

# Κόκκινος συναγερμός για τον ιό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2020
Επιφάνεια:	1662.61 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Κόκκινος συναγερμός για τον ιό

*Κρίσιμες οι επόμενες ημέρες για κρούσμα στην Ελλάδα – «Επιδημία» στις αγορές*

«Υπαρκτή» την πιθανότητα μέσα στις επόμενες τρεις εβδομάδες να φθάσει στη χώρα μας κρούσμα του κορωνοϊού θεωρούν οι αρμόδιοι. Το Εθνικό Συμβούλιο Δημόσιας Υγείας αποφάσισε χθες προσλήψεις με διαδικασίες fast track για την ενίσχυση των μονάδων υγείας, στο πλαίσιο της καλύτερης προετοιμασίας έναντι του

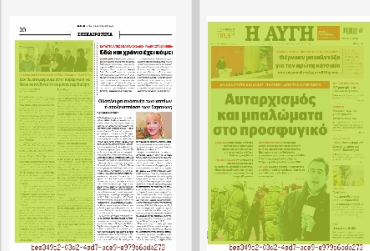
ενδεχομένου εμφάνισης του ιού. Παράλληλα, τουλάχιστον δυσοίωνα για την παγκόσμια οικονομία ήταν τα νέα που ήλθαν χθες από την Κίνα, καθώς η επέκταση της επιδημίας οδηγεί τη δεύτερη οικονομία στον κόσμο σε γενικευμένη «καραντίνα», προκαλώντας κραδασμούς στα χρηματιστήριά της και απειλώντας με επι-

πτώσεις την παγκόσμια οικονομία. Τα θανατηφόρα κρούσματα ξεπέρασαν ήδη αυτά του SARS, ενώ ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας προέβλεψε ότι θα εξακολουθήσει να αυξάνεται ο αριθμός των κρουσμάτων, καθώς αναμένονται τα αποτελέσματα χιλιάδων **ελέγχων** που έχουν γίνει σε ασθενείς. Σελ. 3



# Δεν θα επιτρέψουμε στην κυβέρνηση να θέσει σε κίνδυνο τη δημόσια περίθαλψη

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2020  
Επιφάνεια: 424.42 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»:**

## Δεν θα επιτρέψουμε στην κυβέρνηση να θέσει σε κίνδυνο τη δημόσια περίθαλψη

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Η φιλολογία της κυβέρνησης για συμπτύξεις δημόσιου - ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ) δεν έχει καμία δυνατότητα να αντιμετωπίσει το κρίσιμο ζήτημα της ανεπαρκούς στελέχωσης των νοσοκομείων με το αναγκαίο εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό, τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός κατά τη χθεσινή περιοδεία που πραγματοποίησε στο Παιδών «Αγία Σοφία», υπογραμμίζοντας ότι ο ΣΥΡΙΖΑ στο επόμενο διάστημα θα αναδείξει το πρόβλημα του «παγώματος», από τη νέα κυβέρνηση, των δρομολογημένων μόνιμων προσλήψεων γιατρών και λοιπών εργαζομένων για το 2019, καθώς και την ανάγκη μακροπρόθεσμου σχεδιασμού για το ανθρώπινο δυναμικό του ΕΣΥ (10.000 προλήψεις σε βάθος τετραετίας).

Ο κ Ξανθός, συνοδευόμενος από τον βουλευτή Τρικάλων Σάκη Παπαδόπουλο και μέλη του Τμήματος Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, συνομίλησε με γιατρούς, νοσηλευτές, διοικητικούς υπαλλήλους και τον διοικητή του Παιδών «Αγία Σοφία» κ. Παπασάββα, οι οποίοι και τον ενημέρωσαν εκτενώς για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο. Όπως δήλωσε ο πρώην υπουργός, και στο ειδικής ευαισθησίας νοσοκομείο Παιδών καταγράφεται μια εικόνα οριακής στελέχωσης και δυσκολιών, με το διαχρονικό πρόβλημα των ελλείψεων να αφορά κυρίως το νοσηλευτικό προσωπικό καθώς και ορισμένα ιατρικά τμήματα, όπως είναι το αναισθησιολογικό.

Η αυξανόμενη έλλειψη αναισθησιολόγων στο ΕΣΥ είναι πλέον μια πραγματικότητα που πρέπει να αντιμετωπιστεί και η πρόταση της διευθύντριας του Αναισθησιολογικού Τμήματος για τριετή θητεία των επικουρικών αναισθησιολόγων είναι προς τη σωστή κατεύθυνση και οφείλει το υπουργείο να την υιοθετήσει.

Τα Παιδών «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού» είναι οι δύο βασικοί πυλώνες της δημόσιας παιδιατρικής περίθαλψης στη χώρα, διαθέτουν εξειδικευμένα τμήματα και κλινικές, παρέχοντας υψηλού επιπέδου δημόσια περίθαλψη που πρέπει να διασφαλιστεί ότι δεν θα τεθεί σε κίνδυνο το επόμενο διάστημα, υπογράμμισε ο Αν. Ξανθός, τονίζοντας ότι ο ΣΥΡΙΖΑ θα πιέσει για να υλοποιηθεί ο σχεδιασμός της προηγούμενης κυβέρνησης για το μόνιμο προσωπικό με βάση τον κανόνα προσλήψεων 1:1 (προσλήψεις / αποχωρήσεις).

### Προσλήψεις

«Δυστυχώς, παρά τις κατά καιρούς διαβεβαιώσεις της πολιτικής ηγεσίας, ούτε μια επιπλέον προκήρυξη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού (πέραν των 2.500 του 2019 που είχαμε εγκρίνει εμείς με ΠΥΣ) δεν έχει ανακοινωθεί για το σύστημα Υγείας» σημείωσε ο Ανδρέας Ξανθός, υπογραμμίζοντας ότι «αυτή είναι μια εικόνα που προκαλεί ανησυχία στο προσωπικό, το οποίο βλέπει σιγά-σιγά να αυξάνεται η αποστράτευση λόγω συνταξιοδοτήσεων και η διαρροή ανθρώπινου δυναμικού, χωρίς την προοπτική αντικατάστασής του». «Αυτή η αδράνεια του υπουργείου και τα καθυστερημένα αντανάκλαστα του στην αντιμετώπιση καθημερινών προβλημάτων δημιουργούν αρρυθμίες στο σύστημα, αυξάνουν την απογοήτευση και τον κίνδυνο του συνδρόμου burnout, της εργασιακής εξουθένωσης δηλαδή του προσωπικού», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Άλλωστε, σημείωσε ο πρώην υπουργός Υγείας, στο Νοσοκομείο Παιδών έχει γίνει μια σημαντική αναβάθμιση των υποδομών και του ιατροτεχνολογικού του εξοπλισμού και πλέον αυτό που χρειάζεται είναι η ενίσχυση με εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό.

Το Νοσοκομείο Παιδών διαθέτει καινούργιο μαγνητικό τομογράφο, Pet Ct και εκκρεμεί η τοποθέτηση νέου αγγειογράφου που εξασφάλισε η Περιφέρεια Αττικής, ενώ επίσης έχουν γίνει σημαντικές βελτιώσεις στους θαλάμους νοσηλείας από τις δωρεές του ΟΠΑΠ. Πολύτιμη είναι επίσης η συνεισφορά και του ιδρύματος «Ελπίδα» στη φροντίδα των παιδιών με νεοπλασματικές παθήσεις, ανέφερε ο Αν. Ξανθός, τονίζοντας όμως ότι ο κρίσιμος κρίκος είναι πάντα το ανθρώπινο δυναμικό.

### Ξενώνας

Τέλος, ο τ. υπουργός Υγείας αναφέρθηκε στη σημαντική εξέλιξη με τον ειδικό ξενώνα βραχείας παραμονής, χωρητικότητας 16 ατόμων, που δημιουργήθηκε επί υπουργίας του, για τα παιδιά που βρίσκονται στο νοσοκομείο με εισαγγελική εντολή. Αυτός ήδη λειτουργεί με έξι παιδιά σε κτήριο που παραχωρήθηκε από το υπουργείο Εργασίας και το ΕΚΚΑ (Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης) στο υπουργείο Υγείας και αναμένεται στις επόμενες μέρες να πληρωθούν όλες οι θέσεις.

Έτσι, σημείωσε, προχωρά η δραστική αντιμετώπιση ενός χρόνιου κοινωνικού προβλήματος που είχε επιβαρύνει πολύ τη λειτουργία του «Αγία Σοφία» και δυσκόλευε το έργο του προσωπικού.



# Ο κορονοϊός επελαύνει και ο Κικίλιας... εξουδετερώνει την Πολιτική Προστασία

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2020
Επιφάνεια:	225.4 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ο κορονοϊός επελαύνει και ο Κικίλιας... εξουδετερώνει την Πολιτική Προστασία

**ΤΡΑΓΙΚΗ ΑΠΟΔΕΞΗ** της λανθασμένης αντίληψης περί πολιτικής προστασίας αποτέλεσε χθες η δημιουργία από τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια της Διυπουργικής Επιτροπής, αποτελούμενης από τους γενικούς γραμματείς συναρμόδιων υπουργείων, ώστε να παρακολουθείται η εξέλιξη της επιδημίας του κορονοϊού.

Ενέργεια θετική, πλην όμως υποκαθίσταται με αυτήν το άκρως αρμόδιο θεσμικό όργανο για τη διαχείριση της κατάστασης, που δεν είναι άλλο από τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας η οποία υπάγεται στο υπουργείο Προστασίας του Πολίτη και θα έπρεπε να έχει κινητοποιηθεί ήδη για την αντιμετώπιση της

απειλής και τον συντονισμό των συναρμόδιων φορέων.

Σύμφωνα με τον νόμο, ο γενικός γραμματέας Πολιτικής Προστασίας όφειλε να συγκαλέσει ο ίδιος το Συντονιστικό Όργανο Πολιτικής Προστασίας (ΣΟΠΠ) σε επίπεδο συναρμόδιων γενικών γραμματέων, προκειμένου αυτό, ως το ανώτατο επιχειρησιακό όργανο Πολιτικής Προστασίας, να εκτιμήσει τον κίνδυνο από τη συγκεκριμένη επιδημία και να συντονίσει τις δράσεις των συναρμόδιων υπουργείων Υγείας, Προστασίας του Πολίτη, Ναυτιλίας και Αιγαίου, Παιδείας, Εξωτερικών κ.ά. αλλά και φορέων, υπηρεσιών και Αρχών, όπως **ΕΚΕΠΥ, ΕΟΔΥ,**

**ΕΚΑΒ, ΕΛΑΣ, Λ.Σ.-ΕΛΑΚΤ,** προκειμένου να ληφθούν τα αναγκαία προληπτικά και άλλα μέτρα για την προστασία και ασφάλεια της ζωής των πολιτών. Κάτι ανάλογο θα έπρεπε να είχε κάνει και ο υπουργός Προστασίας του Πολίτη, σε επίπεδο συναρμόδιων υπουργών.

Το ΣΟΠΠ, εξάλλου, σύμφωνα με το άρθρο 12, παρ. 1(β), (γ) και (δ) του νομοσχεδίου που ψηφίζεται σήμερα στην Ολομέλεια της Βουλής, είναι εκείνο που ως αποστολή έχει, μεταξύ άλλων, και τα εξής: «Τη λήψη μέτρων εκτίμησης και πρόβλεψης των επικινδυνοτήτων, τρωτότητας και απειλών για τη βέλτιστη αντιμετώπιση καταστάσεων εκτάκτων αναγκών και τη μείωση

των αρνητικών συνεπειών επικείμενων καταστροφών. [...] Την ενημέρωση των πολιτών για τα ζητήματα αυτά, τον συντονισμό των δράσεων και μέτρων αποκατάστασης και τον **έλεγχο** εφαρμογής τους».

Εντούτοις οι επικεφαλής της Γ.Γ. Πολιτικής Προστασίας παρέμειναν απέναντι στον κορονοϊό αδρανείς. Είτε γιατί παραμένουν κολλημένοι στη λανθασμένη αντίληψη ότι θέματα πολιτικής προστασίας είναι όσα αφορούν την Πυροσβεστική είτε γιατί μέσα στη βιασύνη τους να ψηφίσουν το νομοσχέδιο... ξέχασαν να κινητοποιηθούν.

**ΜΑΝΟΣ ΤΣΑΛΔΑΡΗΣ**

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2020  
Επιφάνεια: 248.22 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΕΛΛΑΔΑ)

## Επαγρύπνηση και ετοιμότητα στις πύλες εισόδου

**ΣΕ ΑΥΞΗΜΕΝΗ** ετοιμότητα στις πύλες εισόδου της χώρας, στα νοσοκομεία και στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας για τον νέο κορονοϊό βρίσκεται η χώρα μας. Στην κατεύθυνση αυτή ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) εξουσιοδοτήθηκε έτσι ώστε να προβεί με τη διαδικασία του κατεπείγοντος στις απαραίτητες προσλήψεις για να ενισχυθούν με ειδικούς επιστήμονες εργαστήρια, νοσοκομεία και οι πύλες εισόδου της χώρας. Τα παραπάνω ανακοίνωσε χθες μετά το πέρας της συνεδρίασης του Εθνικού Συμβουλίου

Δημόσιας Υγείας ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας.

Δεν έχει έρθει ο ιός ακόμα στη χώρα μας, όμως η πιθανότητα υπάρχει και, ανάλογα με τα διεθνή επιστημονικά δεδομένα, υπάρχει επαγρύπνηση και είναι ήδη πάρα πολύ αυξημένη, τόνισε από την πλευρά του ο Σωτήρης Τσιόδρας, καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και ειδικός σύμβουλος του ΕΟΔΥ. Με τον όρο επαγρύπνηση νοείται η έγκαιρη αναγνώριση, ο εργαστηριακός έλεγχος και η απομόνωση

ενός περιστατικού που θα πληροί τον ορισμό κρούσματος.

«Θεωρούμε την πιθανότητα να έρθει ένα κρούσμα τις επόμενες τρεις εβδομάδες ως υπαρκτή με βάση τα μέχρι τώρα δεδομένα και για αυτό χρειάζεται επαγρύπνηση. Ωστόσο, είναι ώρα για επιστημονικά δεδομένα και όχι για φόβο και φήμες. Είναι ώρα για αλληλεγγύη και όχι για στίγμα», επισήμανε ο Σωτήρης Τσιόδρας. Ο ίδιος μίλησε για μια «διασυνοριακή απειλή» και συνέστησε προσοχή στη διασπορά φημών, λέγοντας χαρακτηριστικά:

«Δεν θέλουμε φήμες. Όλοι μαζί συμμετέχουμε στην αντιμετώπιση αυτού του κοινού εχθρού». Μέχρι στιγμής, σημείωσε, έχουν ελεγχθεί στη χώρα μας «28 ψευτο-ύποπτα περιστατικά και ένα αληθινό ύποπτο. Κανένα δεν είχε τη νόσο». Ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας μίλησε και για την επικαιροποίηση του σχεδίου δράσης που προβλέπει τη λήψη πιο αυστηρών μέτρων, ιδιαίτερα στις πύλες εισόδου της χώρας. Οπως εξήγησε, όμως, ένα περιστατικό που έχει χρόνο επώασης που μπορεί να φτάσει τις 10, 12 ή 14 μέρες μπορεί να ξεφύγει από την πύλη εισόδου της χώρας και εκεί είναι αναγκαία η επικοινωνία του αρρώστου με τον γιατρό.

**NTANI BERGOS**

# Υπερσύγχρονο κέντρο νοσηλείας στην Πυλαία

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2020
Επιφάνεια:	629.15 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ**  
**Υπερσύγχρονο κέντρο νοσηλείας στην Πυλαία**



Το κέντρο θα λειτουργήσει στο κτίριο της ΕΑΕ στην Πυλαία Θεσσαλονίκης και το κόστος κατασκευής και εξοπλισμού θα αναλάβει η Μαριάννα Λάτση. ΣΕΛ 4

# Νέο κέντρο ημερήσιας νοσηλείας στην Πυλαία

Το κόστος κατασκευής και εξοπλισμού θα αναλάβει η Μαριάννα Λάτση

**Π**άνω από τους μισούς Έλληνες ανησυχούν για τον καρκίνο, (54%), ενώ νέα στους δέκα γνωρίζουν άτομα που πάσχουν από καρκίνο και οι περισσότεροι είναι ενημερωμένοι για τους παράγοντες κινδύνου, ωστόσο δεν φαίνεται να ανησυχούν ιδιαίτερα. Χαρακτηριστικό είναι ότι στο εξωτερικό οι πολίτες θεωρούν το παθητικό κάπνισμα ως τρίτο παράγοντα κινδύνου σε ποσοστό 50%, ενώ στην Ελλάδα έρχεται στην 6η θέση, με ποσοστό μόνο 30%. Το αίσθημα φοβίας για την ασθένεια παραμένει, ωστόσο σε χαμηλά επίπεδα βρίσκεται το ποσοστό που υποβάλλεται σε προληπτικές εξετάσεις.

Εντύπωση προκαλεί ότι στην Ελλάδα, οι νέοι είναι περισσότερο ενημερωμένοι και ευαισθητοποιημένοι, και σε διεθνές επίπεδο καλύτερη ενημέρωση και γνώση για τον καρκίνο έχουν οι άνθρωποι με υψηλό εισόδημα και μορφωτικό επίπεδο. Έξι στους 100 Έλληνες έχουν επιβιώσει από κάποια μορφή καρκίνου και ένας στους 100 πάσχει από τη νόσο.

Τα παραπάνω προκύπτουν από τα αποτελέσματα πανελλαδικής έρευνας που πραγματοποίησε η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία (ΕΑΕ) και παρουσίασε χθες, με αφορμή την 4η Φεβρουαρίου, Παγκόσμια Ημέρα Κατά του Καρκίνου, ο πρόεδρος της, Ενώγγελος Φιλόπουλος. Η έρευνα βασίστηκε σε ερωτηματολόγιο που χρησιμοποίησε η Διεθνής Ένωση για τον έλεγχο του καρκίνου (UICC), σε διεθνή δημοσκόπηση με τη συμμετοχή 15.427 ενηλίκων από 20 χώρες.

Το κοινό της ελληνικής και της διεθνούς έρευνας, είναι πως οι πολίτες ζητούν από τις αρχές καλύτερες υπηρεσίες υγείας, εύκολη πρόσβαση σε αυτές, βοήθεια για την έρευνα και μείωση του κόστους θεραπείας και αποκατάστασης από τον καρκίνο. «Ο καρκίνος είναι η νόσος του μέλλοντος και έχει ταχύτερα αυξανόμενο κόστος», ανέφερε ο κ. Φιλόπουλος, τονίζοντας ότι «οι θεραπείες πρέπει να είναι για όλους και αν οι κυβερνήσεις δεν αντιδράσουν, τα ασφαλιστικά ταμεία θα καταρρεύσουν».



## Ασχίμα τα νέα για την παρηγορική φροντίδα

Ιδιαίτερη έμφαση έδωσαν οι εκπρόσωποι της ΕΑΕ στην παρηγορική φροντίδα και υποστήριξη, η οποία στην Ελλάδα αντιμετωπίζει προβλήματα. Τα ιατρεία πόνου είναι υποστελεχωμένα, ανέφερε η ομότιμη καθηγήτρια Αναισθησιολογίας και Αλγολογίας, αντιπρόεδρος της ΠΑΡΗΣΥΑ, Ιωάννα Σιαφάκα. Πρόσφατα μάλιστα, όπως είπε, έκλεισε το Ιατρείο Πόνου στο γενικό νοσοκομείο Καλαμάτας. Λειτουργούσε δύο χρόνια και εξυπηρετούσε 565 ασθενείς ογκολογικούς και άλλους, για τον νομό Μεσσηνίας. Το νοσοκομείο, όπως είπε η κ. Σιαφάκα, διαθέτει τρεις αναισθησιολόγους, αλλά δεν επαρκούν για χειρουργεία, διακομιδές και Ιατρείο πόνου, ενώ το νοσοκομείο δεν διαθέτει ογκολόγο.

«Είναι ανήθικο να έχουμε σήμερα στο ΕΣΥ 57 Ιατρεία Πόνου, να έχουμε χτίσει ένα απίστευτο σύστημα εθελοντών γύρω από αυτά, να διαθέτουμε φάρμακα και τεχνικές που να μπορούν

να ανακουφίσουν τους ασθενείς, κι όμως να αφήνουμε τους καρκινοπαθείς να υποφέρουν» επισήμανε η κ. Σιαφάκα. Σύμφωνα με την ίδια, σε οργανωμένη πολιτεία θα αρκούσαν 500 κλίνες μέσα στα νοσοκομεία για παρηγορική φροντίδα και 300 ομάδες κατ'οίκον υποστήριξης.

## Τα καλά νέα

Η δημιουργία του υπεσύγχρονου και υψηλών προδιαγραφών κέντρου ημερήσιας νοσηλείας για τους ασθενείς της Μακεδονίας -και όχι μόνο- που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Το κέντρο θα λειτουργήσει στο κτίριο της ΕΑΕ στην Πυλαία Θεσσαλονίκης και το κόστος κατασκευής και εξοπλισμού θα αναλάβει η Μαριάννα Λάτση. Η ΕΑΕ θα παραχωρήσει τη χρήση του Κέντρου στο Θεαγένειο νοσοκομείο.

Μια δεύτερη σημαντική εξέλιξη υπήρξε η ψήφιση και η αυστηρή εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, ο οποίος ενσωμάτωσε και τις θέ-

σεις της ΕΑΕ για απαγόρευση του καπνίσματος σε συγκεκριμένους ευαίσθητους δημόσιους χώρους (πχ παιδικές χαρές). Επίσης, η δράση των κινητών μονάδων της ΕΑΕ, που γυρίζουν όλη την Ελλάδα. Έχουν γίνει 85.000 μαστογραφίες δωρεάν.

Σημαντική είδηση είναι και η δημιουργία Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης εφήβων και νέων ενηλίκων στη νεοπλασματική ασθένεια. Η μονάδα στελεχώνεται από επαγγελματίες ψυχικής υγείας και λειτουργεί καθημερινά στον χώρο της ΕΑΕ.

Τέλος, η συνεργασία της ΕΑΕ με την ΕΡΤ για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Η ΕΡΤ παραχώρησε τα θεατρικά έργα από την εκπομπή «Θέατρο της Τετάρτης» τα οποία κατέγραψε η ΕΑΕ σε MP3 και ξεκίνησε πιλοτικά από την Μονάδα «Ν. Κούρκουλος», ώστε οι ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία να μπορούν να περνούν το χρόνο τους εστιασμένοι στα υψηλής ποιότητας ραδιοφωνικά έργα.





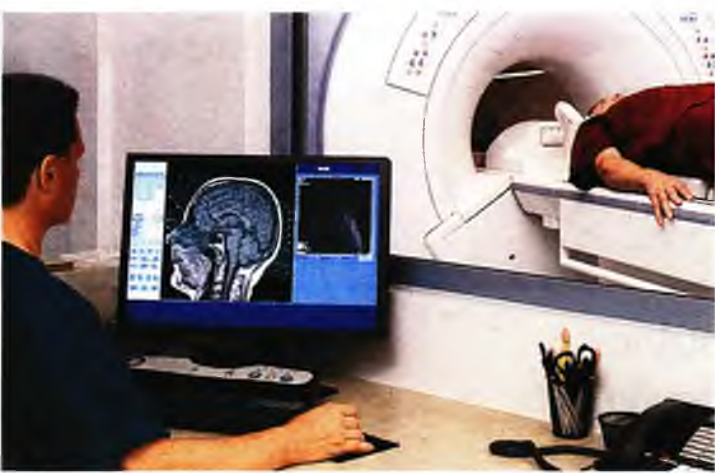
ΤΙ ΕΔΕΙΞΕ ΕΡΕΥΝΑ: ΤΟ 1% ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

## Οι Έλληνες ανησυχούν για τον καρκίνο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**1%**  
των Ελλήνων  
ζει αυτήν  
τη στιγμή  
με καρκίνο

**23%**  
των  
ερωτηθέντων  
χαρακτήρισαν  
την υγεία τους  
κακή



**4%** του  
πληθυσμού έχει  
εμβολιαστεί  
εναντίον του ιού HPV

**40%** ζητά από την  
πολιτεία να μειωθεί  
το κόστος για τη  
θεραπεία της νόσου

**33%** ζητά ίση πρόσβαση  
στις υποδομές υγείας  
ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου,  
προέλευσης, εισοδήματος κ.λπ.

Ένας στους 100 Έλληνες βρίσκεται αντιμέτωπος με τον καρκίνο ενώ έξι στους 100 έχουν κερδίσει τη μάχη και έχουν επιβιώσει από κάποια μορφή της νόσου. Παρ' όλα αυτά, οι πολίτες στη χώρα μας φαίνεται να αψηφούν σημαντικούς παράγοντες κινδύνου όπως είναι για παράδειγμα η παχυσαρκία και το παθητικό κάπνισμα.

Αυτά είναι μερικά από τα συμπεράσματα έρευνας που πραγματοποίησε η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία (ΕΑΕ), σε συνεργασία με την εταιρεία ΚΑΠΑ Research, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα για τον Καρκίνο, που μεταξύ άλλων δείχνουν ότι το 54% του πληθυσμού ανησυχεί ακόμη και στην ιδέα να διαγνωστεί στο μέλλον από καρκίνο.

Επιπλέον και σύμφωνα με την ίδια έρευνα – που σημειωτέων στηρίχθηκε σε ανάλογη που πραγματοποίησε η Διεθνής Ένωση για τον έλεγχο του καρκίνου σε 20 χώρες – σε ό,τι αφορά τους παράγοντες



## αλλά δεν κάνουν εξετάσεις

κινδύνου οι Έλληνες αναγνωρίζουν το κάπνισμα (62%), την ανθυγιεινή διατροφή (46%), την υπερϊώδη ακτινοβολία (46%) και τον μολυσμένο αέρα (45%), όμως υποτιμούν τη σημασία του σωματικού πάχους (25%), της κατανάλωσης οινοπνευματωδών (24%), την έλλειψη σωματικής άσκησης (20%) και την απειλή από συγκεκριμένους ιούς ή βακτηρίδια (17%).

Σ' ό,τι αφορά το τι ζητούν από την κυβέρνηση οι πολίτες, στην πρώτη θέση προτάσσουν να γίνουν υπηρεσίες για τους καρκινοπαθείς πιο οικονομικές, συμπεριλαμβανομένων των εξετάσεων, των φαρμάκων, της θεραπείας και της περίθαλψης (40%), να προχωρήσουν σε εξοπλισμό, εγκαταστάσεις, τεχνολογίες και ειδικούς (39%) και να βελτιώσουν την έγκαιρη πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας (38%).

Εντούτοις, ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, Ευάγγελος Φιλόπουλος, περιέγραψε ένα σύστημα Υγείας που νοσεί, σημειώνοντας ότι οι επαγγελματίες υγείας βιώνουν ένα αργό

και βασανιστικό θάνατο. «Είναι μεγάλη η συρρίκνωση του **ιατρικού προσωπικού** και ακόμη πιο μεγάλη και επικίνδυνη η μη εκπαίδευση νεότερων γιατρών. Εγώ τα τελευταία χρόνια, από τα συνολικά 33 που υπηρέτησα στο ΕΣΥ, μπορούσα να εκπαιδεύσω μόνον επικουρικούς γιατρούς», δήλωσε ο ίδιος χαρακτηριστικά.

**ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΣΕ ΔΟΜΕΣ.** «Γροθιά» στο στομάχι αποτελεί και το έλλειμμα σε δομές για την περίθαλψη και φροντίδα των ασθενών τελικού σταδίου. Μάλιστα, όπως αποκάλυψε σε συνέντευξη Τύπου η ομότιμη καθηγήτρια Αναισθησιολογίας και Αλγολογίας, αντιπρόεδρος της ΠΑΡΗΣΥΑ, του φορέα που ασχολείται με την παρηγορική φροντίδα, Ιωάννα Σιαφάκα, πρόσφατα μπήκε αναγκαστικά «λουκέτο» στο Ιατρείο Πόνου στο γενικό **νοσοκομείο** Καλαμάτας, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων.

Υπό τα δεδομένα αυτά, η υποστήριξη των εφήβων ασθενών που έχουν διαγνωστεί με καρκίνο – οι οποίοι κρίνο-

νται μεγάλοι για να νοσηλευτούν στα παιδιατρικά **νοσοκομεία** με αποτέλεσμα να εντάσσονται στη «σκληρή» πραγματικότητα των **νοσοκομείων** των ενηλίκων – αποτελεί ένα αποφασιστικό βήμα.

Ειδικότερα, η δημιουργία της «Μονάδας Ψυχοκοινωνικής Υποστήριξης εφήβων και ενηλίκων στη νεοπλασματική ασθένεια», που στελεχώνεται από επαγγελματίες ψυχικής υγείας και λειτουργεί καθημερινά στον χώρο της Εταιρείας, στοχεύει στην ανακούφιση των ασθενών, των οικογενειών τους αλλά και του προσωπικού των **νοσοκομείων** που καλούνται να διαχειριστούν την ευαίσθητη αυτή ηλικιακή ομάδα (14 - 21 ετών).

Σημαντική εξέλιξη αποτελεί και η προέκταση του ξενώνα της ΕΑΕ, με δωρεά της Μαριάννας Λάτση, που θα μετατραπεί σε **κέντρο** ημερήσιας νοσηλείας για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Το **Κέντρο** θα παραχωρηθεί προς χρήση στο Θεαγένειο **νοσοκομείο**, ενισχύοντας τις υπηρεσίες στη Βόρεια Ελλάδα.

<b>Πηγή:</b>	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	<b>Σελ.:</b>	10	<b>Ημερομηνία έκδοσης:</b>	04-02-2020
<b>Επιφάνεια:</b>	65.61 cm <sup>2</sup>	<b>Αρθρογράφος:</b>		<b>Κυκλοφορία:</b>	6090
<b>Θέματα:</b>	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



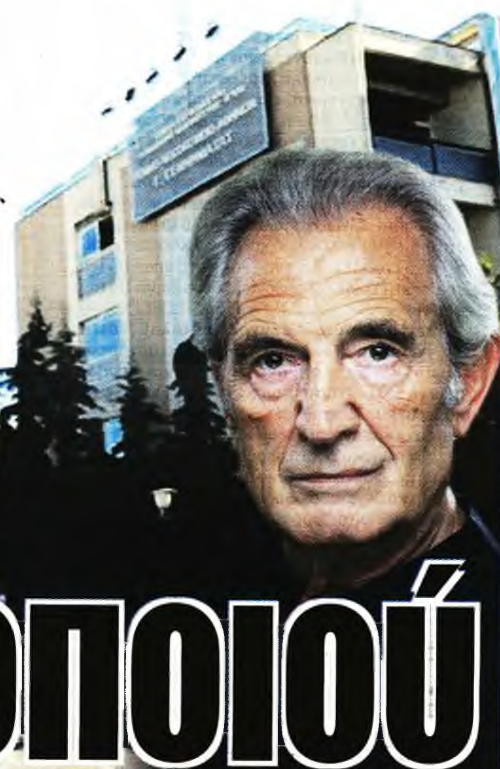
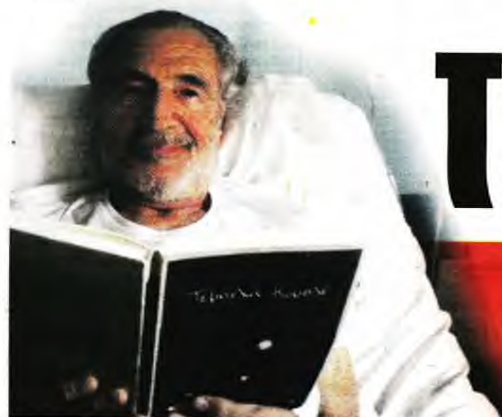
## 2.500 σε ΕΚΑΒ και ΕΣΥ

**ΕΝΤΟΛΗ** για την επιτάχυνση των 2.500 μονίμων στα **νοσοκομεία** έδωσε ο πρωθυπουργός. Παράλληλα, θεσμοθετείται η απλοποίηση της διαδικασίας πρόσληψης των γιατρών του ΕΣΥ, με μείωση του απαιτούμενου χρόνου από 18 μήνες, σε 5 μήνες. Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχουν εγκριθεί 50 μόνιμες προσλήψεις στο ΕΚΑΒ για την ειδικότητα πληρωμάτων ασθενοφόρων στο ΕΚΑΒ Αθήνας, ενώ η τελευταία έγκριση του υπ. Υγείας προέβλεπε την κατανομή 1.300 θέσεων στις επτά Υγειονομικές Περιφέρειες, ως εξής: 1η **ΥΠΕ:** 270, 2η **ΥΠΕ:** 270, 3η **ΥΠΕ:** 150, 4η **ΥΠΕ:** 170, 5η **ΥΠΕ:** 130, 6η **ΥΠΕ:** 180, 7η **ΥΠΕ:** 130. Ένα τμήμα των αναγκών θα καλυφθεί με τους 1.116 επιτυχόντες της προκήρυξης 2Κ/2019.



★ Ο Γιώργος Κοτανίδης μπήκε στο νοσοκομείο για επέμβαση ρουτίνας

# ΕΡΕΥΝΑ για το θάνατο του ηθοποιού



σελ. 4

Για ιατρικό λάθος ή αμέλεια κάνουν λόγο οι φίλοι του



★ Μπήκε στο νοσοκομείο για επέμβαση ρουτίνας και κατέληξε

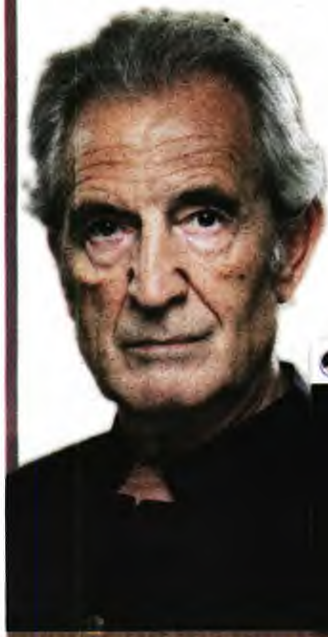
# ΕΔΕ για το θάνατο του Γιώργου Κοτανίδη

Σοκ στον ιατρικό αλλά και τον καλλιτεχνικό κόσμο της χώρας έχει προκαλέσει η είδηση ότι διατάχθηκε Ένορκη Διοικητική Εξέταση προκειμένου να διαπιστωθεί αν υπήρξε ιατρική αμέλεια ή λάθος που οδήγησε στο θάνατο τον Γιώργο Κοτανίδη.

Ο μεγάλος ηθοποιός άφησε την τελευταία πνοή του στις 28 Ιανουαρίου, στη μονάδα εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου «Γεννηματάς» κι ενώ είχε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση ρουτίνας για αντιμετώπιση ειλεού.

**Μόλις έγινε γνωστή η είδηση του θανάτου του, αρκετοί άνθρωποι του περιβάλλοντός του έκαναν λόγο, ακόμα και στα social media, για πιθανό ιατρικό λάθος.**

Σύμφωνα με το διοικητή της



Απίστευτο  
Μάς αποχαιρέτησε ξαφνικά  
-θύμα ιατρικής αμέλειας;-  
ο φίλος μας Γιώργος  
Κοτανίδης.

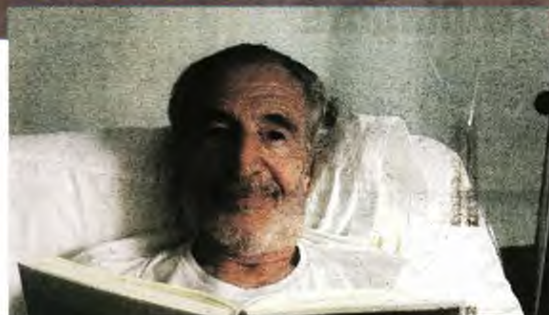


Της Υγειονομικής Περιφέρειας, Παναγιώτη Στάθη, η ΕΔΕ διατάχθηκε προκειμένου να υπάρξει το ημερολόγιο της ιατρικής εξέλιξης και για να βρεθεί όλο το απαραίτητο αποδεικτικό υλικό για τον χειρισμό της κατάστασης της υγείας του ηθοποιού. Σύμφωνα με τον κ. Στάθη, μέσα στις επόμενες μέρες θα κοινοποιηθεί το πόρισμα της έρευνας.

## Υποβλήθηκε σε επέμβαση

Τα προβλήματα στην υγεία του ηθοποιού παρουσιάστηκαν στις 18 Δεκεμβρίου, όταν ο Γιώργος Κοτανίδης βρισκόταν μαζί με το συνάδελφό του, Στέλιο Μάινα, στα καμαρίνια του Σύγχρονου Θεάτρου, για την παράσταση του Χέρμαν Κοκ «Το δείπνο». Ο 75χρονος ηθοποιός ένωσε ξαφνικά πόνο στην κοιλιά. Μαζί με το συμπρωταγωνιστή του βγήκε στο φουαγιέ του θεάτρου και ζήτησε συγγνώμη από τους θεατές: «Σας ζητώ χίλια συγγνώμη, αλλά δεν μπορώ να βγω να παίξω. Δεν αισθάνο-

“ Για ιατρική αμέλεια ή λάθος έκαναν λόγο οι φίλοι του, από την πρώτη στιγμή ”



Ο Γιώργος Κοτανίδης άφησε την τελευταία πνοή του στις 28 Ιανουαρίου, στη μονάδα εντατικής θεραπείας του νοσοκομείου «Γεννηματάς»

μαι καλά. Πολύ σύντομα, όμως, θα είμαι πάλι κοντά σας».

Στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα» δια-

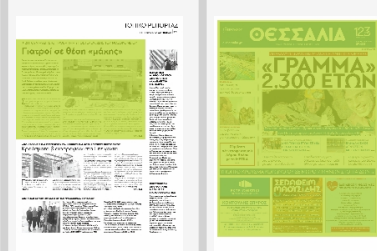
γνώστηκε με ατελή ειλεό, που απαιτούσε χειρουργική επέμβαση. Στη συνέχεια ο ηθοποιός απευθύνθηκε σε γιατρό του νοσοκομείου «Γεννηματάς», που τον είχε εγχειρήσει και κατά το παρελθόν. Εισήχθη στο νοσοκομείο και υποβλήθηκε στην προγραμματισμένη επέμβαση. Ωστόσο, η αναστόμωση δεν επουλώθηκε και προκλήθηκε περιτονίτιδα, ενώ παράλληλα σπυραιμία επιδείνωσε την ήδη σοβαρή κλινική εικόνα του. Ο Γιώργος Κοτανίδης παρέμεινε στην Εντατική για σχεδόν ένα μήνα.

«Ξέρω ότι όλα ξεκίνησαν από έναν ειλεό και από έναν κακό χειρισμό κατέληξε να έχει πρόβλημα στην καρδιά», είπε ο ηθοποιός Κώστας Αρχζόγλου, ενώ ο δημοσιογράφος και

πρώην βουλευτής Γρηγόρης Ψαριανός, λίγη ώρα μετά την ανακοίνωση του θανάτου του Γιώργου Κοτανίδη, είχε γράψει στο facebook: «Απίστευτο. Μάς αποχαιρέτησε ξαφνικά -θύμα ιατρικής αμέλειας; ο φίλος μας Γιώργος Κοτανίδης».

Ο δημοσιογράφος και ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Στέλιος Κούλογλου έγραψε σχετικά: «Αυτό που δεν κωνεύεται είναι ότι έφυγε τζάμπα. Πάλεψε σαν θηρίο έναν ολόκληρο μήνα στην εντατική [...] σε ένα νοσοκομείο που πήγε για μια εγχείρηση ρουτίνας: η αδιαφορία, η ανευθυνότητα και η ανικανότητα είναι που τον σκότωσαν».

Ο ίδιος διευκρίνισε ότι ο χειρουργός έφυγε μετά την επέμβαση, καθώς ήταν το Σάββατο-κύριακο πριν από την Πρωτοχρονιά «και οι εκπαιδευόμενοι που έκαναν βάρδια δεν εκτίμησαν σωστά την όλη κατάσταση. Τη Δευτέρα, όταν ο γιατρός επέστρεψε στο πόστο του, ο Γιώργος είχε πάθει σπυραιμία από το Σάββατο».



• ΖΗΤΟΥΝ ΛΥΣΗ ΣΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΠΟΣΤΕΛΕΧΩΣΗΣ ΤΟΥ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

## Γιατροί σε θέση «μάχης»

*Σύσκεψη στο υπουργείο Υγείας και συνάντηση με τον υπουργό ζητούν οι νοσοκομειακοί γιατροί, που χθες το μεσημέρι πραγματοποίησαν Γενική Συνέλευση. Η λειτουργία του **Νοσοκομείου** βρίσκεται σε οριακό σημείο, όπως επισημάνθηκε και δεν φαίνεται να «καλύφθηκαν» από τη διαβεβαίωση του διοικητή κ. Ντόκου ότι θα υπάρξει αποδέσμευση 500.000 ευρώ από τον «κομμένο» προϋπολογισμό του «Αχιλλοπούλειου» για να προχωρήσουν οι προσλήψεις των επικουρικών.*

Στη συνέλευση τονίστηκε πως η σύσκεψη στο υπουργείο επείγει, με τη συμμετοχή όλων των βουλευτών του Νομού.

«Η υποστελέχωση του Γενικού **Νοσοκομείου** Βόλου σε μόνιμους ιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και τραυματιοφορείς είναι σε οριακό σημείο. Αν τα επόμενα ένα με δύο χρόνια κάνουν χρήση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος τους ακόμη 15 συνάδελφοι καταλαβαίνετε ότι η κατάσταση λειτουργίας θα είναι έτι δυσχερέστερη, αν όχι αμφίβολη. Ζητούμε την άμεση προκήρυξη 32 θέσεων ειδικών ιατρών για τις κλινικές του **Νοσοκομείου**, καθώς και την άμεση επαναπροκήρυξη των 6 άγονων θέσεων του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών», σημειώθηκε από τους γιατρούς χθες.

Στη συνέλευση οι γιατροί τόνισαν ότι είναι αναγκαία η επιστροφή της διαχείρισης των **Κέντρων Υγείας** στο **Νοσοκομείο** και επισημάνθηκε πως επιβάλλεται να



υπάρξει άμεση παρέμβαση των υπευθύνων, ώστε να μπορούν τα **Κέντρα Υγείας** των ορεινών περιοχών και των Σποράδων να προμηθεύονται πετρέλαιο θέρμανσης.

Άμεση πρέπει να είναι και η επιδιόρθωση του συστήματος θέρμανσης του **Κέντρου Υγείας** Σκοπέλου, ενώ είναι αναγκαία η παροχή στέγης στο ιατρικό, νοσηλευτικό και προσωπικό του ΕΚΑΒ στα νησιά, όταν οι θέσεις προκηρύσσονται και παραμένουν άγονες. Επαναποτάθηκε η θέσπιση επιδόματος +50% επί του βασικού μισθού στις θέσεις ειδικών ιατρών στα νησιά, όταν οι θέσεις προκηρύσσονται και παραμένουν άγονες.

Επίσης τέθηκαν και οικονομικά ζητήματα, όπως ο άμεσος διπλασιασμός του βασικού μισθού του νεοδιοριζόμενου ιατρού. Σε νομικό επίπεδο ζητήθηκε η άμεση ακύρωση της εγκυκλίου περί ευθύνης των δημοσίων υπαλλήλων σύμφωνα με την οποία σε περίπτωση «βαρείας αμέλειας» «ο υπάλληλος ευθύνεται επίσης για την αποζημίωση την οποία κατέβαλε το Δημόσιο».

Οι γιατροί ζήτησαν να πάψει το «μαρτύριο της σταγόνας» με την υποχρηματοδότηση του **Νοσοκομείου** και να υπάρξει η καταβολή των εφημεριών με κατάρηση του 9% στις υπερβάλλουσες.

**ΚΑΤ. ΤΑΣ**



# Σαρωτικές αλλαγές με γαλάζια κριτήρια στον «Αγιο Παύλο»

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2020  
Επιφάνεια: 645.3 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Σαρωτικές αλλαγές με γαλάζια κριτήρια στον «Αγιο Παύλο»

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΙΑ**

ιπλό ράπισμα στον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια από τη Θεσσαλονίκη. Κι αν μέχρι έναν βαθμό θα ήταν κατανοητή η κριτική του τοπικού ΣΥΡΙΖΑ για τις επιλογές του νέου διοικητή στο **Νοσοκομείο «Αγιο Παύλος»**, μόνο απαραίτητη δεν μπορεί να περάσει η σφοδρή επίθεση του Φαρμακευτικού Συλλόγου της πόλης για τις διπλώσεις του υπουργού σχετικά με τη δωρεάν χορήγηση φαρμάκων στους ασφαλισμένους οι οποίοι έχουν χάσει το ΕΚΑΣ.

Σχεδόν σύσσωμος ο ΣΥΡΙΖΑ Θεσσαλονίκης μετέβη χθες στο «Αγιο Παύλος»

ανακοίνωση του κόμματος μετά τη συνάντηση, «οι μετακινήσεις έγιναν χωρίς καμία αξιολόγηση και με καθαρά κομματικά κριτήρια, ενώ χαρακτηρίζονται από εκδικητικότητα και εμπάθεια. Συγκεκριμένα, καθαιρέθηκε το σύνολο της ιεραρχίας στη νοσηλευτική υπηρεσία, ενώ άλλαξαν ταυτόχρονα προϊστάμενες και υπεύθυνες σε όλα σχεδόν τα τμήματα». Και όπως διευκρινίζουν, οι εργαζόμενοι δεν αμφισβητούν ότι κάθε νέα διοίκηση μπορεί να προχωρήσει σε αλλαγές, αλλά αμφισβητούν «τον τρόπο και τις μεθοδεύσεις με τα οποία αυτές έγιναν», αφού ο διοικητής έκανε τις αλλαγές τρεις μέρες αφότου ανέ-



σβλητικό για τους υπαλλήλους;».

Αξίζει πάντως να σημειωθεί ότι το σωματείο εργαζομένων του **νοσοκομείου** δεν έχει εκδώσει μέχρι στιγμής καμιά ανακοίνωση για το θέμα, ίσως διότι υπάρχει ακόμη... κενό ηγεσίας αφού μάλλον (;) ο μέχρι πρότινος πρόεδρος του, στέλεχος της Ν.Δ. και πρόεδρος των διοικητικών

**Ανω-κάτω έκανε την ιεραρχία του νοσηλευτικού και του ιατρικού προσωπικού ο νέος διοικητής του Νοσοκομείου «Αγιο Παύλος» και οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν πως οι μετακινήσεις έγιναν με καθαρά κομματικά κριτήρια και εκδικητικότητα • Ράπισμα κατά Κικίλια από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης για τη δίλωσή του περί δωρεάν φαρμάκων σε όσους έχασαν το ΕΚΑΣ**

προκειμένου να διαμαρτυρηθεί για τις σαρωτικές αλλαγές -60 τον αριθμό- στις οποίες προχώρησε μέσα σε δύο μέρες ο νέος διοικητής Οδυσσέας Κατσάκας. Από τους βουλευτές ήταν εκεί οι Γιάννης Αμανατίδης, Αλέξανδρος Τριανταφυλλίδης, Δώρα Αυγέρη, Κατερίνα Νοτοπούλου κι ακόμη οι Χρήστος Δουτίσης, γραμματέας της Ν.Ε. Α' Θεσσαλονίκης, Ελένη Χατζηγεωργίου, συντονίστρια στο τμήμα Υγείας, Βάσω Βαφειάδου, εκπρόσωπος στην **ΠΟΕΔΗΝ**, και Στρατής Πλωμαρίτης, πρώην διοικητής της Δ' **ΥΠΕ**.

Όπως χαρακτηριστικά τονίζεται σε

λαβε καθήκοντα, άρα δεν γνώριζε καν τα πρόσωπα.

«Ζητήσαμε να πάρει πίσω τις αποφάσεις του επειδή αυτές δημιουργούν δυσάρεσκα στο προσωπικό και δυσλειτουργία στο **νοσοκομείο**», είπε στην «Εφ. Συν.» η κ. Χατζηγεωργίου, τονίζοντας ότι «δεν μπορεί να επικαλείται «δυσλειτουργίες» και όταν ρωτάμε γιατί έκανε τις αλλαγές πριν καν γνωρίσει το προσωπικό, να απαντά «τ' ακούγαμε». Πού πήγαν τα περί αξιοκρατίας και διαφάνειας; Πώς αξιολόγησε τα προσόντα των υπαλλήλων; Δεν καταλαβαίνει ότι είναι και προ-

υπαλλήλων των **δημόσιων νοσοκομείων**, Δημήτρης Βαλαρούτσος, έχει τοποθετηθεί αναπληρωτής διοικητής στο **Νοσοκομείο «Παπανικολάου»!**

Δεν άντεξε όμως ούτε ο δεξιοκρατούμενος Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης τις τελευταίες διπλώσεις του κ. Κικίλια και με ανακοίνωσή του ζητά από τον υπουργό να ανακαλέσει για να αποκαταστήσει την αλήθεια αφού, όπως σημειώνουν, γίνονται δέκτες διαμαρτυριών από πολίτες που επιμένουν ότι «δεν πρέπει να πληρώνουν τίποτα».

Ο Σύλλογος έφτασε στο μη παρέκει και

γι' αυτό δεν μασά τα λόγια του, κάνοντας λόγο για «μεγάλη αναστάτωση» που έχει προκληθεί στα φαρμακεία της πόλης, διότι «στις διπλώσεις του ο υπουργός ρητά ανέφερε πως για όσους ασφαλισμένους έχουν χάσει το ΕΚΑΣ, όλα τα φάρμακά τους θα χορηγούνται εντελώς δωρεάν, ακόμα κι αν πρόκειται για πρωτότυπα φάρμακα». Ο Σύλλογος διευκρινίζει ότι «κάτι τέτοιο βεβαίως απέχει από την πραγματικότητα, καθώς ουδέποτε νομοθετήθηκε. Αντίθετα, αυτό που εξακολουθεί να ισχύει είναι πως όλοι οι πολίτες που έχουν για οποιονδήποτε λόγο μηδενική συμμετοχή στα φάρμακά τους δεν πληρώνουν απολύτως τίποτα εάν αυτά είναι γενόσημα. Εάν επιλέξουν πρωτότυπα, το σύστημα τους χρεώνει με την επιβάρυνση της διαφοράς της τιμής».

Μετά τις διευκρινίσεις σε οργισμένο ύφος ο Σύλλογος υπογραμμίζει πως «οι ασφαλισμένοι παραπληροφορήθηκαν από τον ίδιο τον υπουργό και ήδη από σήμερα στα φαρμακεία διαμαρτύρονται έντονα και επιμένουν πως δεν πρέπει να πληρώσουν τίποτα, παρ' όλο που το σύστημα της ΗΔΚΑ τους χρεώνει κανονικά την επιβάρυνση εάν επιλέξουν πρωτότυπο φάρμακο». Γι' αυτό, καταλήγει, «τέτοιες διπλώσεις πρέπει να γίνονται με τη δέουσα προσοχή και όχι πρόχειρα. Επιβάλλεται λοιπόν να επέμβει άμεσα ο **υπουργός Υγείας** και με νέες διπλώσεις του να αποκαταστήσει την αλήθεια».



# ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ: Επιβεβαίωση της άθλιας κατάστασης που είχε αναδείξει το ΚΚΕ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	1,17	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2020
Επιφάνεια:	179.68 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

### Επιβεβαίωση της άθλιας κατάστασης που είχε αναδείξει το ΚΚΕ

ΣΕΛ. 17

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

### Επιβεβαίωση της άθλιας κατάστασης που είχε αναδείξει το ΚΚΕ

Με... δύο επικουρικούς γιατρούς - και σε δύο δόσεις - επιχειρούν το υπουργείο Υγείας και η 7η ΥΠΕ να αμβλύνουν τις εντυπώσεις για τη **διετή καθυστέρηση στα ραντεβού για το γαστρεντερολογικό ιατρείο του Νοσοκομείου Χανίων**.

Μετά το θόρυβο που προκλήθηκε από καταγγελία γυναικάς ότι της «έκλεισαν» ραντεβού στο γαστρεντερολογικό στις 3 Φλεβάρη του 2022 (!), η διοίκηση του Νοσοκομείου ανακοίνωσε πως έχει προσλάβει έναν επικουρικό γιατρό και το επόμενο διάστημα θα προσλάβει και δεύτερο και πως τα ραντεβού θα επαναπρογραμματιστούν, ενώ από το υπουργείο Υγείας διαρρέοταν ότι έγινε παρέμβαση του υπουργού.

Ωστόσο, η άθλια αυτή κατάσταση είναι γνωστή εδώ και καιρό στην ηγεσία του υπουργείου, με **Επίκαιρη Ερώτηση του ΚΚΕ** που κατέθεσε στη Βουλή ο βουλευτής του Κόμματος **Μανώλης Συντυχάκης** και η οποία **συζητήθηκε στις 31/1/2020**.

Το ΚΚΕ ζητούσε την πρόσληψη όλου του αναγκαίου μόνιμου ιατρικού, νοσηλευτικού και άλλου προσωπικού, ωστόσο ο **υφυπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης** είχε ισχυριστεί ότι **δεν υπάρχει διετής αναμονή στο γαστρεντερολογικό, υποστηρίζοντας ότι απλά υπάρχει «κάποιο πρόβλημα στους εξωτερικούς ασθενείς»...**

Το ίδιο θέμα ήταν εξάλλου γνωστό και στην προηγούμενη κυβέρνηση και στην προηγούμενη διοίκηση.

● «Οι όποιες λύσεις δίνονται είναι ευκαιριακές, με ημερομηνία λήξης», ανέφερε ο **Δημήτρης Βρύσαλης**, μέλος του ΓΣ της **ΠΟΕΔΗΝ** και πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, σχολιάζοντας την ανακοίνωση της διοίκησης του **Νοσοκομείου Χανίων** ότι θα προσληφθούν δύο επικουρικοί γιατροί, με συμβάσεις που θα λήξουν σε 1-2 χρόνια. «Κανένα προσωρινό μέτρο λόγω της κατακραυγής δεν θα δώσει ουσιαστική λύση όσο οι κυβερνήσεις θεωρούν την Υγεία "κόστος" και τους ασθενείς "πελάτες". Η μόνη ρεαλιστική λύση είναι ο αγώνας για αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης των **νοσοκομείων**, με σκοπό την πλήρη στελέχωσή τους με μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και άμεση μονιμοποίηση όσων εργάζονται με ελαστικές εργασιακές σχέσεις».

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2020  
Επιφάνεια: 183.74 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Ποια νοσοκομεία έχουν «αιώνια» λίστα αναμονής

Η ΚΟΡΥΦΗ του παγόβουνου φαίνεται ότι είναι το ραντεβού για τον Φεβρουάριο του... 2022 που έκλεισε η ηλικιωμένη γυναίκα για γαστροσκόπηση και κολonosκόπηση στο Νοσοκομείο των Χανίων. Οι ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι τόσο μεγάλες, που τα ραντεβού για προγραμματισμένες διαγνωστικές εξετάσεις στην πλειονότητα των νοσοκομείων της χώρας έχουν χρονικό ορίζοντα από έξι μήνες έως δύο χρόνια!

Γι' αυτό το καυτό θέμα, άλλωστε, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) κάνει διαρκώς ανακοινώσεις, χωρίς φυσικά να ιδρώ-

νει το αυτί όσων έχουν περάσει από το υπουργείο Υγείας. Μάλιστα, η ομοσπονδία στις 31 Οκτωβρίου είχε ενημερώσει το αρμόδιο υπουργείο για τη Γαστρεντερολογική Κλινική των Χανίων. Να σημειωθεί ότι οι ασθενείς αναγκάζονται να απευθύνονται σε ιδιώτες γιατρούς και να πληρώνουν από την τσέπη τους 200-250 ευρώ για τις συγκεκριμένες εξετάσεις, καθώς στα Χανιά δεν υπάρχει συμβεβλημένος γαστρεντερολόγος με τον ΕΟΠΥΥ. Δυστυχώς, το πρόβλημα είναι πανελλαδικό.

Συγκεκριμένα, μεγάλη είναι η λίστα αναμονής για ραντεβού στα νοσοκομεία Ερυθρός Σταυρός, «Γ. Γεννηματάς» στην Αθήνα, Ιππο-

κράτειο Θεσσαλονίκης και «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη, αλλά και στη Χίο, στην Αρτα και σε πολλά άλλα θεραπευτήρια. Οι ασθενείς περιμένουν πολλούς μήνες προκειμένου να υποβληθούν σε σοβαρές διαγνωστικές εξετάσεις, ακόμα και σε χειρουργικές επεμβάσεις.

Είπειδή, όπως όλοι γνωρίζουν, η καθυστέρηση στη διάγνωση μπορεί να προκαλέσει σοβαρές επιπλοκές στην υγεία των ασθενών, οι ανασφάλιστοι αναγκάζονται να απευθύνονται σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και να πληρώνουν ακριβά τις εξετάσεις, ενώ οι ασφαλισμένοι πληρώνουν συμμετοχή 15%.

**P. M.**