράφεται η ένδειξη ΕΚΑΣ, άρα και η συμμετοχή ή όχι.

Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	15-01-2020
Επιφάνεια:	251.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Επείγουσες οι ανάγκες των Κέντρων Υγείας της Μαγνησίας

Σύμφωνα με ερώτηση, που κατέθεσε ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρος Μεικόπουλος

Την εικόνα της πλήρους εγκατάλειψης που παρουσιάζει τον τελευταίο καιρό το Κέντρο Υγείας Ζαγοράς, αλλά και τις άμεσες ανάγκες συνολικά των Κέντρων Υγείας του Νομού Μαγνησίας, θίγει με ερώτησή του προς τον **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ -Προοδευτική Συμμαχία Αλέξανδρος Μεικόπουλος.

Όπως επισημαίνει ο βουλευτής, το κτιριακό πρόβλημα του Κέντρου Υγείας, που καλύπτει την πρωτοβάθμια υγειονομική φροντίδα των κατοίκων ολόκληρου του Ανατολικού Πηλίου, είναι κάτι παραπάνω από επείγον. Το κτίριο βρίσκεται κυριολεκτικά υπό κατάρρευση με μεγάλα τμήματα της στέγης να έχουν καταρρεύσει εξαιτίας της εκτεταμένης υγρασίας και της μούχλας, ενώ πόρτες και παράθυρα είναι χαλασμένα, ώστε το εσωτερικό του κτιρίου να είναι εκτεθειμένο το κρύο και τη βροχή.

Σημαντική είναι σύμφωνα με τον βουλευτή και η υποστελέχωσή του, καθώς δεν διαθέτει παιδίατρο, αλλά ούτε και οδοντίατρο, παρά το γεγονός ότι μόνο ο μόνιμος πληθυσμός της περιοχής υπερβαίνει τους 5.000 κατοίκους. Ακόμη, απαραίτητη κρίνεται και η πρόσληψη οδηγού ασθενοφόρου.

Ο Αλέξανδρος Μεικόπουλος ανέδειξε επίσης τα κτιριακά προβλήματα και τα ζητήματα υποστελέχωσης που αντιμετωπίζουν τα υπόλοιπα Κέντρα Υγείας του Νομού. Όσον αφορά στο ΚΥ Αλμυρού, επειγούσα είναι η ανάγκη πρόσληψης παιδίατρο, ενώ απαραίτητη κρίνεται και η πρόσληψη καρδιολόγου, γυναικολόγου και ορθοπαιδικού. Ανάγκες για παιδίατρο αλλά και για οδηγό ασθενοφόρου έχει και το ΚΥ Βελεστίνου. Ακόμα, στο ΚΥ Βελεστίνου



Ο βουλευτής Μαγνησίας του ΣΥΡΙΖΑ Αλ. Μεικόπουλος

υπάρχει η υποδομή μικροβιολογικού και αιματολογικού εργαστηρίου, ωστόσο λείπει το απαραίτητο ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό για να τα λειτουργήσει. Στο ΚΥ Σκιάθου απαραίτητη κρίνεται η πρόσληψη τουλάχιστον ενός μόνιμου γενικού ιατρού παθολόγου, ενός οδηγού ασθενοφόρου, καθώς και νοσηλευτικού προσωπικού.

Αναγκαία είναι η πρόσληψη μόνιμου γενικού ιατρού παθολόγου και για το ΚΥ Σκοπέλου, καθώς αυτή τη στιγμή στο νησί δεν υπηρετεί μόνιμος ιατρός και οι υγειονομικές ανάγκες των κατοίκων καλύπτονται μόνο από επισκέπτη ιατρό. Ακόμη και το ΚΥ Σκοπέλου έχει ανάγκη από οδηγό ασθενοφόρου.

Ανάγκες για μόνιμο γενικό ιατρό παθολόγο και οδηγό ασθενοφόρου έχει και το ΠΙ Αλοννήσου, ενώ απαραίτητη είναι και η προμήθεια καινούργιου ασθενοφόρου, καθώς το παρόν είναι πολύ παλιό με αποτέλεσμα να προκαλούνται πολλά προβλήματα στη χρήση του.

Όπως τόνισε ο κ. Μεικόπουλος η προηγούμενη ηγεσία του Υπουργείου Υγείας σε συνεννόηση με την προηγούμενη Διοίκηση της 5ης ΥΠΕ είχε δρομολογήσει προσλήψεις για τα ΚΥ της Μαγνησίας, αλλά και ενέργειες για την επίλυση των κτιριακών προβλημάτων και για την προμήθεια υλικοτεχνικού εξοπλισμού και καλεί το Υπουργείο να παρέμβει άμεσα τόσο για την επείγουσα κατάσταση στο Κέντρο Υγείας Ζαγοράς, όσο και για τις άμεσες ανάγκες των συνολικά των Κέντρων Υγείας της Μαγνησίας.

Πηγή:	CSR WEEK	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	14-01-2020
Επιφάνεια:	66.37 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ο Δήμος Τρίπολης

ήταν ο τρίτος σταθμός του προγράμματος ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης «Με αστείρευτη αγάπη για τα αδέσποτα», που υλοποιεί η Save a Greek Stray (SGS) και το οποίο περιλαμβάνει εκπαιδευτικό πρόγραμμα σε δημοτικά σχολεία της περιοχής, στείρωσεις, εμβολιασμούς και ηλεκτρονική σήμανση των αδέσποτων με τη συνεργασία κτηνιάτρων, εθελοντών και τον Πολιτιστικό Φιλοζωικό Σύλλογο Τρίπολης. Με μοναδικό στόχο ένα πιο όμορφο «σήμερα» για τα αδέσποτα τετράποδα, τη φροντίδα τους, τη βελτίωση του τρόπου ζωής τους και, παράλληλα, την ευαισθητοποίηση του κοινού απέναντί τους, 2.448 μαθητές ενημερώθηκαν και εκπαιδεύτηκαν, ενώ 164 τετράποδα αδέσποτα στείρωθηκαν. Μπορείτε να διαβάσετε περισσότερα στο [BusinessNews.gr](https://www.businessnews.gr).



## Σέρβιραν... σκουλήκι στο Κρατικό Νucaias

■ Σοκ υπέστη ασθενής όταν το είδε! Καταγγέλλεται ότι η διοίκηση προσπάθησε να αποκρύψει το συμβάν

**Σ**οκ υπέστη ασθενής που νοσηλεύονταν στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο της Νucaias, όταν ανακάλυψε ένα σκουλήκι μέσα στο φαγητό της! Το απαράδεκτο περιστατικό συνέβη πριν από λίγες ημέρες, στις 8 Ιανουαρίου, σύμφωνα με καταγγελία των εργαζομένων στο ΕΣΥ, και αποκαλύπτει τη θλιβερή κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία.

Νοσηλεύομενη στην Καρδιολογική Κλινική και στον θάλαμο 205, την ώρα που έτρωγε το μεσημεριανό της, βρήκε σκουλήκι μέσα στο μπιφτέκι! Η προϊσταμένη του τμήματος ενημέρωσε σχετικά τη διοίκηση του Γενικού Κρατικού Νοσοκομείου της Νucaias, αλλά καταγγέλλεται ότι έγινε προσπάθεια απόκρυψης του περιστατικού. Έτσι εξηγείται και η χρονική καθυστέρηση με την οποία δημοσιοποιήθηκε το θλιβερό συμβάν...

Οι καταγγελίες των εργαζομένων περιγράφουν με μελανά χρώματα την κατάσταση που επικρατεί στο νοσοκομείο. Για παράδειγμα, σύμφωνα με τους εργαζομένους, στο νοσηλευτικό ίδρυμα το βραδινό φαγητό των ασθενών μοιράζεται στις 17.30 το απόγευμα λόγω έλλειψης τραπεζοκόμων! Τούτο έχει αποτελεσμα, λόγω της μεσολάβης πολλών ωρών μέχρι το πρωινό γεύμα, είτε να παραμένουν οι ασθενείς νηστικοί είτε να αναγκάζονται να παραγγείλουν φαγητό απέξω.

Μετά το περιστατικό με το σκουλήκι, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων ζητεί επιτακτικά την παρέμβαση του διοικητή της Υγειονομικής Περιφέρειας, αλλά και του αρμόδιου υπουργού.

Οι αναφορές σχετικά με τη σίτιση στο Γενικό Κρατικό της Νucaias δεν περιορίζονται στο σκουλήκι. Σε άλλη αναφορά γίνεται λόγος για ακατάλληλα

πλαστικά ποτήρια μιας χρήσης στα οποία προσφέρεται το ζεστό γάλα. Υπήρχαν αλλεπάλληλα περιστατικά που το γάλα έπεφτε πάνω στους ασθενείς. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, μια συνήθης πρακτική σε πολλά νοσοκομεία είναι η απογευμαινή κρέμα ή το γιαούρτι να σερβίρεται στους



Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος

**Και ζεστό γάλα σε ακατάλληλα πλαστικά ποτήρια μιας χρήσης...**

ασθενείς στις 12 το μεσημέρι.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, σε άλλη αναφορά προϊσταμένη τμήματος καταγγέλλει στη διοίκηση ότι επί τρεις ημέρες σερβιριζόταν το ίδιο φαγητό, δηλαδή κοτόπουλο, ενώ το μεγαλύτερο πρόβλημα είναι το γεγονός της έλλειψης τραπεζοκόμων. Τα προβλήματα με το φαγητό των ασθενών, σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκο, πολλαπλασιάζονται στα δημόσια νοσοκομεία. Τα τρόφιμα που δίνονται στους ασθενείς είναι συνήθως κακής ποιότητας, γεγονός που δεν συμβάλλει στην αποκατάσταση της υγείας των πασχόντων.