

Αυξάνονται οι «cancer survivors»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	542.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Καρκίνος:** Κατά 25% μειώθηκε η πιθανότητα θανάτου από καρκίνο τα τελευταία 30 χρόνια ως αποτέλεσμα της εξέλιξης των διαγνωστικών μεθόδων, των θεραπευτικών σχημάτων και των δυνατοτήτων εφαρμογής της ιατρικής ακρίβειας. **Σελ. 6**

Αυξάνονται οι «cancer survivors»

Μείωση κατά 25% της πιθανότητας θανάτου από τη νόσο, τα τελευταία 30 έτη

Μείωση κατά 25% της πιθανότητας θανάτου από καρκίνο σημειώθηκε τα τελευταία 30 χρόνια στις ανεπτυγμένες χώρες ως αποτέλεσμα της εξέλιξης των διαγνωστικών μεθόδων, των θεραπευτικών σχημάτων και των δυνατοτήτων εφαρμογής της ιατρικής ακρίβειας. «Ως αποτέλεσμα αυτών των εξελίξεων είναι σημαντικός αριθμός ασθενών να ιώνται από τον καρκίνο και σε ένα σημαντικό ποσοστό ο καρκίνος να μετατρέπεται σε χρόνια νόσο. Ο «cancer survivor», δηλαδή το άτομο που ζει μετά τον καρκίνο, είναι μία νέα κατηγορία που αυξάνεται, με τις δικές της ανάγκες. Η ολιστική αντιμετώπιση του καρκίνου είναι στόχος που μπορεί και πρέπει να επιτευχθεί. Η πρόληψη, η έγκαιρη διάγνωση, η θεραπευτική αντιμετώπιση, η αποθεραπεία, η επανένταξη, η υποστήριξη όλης της οικογένειας και η εξάλειψη του στίγματος του καρκίνου πρέπει να είναι στό-



«**Η ελπίδα** για θεραπεία μας ενώνει όλους!» γράφει η κινητή μονάδα μαστογραφίας της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας. Στις ανεπτυγμένες χώρες, σύμφωνα με τον κ. Δημόπουλο, απώτερος στόχος είναι το 2030, το 75% των ασθενών με καρκίνο να επιβιώνει πάνω από 10 χρόνια.

Μήνυμα αισιοδοξίας, με αφορμή τη χθεσινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, αποστέλλει ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, ογκολόγος - αιματολόγος, Αθ. Δημόπουλος.

χοι σε κάθε κοινωνία». Μήνυμα εγρήγορσης και αισιοδοξίας αποστέλλει με αφορμή τη χθεσινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, ογκολόγος - αιματολόγος, πρόεδρος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και μέλος της Επιστημονικής Επιτροπής του European Cancer Patient Coalition, Αθανάσιος Δημόπουλος.

Όπως τονίζει ο καθηγητής, σήμερα ο καρκίνος αποτελεί την πλέον συχνότερη νόσο που προκαλεί τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων στις ανεπτυγμένες χώρες. Περίπου τέσσερις στους δέκα ανθρώ-

Μνημόνιο συνεργασίας για ακριβά φάρμακα

Μνημόνιο συνεργασίας για τη διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, υπέγραψαν χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς, με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη. Πρόκειται για φάρμακα για σοβαρές ασθένειες (καρκίνος, σκλήρυνση κατά πλάκας) και τα οποία τώρα διατίθενται μόνο από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**. Απομένει η υπογραφή συλλογικής σύμβασης του ΠΦΣ με τον **ΕΟΠΥΥ** για τους ακριβείς όρους αυτής της συνεργασίας πριν τελικά τα συγκεκριμένα φάρμακα αρχίσουν να διατίθενται από τα φαρμακεία της γειτονιάς. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», οι διαπραγματεύσεις για τη συλλογική σύμβαση είναι στο τελικό τους στάδιο. Αξίζει να σημειωθεί ότι το μνημόνιο που υπεγράφη χθες προβλέπει και τη θεσμοθέτηση επιστημονικής αμοιβής των φαρμακοποιών για τη διάθεση των συγκεκριμένων φαρμάκων, μετά το τέλος μιας περιόδου πιλοτικής εφαρμογής του μέτρου, και η οποία ήταν ένα από τα βασικά αιτήματα του ΠΦΣ, προκειμένου να συμφωνήσει στη διάθεση των φαρμάκων από τα φαρμακεία.

πους θα διαγνωστούν με καρκίνο σε κάποια φάση της ζωής τους. Περίπου το 30% των περιστατικών αυτών θα είχε προληφθεί εάν αντιμετώπιζονταν παράγοντες όπως παχυσαρκία, κάπνισμα, ανθυγιεινή διατροφή, σωματική αδράνεια,

συγκεκριμένες λοιμώξεις.

«**Η πρόσφατη ευρωπαϊκή διακήρυξη δικαιωμάτων των ασθενών με καρκίνο τονίζει το δικαίωμα του κάθε Ευρωπαίου πολίτη να λαμβάνει τις πιο ακριβείς πληροφορίες για την υγεία του και να συμμετέ-**

χει ενεργά στην περίθαλψή του. Υπογραμμίζεται το δικαίωμά του να έχει βέλτιστη και έγκαιρη πρόσβαση σε εξειδικευμένη περίθαλψη, βασισμένη στην έρευνα και στην καινοτομία, να δέχεται οικονομικά προσιτή υγειονομική περίθαλψη από συστήματα υγείας που εξασφαλίζουν τα καλύτερα αποτελέσματα, την αποκατάσταση των ασθενών και την καλύτερη ποιότητα ζωής», τονίζει ο κ. Δημόπουλος και συνεχίζει: «**Η καλύτερη πρόσβαση στις σύγχρονες θεραπείες ανεξάρτητα από την κοινωνική και οικονομική κατάσταση των ανθρώπων και η διάχυση της ογκολογικής φροντίδας και στα αναπτυσσόμενα κράτη είναι στόχοι των διεθνών ογκολογικών οργανισμών. Στις ανεπτυγμένες χώρες, 65% των νοσούντων από καρκίνο επιβιώνουν άνω των 5 ετών. Αυτό το ποσοστό, χάρη στη συντονισμένη συνεργασία όλων, μπορεί ακόμη να βελτιωθεί, με απώτερο στόχο το 2030, το 75% των ασθενών με καρκίνο να επιβιώνει πάνω από 10 χρόνια.**

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	77.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ»

Ενίσχυση μέτρων λόγω κορωνοϊού

Σε θερμομέτρηση με τη χρήση υπερύθρων θερμομέτρων υποβάλλονται από χθες οι επιβάτες και τα πληρώματα των αεροσκαφών των απευθείας πτήσεων από την Κίνα στο αεροδρόμιο «Ελευθέριος Βενιζέλος», μετά και την ενίσχυση της επιτήρησης για την ανίχνευση ύποπτων κρουσμάτων του νέου κορωνοϊού, στην οποία προχώρησε ο **Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας**. Στο ίδιο πλαίσιο, ήδη έχουν τοποθετηθεί στο αεροδρόμιο ενημερωτικές αφίσες για το τι θα πρέπει να προσέχουν οι ταξιδιώτες, ενώ διανέμεται και ενημερωτικό φυλλάδιο στην κινεζική γλώσσα με πληροφορίες για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Την ίδια στιγμή, συνεχίζονται οι ασκήσεις προσομοίωσης και ετοιμότητας για την αντιμετώπιση ενδεχόμενου κρούσματος κορωνοϊού σε **νοσοκομείο** «αναφοράς» της χώρας. Χθες πραγματοποιήθηκε άσκηση στο πανεπιστημιακό **νοσοκομείο** Αλεξανδρούπολης, ενώ για σήμερα είχε προγραμματιστεί άσκηση στο **νοσοκομείο** Πτολεμαΐδας. Συνάντηση είχαν χθες ο υπ. Υγείας Βασίλης Κικίλιας με τον γ.γ. Πολιτικής Προστασίας Νίκο Χαρδαλιά, στο πλαίσιο της προετοιμασίας της χώρας για την αντιμετώπιση πιθανού κρούσματος.

Μνημόνιο συνεργασίας για ακριβά φάρμακα

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	79.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μνημόνιο συνεργασίας για ακριβά φάρμακα

Μνημόνιο συνεργασίας για τη διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους και από τα ιδιωτικά φαρμακεία, υπέγραψαν χθες ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς, με τον υφυπουργό Υγείας Βασίλη Κοντοζαμάνη. Πρόκειται για φάρμακα για σοβαρές ασθένειες (καρκίνος, σκλήρυνση κατά πλάκας) και τα οποία τώρα διατίθενται μόνο από τα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**. Απομένει η υπογραφή συλλογικής σύμβασης του ΠΦΣ με τον **ΕΟΠΥΥ** για τους ακριβείς όρους αυτής της συνεργασίας πριν τελικά τα συγκεκριμένα φάρμακα αρχίσουν να διατίθενται από τα φαρμακεία της γειτονιάς. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», οι διαπραγματεύσεις για τη συλλογική σύμβαση είναι στο τελικό τους στάδιο. Αξίζει να σημειωθεί ότι το μνημόνιο που υπεγράφη χθες προβλέπει και τη θεσμοθέτηση επιστημονικής αμοιβής των φαρμακοποιών για τη διάθεση των συγκεκριμένων φαρμάκων, μετά το τέλος μιας περιόδου πιλοτικής εφαρμογής του μέτρου, και η οποία ήταν ένα από τα βασικά αιτήματα του ΠΦΣ, προκειμένου να συμφωνήσει στη διάθεση των φαρμάκων από τα φαρμακεία.

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	136.7 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Διαβούλευση νομοσχεδίου για την Υγεία

Προσδόκιμο πάνω από τον μέσο όρο της Ε.Ε.

Της Ανθής Αγγελοπούλου
aage1@nautemporiki.gr

Από χθες μπήκε σε δημόσια διαβούλευση το σχέδιο νόμου για τη **δημόσια υγεία**, το οποίο προβλέπει τη θέσπιση 5ετούς Εθνικού Σχεδίου Δράσης για ζητήματα δημόσιας υγείας, καθώς και Εθνικού Προγράμματος Πρωτογενούς, Δευτερογενούς & Τριτογενούς Πρόληψης με την ονομασία «Σπύρος Δοξιάδης».

Σε πρωτογενές επίπεδο θα περιλαμβάνει τον τομέα Υγιεινής Διατροφής και Σωματικής Άσκησης αντιμετώπισης της κατανάλωσης αλκοόλ και προληπτικούς **εμβολιασμούς**. Σε δευτερογενές θα περιλαμβάνει διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού, του τραχήλου της μήτρας και του παχέος εντέρου, τον καρδιαγγειακό κίνδυνο και την έγκαιρη διάγνωση του ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής, εργαστηριακών **ελέγχων** κατά την προγεννητική περίοδο καθώς και την επέκταση του Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού **Ελέγχου Νεογνών (ΕΠΠΕΝ)**, ώστε η πρώτη διάγνωση να αφορά το σύνολο των σπινίων αλλά **σβαρών νοσημάτων**, που επιδέχονται θεραπείας και μπορούν να καταστούν ελεγχόμενα.

Σε τριτογενές επίπεδο θα περιλαμβάνει παρεμβάσεις που αφορούν την εργασιακή ένταση των ατόμων αυτών στοχεύοντας στη μείωση του φορτίου των ψυχικών διαταραχών στους πάσχοντες, τις οικογένειές τους και την κοινότητα γενικά.

Ο νέος νόμος για τη **δημόσια υγεία** θα δίνει έμφαση στην επίλυση προβλημάτων, όπως του κατακερματισμού των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και της αποσπασματικότητας των σχετικών δράσεων των επιμέρους δημόσιων ή μη φορέων αλλά και του κοινωνικού κεφαλαίου ορίζοντας τους κανόνες και τον τρόπο διασύνδεσης με στόχο την κοινή εποπτεία και τον συντονισμό. Έτσι εξασφαλίζεται η καλύτερη δυνατή διάθεση των πόρων και κατανέμονται οι δράσεις μεταξύ των πλέον αποτελεσματικών επιχειρησιακά φορέων.

Σύμφωνα με νέα έκθεση της Ε.Ε. και του Ευρωπαϊκού Παρατηρητηρίου για τα Συστήματα και τις Πολιτικές Υγείας δείχνει ότι το προσδόκιμο ζωής των Ελλήνων είναι λίγο υψηλότερο από τον μέσο όρο της Ε.Ε., δηλαδή στα 81,4 έτη. [SID:13371336]



ΣΕΛΙΔΕΣ
14-15

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΜΕ ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Δωρεάν τσεκ απ για όλους



ΣΤΟΧΟΣ η προληπτική διάγνωση για καρδιαγγειακά νοσήματα, ανεύρυσμα και καρκίνο μαστού, τραχήλου, παχέος εντέρου

Οι ασφαλισμένοι θα ενημερώνονται με SMS, e-mail και τηλεφώνημα

▶▶ ΠΡΟΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ

Κέντρα αποκατάστασης και φροντίδας εκτός νοσοκομείων

ΚΕΝΤΡΑ αποκατάστασης για τον καρκίνο εκτός νοσοκομειακών μονάδων και ομάδες κατ' οίκον αποκατάστασης με νοσηλευτές ανακουφιστικής και παρηγορητικής φροντίδας, εργοθεραπευτές και φυσιοθεραπευτές με εξειδίκευση στους πάσχοντες από καρκίνο, προαναγγέλιε ο Κυριάκος Μητσοτάκης με αφορμή τη χθεσινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου. Σύμφωνα με τον πρωθυπουργό, «το νομοσχέδιο για το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης βρίσκεται ήδη σε δημόσια διαβούλευση. Πολύ σύντομα θα είναι νόμος του κράτους, φέροντας το όνομα ενός κορυφαίου γιατρού και οραματιστή πολιτικού, του Σπύρου Δοξιάδη. Το Εθνικό Πρόγραμμα Πρόληψης περιλαμβάνει μια σειρά από δημόσιες δράσεις υγείας προσαρμοσμένες στην ολόπλευρη πρόληψη. Δράσεις που θα υλοποιούνται από τις δημόσιες δομές υγείας και θα είναι προσιτές δωρεάν σε κάθε πολίτη».

Ο κ. Μητσοτάκης τόνισε, ακόμη, ότι «η προληπτική εξέταση θα επεκταθεί και τελικά θα γίνει καθολική. Για να φτάσουμε στον πολυπόθητο στόχο να μη χάνεται κανείς συνάνθρωπός μας από καρκίνους που μπορούν να διαγνωστούν έγκαιρα και να αντιμετωπιστούν επιτυχώς».



Οι πολίτες όπως ανέφερε ο **υπουργός Υγείας** (δεξιά) θα έχουν προσωποποιημένη ενημέρωση (SMS, ηλεκτρονικό μήνυμα, τηλεφώνημα, καθώς και με τη χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης) για τις εξετάσεις και τα εμβόλια που πρέπει να κάνουν.

ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΙ ΕΛΕΓΧΟΙ ΓΙΑ ΣΟΒΑΡΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ, ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις και...

Δωρεάν προληπτικές εξετάσεις για την πρώιμη ανίχνευση -σε πρώτη φάση- του καρκίνου του μαστού, του τραχήλου της μήτρας, του παχέος εντέρου, καρδιαγγειακών νοσημάτων και ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής προωθεί το υπουργείο Υγείας, με νομοσχέδιο που έθεσε χθες σε δημόσια διαβούλευση. Το πρόγραμμα προσυμπτωματικού **ελέγχου**, που εντάσσεται στο συνολικό Εθνικό Πρόγραμμα για την πρόληψη «Σπύρου Δοξιάδη», ξεκινά με οριζόντιες μαστογραφίες σε δύο εκατομμύρια Ελληνίδες άνω των 39 ετών.

Στο εθνικό σχέδιο για την πρόληψη, το οποίο είναι ανοικτό σε διαβούλευση μέχρι τις 18 Φεβρουαρίου και μετά θα κατατεθεί προς ψήφισμα στη Βουλή, δίνεται το «πράσινο φως» για υποχρεωτικό **εμβολιασμό** στην προσχολική ηλικία σε περιπτώσεις εμφάνισης κινδύνου διάδοσης μεταδοτικού **νοσήματος** που ενδέχεται να έχει σοβαρές επιπτώσεις στη **δημόσια Υγεία**.

Τα εμβόλια θα τίθενται ως υποχρεωτικά με απόφαση του **υπουργού Υγείας** και κατόπιν σχετικής γνωμοδότησης της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων Δημόσιας Υγείας (ΕΕΔΥ).

Μάλιστα, οι πολίτες θα έχουν προσωποποιημένη ενημέρωση (SMS, ηλεκτρονικό μήνυμα, τηλεφώνημα, καθώς και με τη χρήση των μέσων κοινωνικής δικτύωσης) για τις εξετάσεις και τα εμβόλια που πρέπει να κάνουν. Οι εξετάσεις που θα κινητοποιούνται για να υποβληθούν οι πολίτες είναι οι απαραίτητες διαγνωστικές που αφορούν σε ένα από τα **νοσήματα** που μπαίνουν στην πρω-

MARIA-NIKH GEORGANTA
mgeorganta@e-typos.com

ταρχική φάση. Δηλαδή, μεταξύ άλλων, μαστογραφίες για τον καρκίνο του μαστού, Τεστ Παπ για τον καρκίνο του τραχήλου, τρίπλεξ καρδιάς και άλλες εξετάσεις στην καρδιά για τα καρδιαγγειακά **νοσήματα**, κολοноσκόπηση και άλλες διαγνωστικές εξετάσεις για τον καρκίνο του παχέος εντέρου. Με υπουργικές αποφάσεις θα καθορίζονται οι περαιτέρω λεπτομέρειες των προληπτικών **ελέγχων**.

Πιο αναλυτικά, με κοινή απόφαση των **υπουργών Οικονομικών και Υγείας** θα προσδιορίζεται η κάθε επιμέρους αναλαμβανόμενη δράση πρόληψης της υγείας των πολιτών με την καθιέρωση των ενδεδειγμένων επιστημονικά προληπτικών εξετάσεων, όπως εξειδικεύονται ανά **νόσημα**, ηλικία και φύλο, θα ορίζονται οι προϋποθέσεις συμμετοχής των πολιτών στο πρόγραμμα προσυμπτωματικού **ελέγχου**, ο τρόπος εγγραφής και η διαδικασία συμμετοχής τους, θα υποδεικνύονται οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας που συμπράττουν στην υλοποίηση της συγκεκριμένης δράσης, θα καθορίζεται ως μηδενική η συμμετοχή των πολιτών στην αναλογούσα δαπάνη διενέργειας της συγκεκριμένης δράσης πρόληψης σε όλους τους συμμετέχοντες φορείς, εφόσον αυτή διενεργείται υπό τις ανωτέρω προϋποθέσεις συμμετοχής, και θα ορίζεται η διαδικασία επικαιροποίησης του προγράμματος ανά τακτά χρονικά διαστήματα.

Το σχέδιο για την πρόληψη είναι πενταετές, δεσμευτικό για τις Υπηρεσίες Υγείας, περιλαμβάνει

μετρήσιμους στόχους, είναι κοστολογημένο με στόχο τη διαφάνεια αλλά και τη σταδιακή αύξηση της δαπάνης για τη **Δημόσια Υγεία** στον μέσο όρο των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και προβλέπει ενδεχόμενες συμπτωτικές μεταξύ φορέων του Δημοσίου, εθελοντικών οργανώσεων και άλλων φορέων, με σημαντικό το ρόλο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Σύμφωνα άλλωστε με έγκυρους δείκτες διεθνών οργανισμών (ΟΟΣΑ, Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας), οι Ελληνες ζουν περισσότερα χρόνια από τον μέσο όρο των πολιτών της Ε.Ε., αλλά ο χρόνος που διανύεται με καλή υγεία (χωρίς αναπηρία και χρόνια **νοσήματα**) μειώνεται. Είναι χαρακτηριστικό, όπως προκύπτει από μελέτη που διεξήγαγε τον Ιανουάριο η Kara Research για λογαριασμό της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, ότι παρόλο που οι Ελληνες ανησυχούν για τον καρκίνο, μόλις το 12% υποβάλλεται στον διαθέσιμο προληπτικό **έλεγχο** για τις μορφές της νόσου, ακόμη λιγότεροι (4%) εμβολιάζονται έναντι ιών που συσχετίζονται με την εμφάνιση καρκίνου, όπως π.χ. έναντι του HPV, και ποσοστό 19% δηλώνει πως δεν κάνει κάτι για να μειώσει τις πιθανότερες εμφανίσεις της νόσου.

Αλκοόλ

Εκτός από την πρόοψη της Δημόσιας Υγείας μέσα από τον **εμβολιασμό**, το νομοσχέδιο στο επίπεδο της πρωτογενούς πρόληψης περιλαμβάνει και πολλές άλλες παρεμβάσεις. Ο περιορισμός του αλκοόλ είναι μία από αυτές. Οι βασικοί άξονες

ΔΡΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΛΛΕΙΜΜΑ

- ♦ Το πρόγραμμα προσυμπτωματικού **ελέγχου** ξεκινά με οριζόντιες μαστογραφίες σε δύο εκατομμύρια Ελληνίδες άνω των 39 ετών
- ♦ Μόλις το 12% υποβάλλεται στον διαθέσιμο προληπτικό **έλεγχο** για μορφές καρκίνου, ενώ ακόμη λιγότεροι (4%) εμβολιάζονται έναντι ιών που συσχετίζονται με την εμφάνισή του
- ♦ Εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τις βλαπτικές συνέπειες του αλκοόλ. Ενίσχυση των **κέντρων** απεξάρτησης και εκστρατεία ενημέρωσης του πληθυσμού με έμφαση σε ανήλικους, οδηγούς, εγκύους

ΤΑ 3 ΣΤΑΔΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

- Πρωτογενής**
- ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Προαγωγής της Υγιεινής Διατροφής και της Σωματικής Άσκησης (ΕΠΠΣΑΥΔ)
 - ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Αντιμετώπισης του Αλκοόλ (ΕΠΑΑ)
 - ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕΜΒ.)

- Δευτερογενής**
- ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου (ΕΠΠΕ)
 - ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Συστηματικού Προγεννητικού και Περιγεννητικού Ελέγχου (ΕΠΠΓΕ)

- Τριτογενής**
- ◆ Εθνικό Πρόγραμμα Ψυχοκοινωνικής Ενταξης και Αποκατάστασης για Ατομα με σοβαρά Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα (ΕΠΨΕΑΑΨΠ)



ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ

αφύπνιση με SMS

του προγράμματος για τον περιορισμό των παραγόντων κινδύνου από την έκθεση στο αλκοόλ είναι η εφαρμογή εκπαιδευτικών προγραμμάτων, κυρίως στα σχολεία, για τις βλαπτικές συνέπειες της έκθεσης στο αλκοόλ, η ενίσχυση των κέντρων απεξάρτησης, η εκστρατεία ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού με έμφαση στους ανήλικους, στους οδηγούς και στις εγκύους, η εντατικοποίηση ελέγχων στα σημεία διάθεσης αλκοόλ ιδίως ως προς κάθε πράξη παράνομης διάθεσης σε ανήλικους, καθώς και η επικαιροποίηση και αυστηροποίηση των κυρώσεων για τις παραβάσεις που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία.

Παχυσαρκία

Στο στόχαστρο του υπουργείου Υγείας μπαίνει και το πρόβλημα της παχυσαρκίας, τόσο στον ενήλικο όσο και στον παιδικό πληθυσμό της χώρας, αλλά και της έλλειψης σωματικής άσκησης. Βασικός άξονας είναι «η συνεργασία της Πολιτείας με τη βιομηχανία τροφίμων για τη βελτίωση της σύστασης κατά την παραγωγή τυποποιημένων βιομηχανικών τροφών με στόχο τη μείωση προσθήκης άλατος, σακχάρων, κορεσμένων λιπαρών οξέων, βιομηχανικών παραγομένων trans λιπαρών οξέων».

Παράλληλα, στόχος είναι και η εντατικοποίηση των ελέγχων στα κυλικεία -σε σχολεία, αλλά και σε εργασιακούς χώρους-, καθώς επίσης και η υλοποίηση ενημερωτικών προγραμμάτων σε εκπαιδευτικούς παιδιών σχολικής και προσχολι-

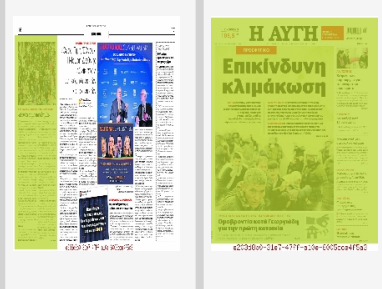
κής ηλικίας, αλλά και στους γονείς, για τα οφέλη της υγιεινής διατροφής. Όσον αφορά το μάθημα της γυμναστικής στα σχολεία, στο νομοσχέδιο αναφέρεται ως αναγκαία η «επικαιροποίηση των προγραμμάτων φυσικής αγωγής στα σχολεία με βάση τη σύγχρονη γνώση», ενώ παράλληλα προβλέπεται και η «διαμόρφωση κινήτρων για την ανάπτυξη ή την επέκταση προγραμμάτων φυσικής αγωγής και άσκησης στους χώρους εργασίας».

Προγεννητικός έλεγχος

Στη δευτερογενή πρόληψη εντάσσεται, εκτός του προγράμματος προσυμπτωματικού ελέγχου, και πρόγραμμα για τον συστηματικό προγεννητικό και περιγεννητικό έλεγχο. Αυτό περιλαμβάνει δέσμη των επιστημονικά συνιστώμενων εργαστηριακών ελέγχων κατά την προγεννητική περίοδο, καθώς και την επέκταση του Εθνικού Προγράμματος Προληπτικού Ελέγχου Νεογνών (ΕΠΠΕΝ), ώστε η πρώτη διάγνωση να αφορά στο σύνολο των σπάνιων αλλά σοβαρών νοσημάτων που επιδέχονται θεραπείας και μπορούν να καταστούν ελεγχόμενα.

Η τριτογενής πρόληψη περιλαμβάνει τις παρεμβάσεις που στόχο έχουν την πρόληψη της ανικανότητας, την αποκατάσταση των βλαβών, καθώς και την πρόληψη των υποτροπών από μια κλινικά ορατή νόσο. Ως τέτοιες παρεμβάσεις ενδεικτικά αναφέρονται η φυσικοθεραπεία στις περιπτώσεις αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου και η παροχή ανακουφιστικής φροντίδας σε βαρέως πάσχοντες. ■

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020
Επιφάνεια: 485.46 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΟΡΩΝΟΪΟ:

«Δεν έχουμε πανδημία»

» **Να μην μετατραπεί** η εύλογη ανησυχία για την απειλή του κορωνοϊού σε ανεξέλεγκτο τρόπο και φοβική οστερία προσπαθεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ξεκαθαρίζοντας ότι η εξάπλωση του ιού, στον βαθμό που καταγράφεται σήμερα, δεν μπορεί να χαρακτηριστεί «πανδημία».

Πρόκειται για μια έμμεση αντίδραση της επιστημονικής κοινότητας στις πληροφορίες που κυκλοφορούν τις τελευταίες ημέρες, σύμφωνα με τις οποίες ο σταθερός πολλαπλασιασμός των κρουσμάτων θα οδηγήσει σύντομα σε πανδημία. Σύμφωνα με τον ορισμό του ΠΟΥ, πανδημία είναι η εξάπλωση μιας νέας νόσου σε παγκόσμια κλίμακα. Για παράδειγμα, πανδημία γρίπης θεωρείται η εμφάνιση και η εξάπλωση ενός νέου ιού της γρίπης σε όλο τον κόσμο, με τους περισσότερους ανθρώπους να μην έχουν ανοσία σε αυτόν. Όπως επισημαίνεται, οι ιοί που έχουν προκαλέσει πανδημίες κατά το παρελθόν προέρχονταν συνήθως από ιούς της γρίπης των ζώων. Τόσο η εποχική όσο και η πανδημική γρίπη μπορούν να προκαλέσουν λοιμώξεις σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, ωστόσο στις περισσότερες περιπτώσεις τα συμπτώματα είναι ήπια και οι ασθενείς αναρρώνουν πλήρως χωρίς θεραπεία. Η τυπική εποχική γρίπη προκαλεί τους περισσότερους θανάτους κυρίως μεταξύ των ηλικιωμένων, ενώ τα σοβαρά κρούσματά της συναντώνται συχνότερα σε άτομα με προϋπάρχοντα προβλήματα υγείας.

Οι διευκρινίσεις αυτές κρίθηκαν αναγκαίες σε μια στιγμή που εκτός από την ανησυχία εντείνονται οι προκαταλήψεις και η καχυποψία σε βάρος των Κινέζων, ενώ ο υπέρπων ρατσισμός κατά των κοινοτήτων των Ασιατών σε διάφορα σημεία του κόσμου κάνει αισθητή την παρουσία του.

Ρατσισμός

Ενδεικτικά, στην Αυστραλία ένας ασθενής αρνήθηκε να δώσει το χέρι του για χειραψία με τη χειρουργό του Ρία Λιανγκ επικαλούμενος τον κίνδυνο να μολυνθεί από τον νέο κορωνοϊό. Αρχικά η χειρουργός σοκαρίστηκε αλ-

λά όταν αργότερα ανέφερε το περιστατικό σε ανάρτησή της στο Twitter διαπίστωσε ότι δεν είναι το μοναδικό.

Ολοένα και συχνότερα οι Ασιάτες γίνονται στόχος αντικειμενικής ρητορικής, είτε έχουν έρθει σε επαφή με τον ιό είτε όχι, είτε έχουν ταξιδέψει στις περιοχές από όπου ξεκίνησε η επιδημία είτε όχι.

Στη Βενετία άγνωστοι έφτυσαν Κινέζους τουρίστες, σύμφωνα με δημοσιεύματα του Τύπου. Στο Τορίνο κατηγορήσαν μια οικογένεια ότι μετέδωσε τον ιό. Μητέρες στο Μιλάνο απύθνηταν έκκληση στους ιστότοπους κοινωνικής δικτύωσης να μένουν τα παιδιά μακριά από Κινέζους και κινέζικα καταστήματα.

Στον Καναδά, κάμερες ασφαλείας σε χώρο στάθμευσης εμπορικού κέντρου κατέγραψαν έναν άνδρα να επιτίθεται σε μια γυναίκα κινεζικής καταγωγής λέγοντάς της: «Μας φέρατε τον κορωνοϊό σας!».

Στη Μαλαισία σχεδόν 500.000 άνθρωποι υπέγραψαν μέσα σε μια εβδομάδα «αίτημα» με το οποίο ζητούν «να μην επιτρέπεται στους Κινέζους να εισέρχονται στην πολυαγαπημένη μας χώρα»...

Η Άμπεϊ Σι, μια φοιτήτρια από το Σίδνεϊ που γεννήθηκε στη Σανγκάη, δήλωσε ότι κάποιος από τους συμφοιτητές της «σχεδόν επιτέθηκαν στους Κινέζους φοιτητές».

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έκρινε ότι δεν υπάρχει λόγος να περιοριστούν τα ταξίδια και οι εμπορικές συναλλαγές με την Κίνα, ωστόσο πολλές χώρες, ανάμεσά τους οι ΗΠΑ, έχουν απαγορεύσει την είσοδο στο εδαφός τους Κινέζων πολιτών ή άλλων που έχουν ταξιδέψει πρόσφατα στην Κίνα ή, ακόμη χειρότερα, έχουν απαγορεύσει σε πολίτες τους να ταξιδεύουν στην Κίνα. Τελευταία που προστέθηκε στον σχετικό κατάλογο είναι η Ταϊβάν, οι αρχές της οποίας ανακοίνωσαν χθες ότι από την Παρασκευή θα απαγορευτεί η είσοδος στην χώρα όλων των ξένων υπηκόων που έχουν επισκεφθεί την Κίνα τις τελευταίες δύο εβδομάδες.

Ν. ΚΥΡΙΑΚΙΔΗΣ

Ο ΚΑΡΚΙΝΟΣ... ΤΑΞΙΚΟΣ ΕΧΘΡΟΣ ΤΩΝ ΦΤΩΧΩΝ - ΠΟΥ: Αύξηση κρουσμάτων κατά 81% στις φτωχές χώρες

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	276.31 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο ΚΑΡΚΙΝΟΣ... ΤΑΞΙΚΟΣ
ΕΧΘΡΟΣ ΤΩΝ ΦΤΩΧΩΝ

ΠΟΥ: Αύξηση κρουσμάτων κατά 81% στις φτωχές χώρες

» Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) προειδοποίησε ότι, σύμφωνα με εκτιμήσεις του, τα κρούσματα καρκίνου θα αυξηθούν κατά 81% ως το 2040 στις χώρες με μικρό ή μεσαίο εισόδημα εξαιτίας των ανεπαρκών πόρων που επενδύονται στην πρόληψη. Εάν οι τεράστιες οικονομικές ανισότητες αποδεικνύουν τα ταξικά χαρακτηριστικά του καρκίνου ως ασθένειες των φτωχών, η τρέχουσα κρίση και οι πιέσεις στις δαπάνες για την Υγεία και στον ανεπτυγμένο κόσμο θα οδηγήσουν σε άνοδο των κρουσμάτων κατά 60% σε παγκόσμιο επίπεδο μέσα στην επόμενη εικοσαετία.

Ο ΠΟΥ κατέγραψε σε όλο τον κόσμο 18,1 εκατομμύρια νέα κρούσματα καρκίνου το 2018 και εκτιμά ότι ο αριθμός αυτός θα φτάσει ως το 29 με 37 εκατομμύρια κρούσματα έως το 2040, ενώ στις χώρες με χαμηλά ή μεσαία εισοδήματα και μικρότερο προσδόκιμο ζωής ο αριθμός των νέων κρουσμάτων θα εκτιναχθεί κατά 81%.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η κατάσταση αυτή εξηγείται σε μεγάλο βαθμό από το γεγονός ότι αυτές οι χώρες αφιερώνουν περιορισμένους πόρους στην καταπολέμηση των μολυσματικών ασθενειών και στη βελτίωση της υγείας των μητέρων και των παιδιών, ενώ οι υπηρεσίες Υγείας δεν είναι εξοπλισμένες επαρκώς για την πρόληψη, τη διάγνωση και την αντιμετώπιση των καρκίνων.

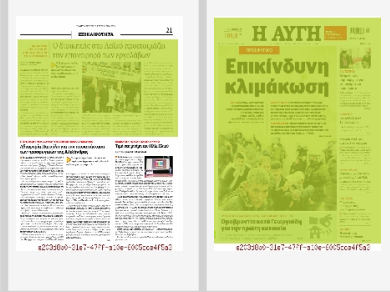
«Πρόκειται για έναν κώδωνα κινδύνου που μας καλεί όλους να αντιμετωπίσουμε τις απαράδεκτες ανισότητες που υπάρχουν μεταξύ των πλούσιων και των φτωχών χωρών σε ό,τι αφορά τις υπηρεσίες καταπολέμησης του καρκίνου», υπογράμμισε ο δρ. Ρεν Μίνγκουι, γενικός υποδιευθυντής του ΠΟΥ.

«Αν κινητοποιήσουμε τις διάφορες ενδιαφερόμενες πλευρές ώστε να συνεργαστούν, θα μπορέσουμε να σώσουμε τουλάχιστον 7 εκατομμύρια ζωές στη διάρκεια της επόμενης δεκαετίας», τόνισε ο διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντανόμι Γκεμπρεγέσιους.

Η έκθεση του οργανισμού καταδεικνύει επίσης ότι η έρευνα βοήθησε στη μείωση των αριθμών των θανάτων από καρκίνο, κάτι που όμως παρατηρείται κυρίως στις πλούσιες χώρες.

«Οι χώρες με υψηλά εισοδήματα έχουν υιοθετήσει προγράμματα πρόληψης, πρόωρης διάγνωσης και ανίχνευσης, τα οποία, σε συνδυασμό με βελτιωμένες θεραπείες, συνέβαλαν στη μείωση της πρόωρης θνησιμότητας κατά 20% από το 2000 ως το 2015, ενώ στις χώρες με μικρά εισοδήματα η μείωση αυτή ήταν μόλις 5%», σύμφωνα με την Ελισαμπέτε Βάιντερπας, διευθύντρια του Εθνικού Κέντρου Ερευνών για τον Καρκίνο.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	415.89 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Μεγάλη** αναστάτωση στους εργαζόμενους στο Λαϊκό Νοσοκομείο έχει προκαλέσει η απόφαση του νέου διοικητή Χ. Αντωνόπουλου να μην προχωρήσει από εκθές στη σύναψη των ατομικών συμβάσεων με εργαζόμενους στην καθαριότητα, όπως προβλέπεται μέσω του ΑΣΕΠ, με σκοπό, όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του Λαϊκού Νοσοκομείου της Αθήνας, την πανηγυρική επαναφορά των εργολαβικών συνεργειών και τις συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα για τους εργαζόμενους στις υποστηρικτικές υπηρεσίες.

Σύμφωνα με την καταγγελία του συλλόγου των εργαζομένων, από εκθές το Λαϊκό Νοσοκομείο είναι ακάλυπτο στον νευραλγικό τομέα της καθαριότητας μετά την μονομερή και παράνομη απόφαση του διοικητή να παρατείνει για λίγες μέρες τις συμβάσεις για 37 από τους 80 συνολικά εργαζόμενους στην καθα-

Ο διοικητής στο Λαϊκό προετοιμάζει την επαναφορά των εργολάβων

Ο Χ. Αντωνόπουλος δεν υπέγραψε τις ατομικές συμβάσεις με τους εργαζόμενους στην καθαριότητα

ριότητα των οποίων έληξαν οι ατομικές τους συμβάσεις.

Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν τον διοικητή για απόπειρα παρέμβασης στον πίνακα των επιτυχόντων μέσω του ΑΣΕΠ και προσπάθεια αποκλεισμού των ήδη εργαζομένων, οι οποίοι για χρόνια, όπως επισημαίνουν, προσφέρουν στο νοσοκομείο τις υπηρεσίες τους καλύπτοντας πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

Υποστηρίζουν μάλιστα ότι οι κινήσεις του διοικητή γίνονται κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας και με το σαθρό επιχείρημα ότι συμπληρώνουν 24 μήνες εργασίας οδηγούν τους εργαζόμενους στην απώλυση.



Επιπλέον καταγγέλλουν προσπάθειες χειραγώγησης του υπάρχοντος Διοικητικού Συμβουλίου, με πρωτόγνωρες μεθόδους που παραπέμπουν σε άλλες σκοτεινές εποχές όπως επισημαίνουν, σχολιάζοντας το γεγονός του αιτήματος του νέου διοικητή για παραίτηση του αιρε-

τού εκπροσώπου των εργαζομένων στο Δ.Σ.

Απέναντι σε αυτή την εξέλιξη ο Σύλλογος Εργαζομένων, με απόλυτο αίσθημα ευθύνης, αναφέρει ότι απαντάει στο διαφανόμενο πραξικόπημα με άμεση προσφυγή στη Δικαιοσύνη καταγγέλλοντας την

προσπάθεια διάλυσης των υπηρεσιών του νοσοκομείου με απώτερο στόχο και σκοπό, όπως τονίζει να επανέλθουμε πανηγυρικά στον εργασιακό μεσαίωνα των εργολάβων».

Παράλληλα ο Σύλλογος καλεί την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να πάρει ξεκάθαρη θέση για την όλη κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στον νευραλγικό χώρο της καθαριότητας στο νοσοκομείο και λαμβάνοντας υπόψη τη συγκεκριμένη χρονική περίοδο με την έξαρση της γρίπης, της πιθανής εμφάνισης κρουσμάτων κορωνοϊού και άλλων πιθανών λοιμώξεων να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την εξομάλυνση της κατάστασης. Σε αντίθετη περίπτωση, για οτιδήποτε προκύψει, όχι μόνο για τους εργαζόμενους αλλά κυρίως στους νοσηλευόμενους, η ευθύνη θα βαρύνει αποκλειστικά τη διοίκηση του νοσοκομείου και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου, προειδοποιεί ο Σύλλογος Εργαζομένων.



►► «ΕΦΟΔΟΣ» ΚΛΙΜΑΚΙΩΝ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ελεγχος για κάπνισμα στο «Παπαγεωργίου»

ΕΝΤΑΤΙΚΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ οι έλεγχοι για την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη. Μικτά κλιμάκια της Δημοτικής Αστυνομίας Παύλου Μελά και της Ελληνικής Αστυνομίας ελέγχουν με τακτικές «εφόδους» στους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους του νοσοκομείου εάν τηρείται η νομοθεσία. Κατά τη διάρκεια των ελέγχων, που ξεκίνησαν πριν από περίπου τρεις εβδομάδες και συνεχίζονται με αμείωτους ρυθμούς, οι αρμόδιες αρχές προχωρούν σε συστάσεις για την τήρηση των μέτρων κατά του καπνίσματος σε επισκέπτες, συνοδούς, ασθενείς και εργαζόμενους και ενημερώνουν για τη νομοθεσία και τις ποινές.

Ειδικά για τα νοσοκομεία, η σχετική εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας αναφέρει, μεταξύ άλλων, ρητά ότι στην έννοια των χώρων όπου το κάπνισμα απαγορεύεται εμπίπτουν, ενδεικτικά, όλοι οι χώροι των νοσηλευτικών ιδρυμάτων στους οποίους περιλαμβάνονται οι ακάλυπτοι χώροι, οι ταράτσες, τα αίθρια, οι εξώστες, καθώς και οι λοιποί υπαίθριοι και ημιυπαίθριοι χώροι κ.λπ. Παράλληλα, διευκρινίζεται ότι το κάπνισμα επιτρέπεται στους υπαίθριους χώρους του νοσοκομείου μόνο για τους ψυχιατρικούς ασθενείς.

Τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία πρόστιμα είναι ιδιαίτερα αυστηρά και κυμαίνονται από 100 ως 10.000 ευρώ, ενώ υπερδιπλασιάζονται σε περιπτώσεις

υποτροπών. «Η ανάρτηση σήμανσης και η λήψη λοιπών μέτρων αποτροπής, όπως η απομάκρυνση σταχτοδοχείων, έγιναν άμεσα. Συγκεκριμένα, ειδική σήμανση σχετική με την πλήρη απαγόρευση του καπνίσματος υπάρχει σε αρκετά σημεία και στους αύλειους χώρους του νοσοκομείου, προς ενημέρωση και αποτροπή του καπνίσματος. Επιπλέον, γίνεται διανομή ενημερωτικού υλικού και αναμνηστικών δώρων με προβολή αντικαπνιστικών μηνυμάτων στο κοινό», σύμφωνα με τους επικεφαλής του Τμήματος Εποπών Υγείας για την εφαρμογή του σχεδίου αποτροπής καπνίσματος στο νοσοκομείο.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

Καταδικάστηκαν δύο αλλοδαποί για επίθεση σε διασώστες του ΕΚΑΒ

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	290.38 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ

Καταδίκη για επίθεση σε διασώστες του ΕΚΑΒ



Σε φυλάκιση 10 μηνών, με τριετή αναστολή, καταδικάστηκαν δύο νεαροί αλλοδαποί που επιτέθηκαν και χτύπησαν διασώστες του ΕΚΑΒ κατά τη διάρκεια περιστατικού στους Αμπελόκηπους Θεσσαλονίκης, ΣΕΛ 5

Καταδικάστηκαν δύο αλλοδαποί για επίθεση σε διασώστες ΕΚΑΒ

Σε φυλάκιση 10 μηνών, με τριετή αναστολή, καταδικάστηκαν δύο νεαροί αλλοδαποί που επιτέθηκαν και χτύπησαν διασώστες του ΕΚΑΒ κατά τη διάρκεια περιστατικού το οποίο κλήθηκαν να αντιμετωπίσουν, πριν από δύο εβδομάδες, στους Αμπελόκηπους Θεσσαλονίκης.

Όπως αναφέρει το ΑΠΕ-ΜΠΕ, το Αυτόφωρο Τριμελές Πλημμελειοδικείο Θεσσαλονίκης τούς έκρινε ένοχους για πρόκληση σωματικών βλαβών και αντίσταση, ενώ οι κατηγορούμενοι -ένας 18χρονος Μαροκινός κι ένας 25χρονος Αλγερινός- δεν παρέστησαν στο δικαστήριο και δικάστη-

καν ερήμην. Κατόπιν της ίδιας καταγγελίας κατέστησαν κατηγορούμενοι και τρεις ανήλικοι, αραβικής καταγωγής, που παραπέμφθηκαν να δικαστούν στο αρμόδιο Δικαστήριο Ανηλίκων.

Όπως κατατέθηκε στο ακροατήριο του Τριμελούς Πλημμελειοδικείου, το καταγγελλόμενο συμβάν εκτυλίχθηκε τα ζημιώματα της 21ης Ιανουαρίου, όταν ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ με το πλήρωμά του κλήθηκε σε διαμέρισμα όπου ζει οικογένεια μεταναστών για περιστατικό λιποθυμίας γυναίκας.

“Αφού την παραλάβαμε, την κατεβάσαμε υποβασταζόμενη με το ασαν-

σέρ στο ισόγειο. Μόλις βγήκαμε στο πλατύσκαλο της οικοδομής, εκείνη ανέδρασε κι άρχισε να φωνάζει, δείχνοντας άρνηση να συνεργαστεί για την μεταφορά της στο εφημερεύον νοσοκομείο” είπε, εξεταζόμενος ως μάρτυρας, ο πρώτος από τους δύο διασώστες που κατήγγειλαν τον εις βάρος τους ξυλοδαρμό.

“Εκείνη την στιγμή -συνέχισε ο ίδιος την κατάθεσή του- κατέβηκαν στο ισόγειο ο γιος της γυναίκας μαζί με άλλα άτομα και μας επιτέθηκαν ταυτόχρονα χτυπώντας μας με γροθιές και κλωτσιές... Ευτυχώς κάποια άλλα άτομα απ’ αυτούς κατέβηκαν, μας προ-

στάτησαν και τους απομάκρυναν ενώ εμείς καλέσαμε την αστυνομία».

Στην αίθουσα του δικαστηρίου βρέθηκαν εργαζόμενοι του ΕΚΑΒ σε ένδειξη συμπαράστασης προς τους συναδέλφους τους. Σε δήλωσή του σε δημοσιογράφους, ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας Πρόδρομος Δεβελόγλου κατήγγειλε ότι πληρώματα του ΕΚΑΒ έχουν γίνει κατ’ επανάληψη στόχος προπηλακισμών και τραυματισμών, ενώ ζήτησε από τη διοίκηση του ΕΚΑΒ και τα συναρμόδια υπουργεία να βρουν λύση στο πρόβλημα, διότι, όπως είπε, “θα βρεθούμε στη δύσπε-



στη θέση να δώσουμε εντολή να μην μεταβαίνουν οι συνάδελφοι σε ανάλογα περιστατικά για την παροχή των πρώτων βοηθειών αν δεν έχουμε τη συνδρομή της Αστυνομίας”.

ΠΟΥ: Ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων καρκίνου τα επόμενα χρόνια

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020
Επιφάνεια: 281.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΥ: Ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων καρκίνου τα επόμενα χρόνια Στις χώρες με μικρό ή μεσαίο εισόδημα

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) εκτιμά ότι τα κρούσματα καρκίνου θα αυξηθούν κατά 81% ως το 2040 στις χώρες με μικρό ή μεσαίο εισόδημα εξαιτίας των ανεπαρκών πόρων που επενδύονται στην πρόληψη.

Στην έκθεσή του ο ΠΟΥ προειδοποιεί ότι, αν συνεχιστεί η τρέχουσα τάση, θα παρατηρηθεί αύξηση κατά 60% παγκοσμίως στα κρούσματα καρκίνου τις επόμενες δύο δεκαετίες. Το 2018 ο ΠΟΥ κατέγραψε σε όλο τον κόσμο 18,1 εκατομμύρια νέα κρούσματα καρκίνου και αναμένει ότι ο αριθμός αυτός να φτάσει ως το 2040 τα 29 με 37 εκατομμύρια.

Στις χώρες με χαμηλό ή μεσαίο εισόδημα, στις οποίες αυτή την περίοδο καταγράφεται και μικρότερο προσδόκιμο ζωής, ο αριθμός των νέων κρουσμάτων θα αυξηθεί πολύ περισσότερο, κατά 81%, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, η κατάσταση αυτή εξηγείται σε μεγάλο βαθμό από το γεγονός ότι αυτές οι χώρες αφιερώνουν περιορισμένους πόρους στην καταπολέμηση των μολυσματικών ασθενειών και στη βελτίωση της υγείας των μητέρων και των παιδιών, ενώ οι υπηρεσίες υγείας δεν είναι εξοπλισμένες επαρκώς για την πρόληψη, τη διάγνωση και αντιμετώπιση των καρκίνων.

«Πρόκειται για έναν κώδωνα κινδύνου που μας καλεί όλους να αντιμετωπίσουμε τις απαράδεκτες ανισότητες που υπάρχουν μεταξύ των πλούσιων και των φτωχών χωρών σε ό,τι αφορά τις υπηρεσίες καταπολέμησης του καρκίνου», υπογράμμισε ο δρ Ρεν Μίνγκ-



κου γενικός υποδιευθυντής του ΠΟΥ.

«Εφόσον οι άνθρωποι έχουν πρόσβαση σε πρωτοβάθμια περίθαλψη (...) είναι δυνατό να εντοπίζεται ο καρκίνος σε πρώιμο στάδιο, να αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά και να θεραπεύεται», πρόσθεσε.

Ο ΠΟΥ παρουσίασε επίσης μια σειρά παρεμβάσεων που θα επιτρέψουν να προληφθούν νέα κρούσματα καρκίνου, όπως η καταπολέμηση του καπνίσματος (υπεύθυνο για το 25% των θανάτων από καρκίνο), ο **εμβολιασμός** κατά της ηπατίτιδας Β' για την πρόληψη του καρκίνου του ήπατος, και ο **εμβολιασμός** κατά του ιού HPV για την πρόληψη του καρκίνου του πρωκτού και του τραχήλου της μήτρας.

«Αν κινητοποιήσουμε τις διάφορες ενδιαφερόμενες πλευρές ώστε να συνεργαστούν, θα μπορέσουμε να σώσουμε τουλάχιστον 7 εκατομμύρια

ζωές στη διάρκεια της επόμενης δεκαετίας», τόνισε ο διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντχανόμ Γκεμπρεγέσιους.

Η έκθεση του οργανισμού καταδεικνύει επίσης ότι η έρευνα βοήθησε στη μείωση των αριθμών των θανάτων από καρκίνο, κάτι που όμως παρατηρείται κυρίως στις πλούσιες χώρες.

«Οι χώρες με υψηλά εισοδήματα έχουν υιοθετήσει προγράμματα πρόληψης, πρόωρης διάγνωσης και ανίχνευσης τα οποία, σε συνδυασμό με βελτιωμένες θεραπείες, συνέβαλαν στη μείωση της πρόωρης θνησιμότητας κατά 20%, σύμφωνα με εκτιμήσεις, από το 2000 ως το 2015».

«Στις χώρες με μικρά εισοδήματα η μείωση αυτή ήταν μόλις 5%», σύμφωνα με την Ελισαμπέτε Βάντερπας διευθύντρια του Εθνικού **Κέντρου** Ερευνών για τον Καρκίνο.

Το ηλεκτρονικό τσιγάρο προτιμούν οι πρώην καπνιστές

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020
Επιφάνεια: 275.77 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το ηλεκτρονικό τσιγάρο προτιμούν οι πρώην καπνιστές

Νέα ευρωπαϊκή έρευνα με επικεφαλής Έλληνες επιστήμονες



Οι σημερινοί καθημερινοί ατμιστές είναι πολύ πιθανότερο να ήταν μέχρι πρόσφατα καπνιστές, δείχνει μια νέα ευρωπαϊκή έρευνα με επικεφαλής Έλληνες επιστήμονες, σύμφωνα με την οποία η χρήση του ηλεκτρονικού τσιγάρου είναι συχνή μεταξύ όσων έκοψαν πρόσφατα το κάπνισμα, αλλά σπάνια μεταξύ όσων έχουν κόψει το κανονικό τσιγάρο εδώ και καιρό.

Οι πρώην καπνιστές που έκοψαν το τσιγάρο κατά τα τελευταία πέντε χρόνια, είναι πολύ πιο πιθανό να το έχουν γυρίσει σε ηλεκτρονικό τσιγάρο, σε σχέση με εκείνους που έκοψαν το τσιγάρο εδώ και τουλάχιστον δέκα χρόνια. Τα ευρήματα δείχνουν, σύμφωνα με τους επιστήμονες, ότι πολλοί σημερινοί καπνιστές που θέλουν να το κόψουν, χρησιμοποιούν το ηλεκτρονικό τσιγάρο ως βοήθημα, ενώ ελάχιστοι παλιοί καπνιστές που το έχουν κόψει εδώ και αρκετά χρόνια, έχουν δοκιμάσει ηλεκτρονικό τσιγάρο.

Ο δρ Κωνσταντίνος Φαρσαλινός, συνεργάτης του Γνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, και η καθηγήτρια Αναστασία Μπαρμπούνη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό «Tobacco Control» (Έλεγχος Καπνιστού), ανέλυσαν στοιχεία για 13.057 ανθρώπους (6.904 τωρινούς και 6.153 πρώην καπνιστές) από τις 28 χώρες μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίοι είχαν απαντήσει σε ερωτηματολόγια στο πλαίσιο του Ευρωβαρόμετρου.

Το 2,4% των τωρινών καπνιστών και το 3,3% των πρώην καπνιστών ανέφεραν ότι είναι καθημερινοί χρήστες ηλεκτρονικού τσιγάρου (ατμιστές). Μεταξύ όσων είχαν κόψει το τσιγάρο πριν από τουλάχιστον δέκα χρόνια, μόνο το 0,2% (δύο στους χίλιους) είναι καθημερινοί ατμιστές. Από τους πρώην καπνιστές, το μεγαλύτερο ποσοστό ατμιστών (13%) ήταν μεταξύ όσων είχαν κόψει το τσιγάρο κατά την τελευταία διατία και, στη συνέχεια, μεταξύ όσων το είχαν κόψει πριν τρία έως πέντε χρόνια (το 9% είναι καθημερινοί ατμιστές σήμερα).

Αρκετές μελέτες έχουν μέχρι σήμερα προσπαθήσει να απαντήσουν στο σημαντικό ερώτημα κατά πόσο το ηλεκτρονικό τσιγάρο βοηθάει τους καπνιστές να κόψουν το κανονικό τσιγάρο και την εξάρτησή τους από τη νικοτίνη, αλλά τα έως τώρα αποτελέσματα δεν είναι ξεκάθαρα. Με βάση τη νέα μελέτη, φαίνεται ότι το ηλεκτρονικό τσιγάρο βοηθά αρκετούς καπνιστές να κόψουν το κανονικό τσιγάρο με επιτυχία. Σε σχέση με όσους ποτέ δεν υπήρξαν ατμιστές, οι σημερινοί ατμιστές είναι σχεδόν πέντε φορές πιθανότερο να έχουν κόψει το κάπνισμα κατά την τελευταία διατία και τρεις φορές πιθανότερο να το έχουν κόψει κατά την τελευταία τριετία έως πενταετία.

Ορισμένοι ατμιστές στη συνέχεια κόβουν και το ηλεκτρονικό τσιγάρο. Από την άλλη, σύμφωνα με τους ερευνητές, μερικοί καπνιστές δεν φαίνεται να χρησιμοποιούν το ηλεκτρονικό τσιγάρο ως βοήθημα για να κόψουν το τσιγάρο.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,11 Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020
Επιφάνεια: 609.24 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προειδοποιήσεις από το Πεκίνο



ONSPHOTO VIA REUTERS

Εθελοντές με προστατευτικές στολές απολυμαίνουν σιδηροδρομικό σταθμό στην επαρχία Χουνάν στην Κίνα. Στο μεταξύ, σε μερική αυτοκριτική προέβη χθες το Πεκίνο για την εξάπλωση του κορωνοϊού και προειδοποίησε όσους καθυστερούν να εφαρμόσουν τις αποφάσεις της κυβέρνησης πως «θα τιμωρηθούν». **Σελ. 11**

Αναθεώρηση των προτύπων υγιεινής

Στην Κίνα, καθώς αυξάνονται οι ασθενείς και οι νεκροί από τον κορωνοϊό

Ο Κινέζος πρόεδρος Σι Τζινπίνγκ δήλωσε πως η μάχη για τον περιορισμό της επιδημίας του νέου κορωνοϊού αποτελεί «μείζονα δοκιμασία του κινεζικού συστήματος και της ικανότητας διακυβέρνησης» της χώρας, καθώς χθες αυξήθηκε σημαντικά ο αριθμός των ασθενών και των νεκρών στην Κίνα.

Παράλληλα, ο Κινέζος ηγέτης αποδέχθηκε, έμμεσα, μερίδιο της ευθύνης για την εξάπλωση του κορωνοϊού και προειδοποίησε όσους καθυστερούν να εφαρμόσουν τις αποφάσεις της κυβέρνησης πως «θα τιμωρηθούν».

Αξιωματούχος του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας δήλωσε από τη Γενεύη ότι η επιδημία δεν έχει ακόμη εξελιχθεί σε πανδημία.

Ο Σι Τζινπίνγκ προήδρευσε τη Δευτέρα σε έκτακτη συνεδρίαση της διαρκούς επιτροπής του Πολιτικού Γραφείου του Κομμουνιστικού Κόμματος της Κίνας και είπε πως το αποτέλεσμα της προσπάθειας για περιορισμό και έλεγχο της επιδημίας επηρεάζει άμεσα τη ζωή και την υγεία των πολιτών και την οικονομική και

κοινωνική σταθερότητα της χώρας, όπως μετέδωσε το επίσημο κινεζικό πρακτορείο ειδήσεων Xinhua.

Παράλληλα, το Πολιτικό Γραφείο αποφάσισε την αναθεώρηση των προτύπων υγιεινής και την απαγόρευση της εμπορίας άγριων ζώων, μέτρα που ειδικοί θεωρούν ότι θα έπρεπε να είχαν ληφθεί από την αρχή της κρίσης.

Στην κινεζική πόλη Γουχάν, που είναι το επίκεντρο της επιδημίας, και στις γύρω περιοχές τα νοσοκομεία έχουν κατακλυστεί από κόσμο, σύμφωνα με μαρτυρία κατοίκου στο πρακτορείο ειδήσεων Associated Press. Κατά τους New York Times, οι κάτοικοι της Γουχάν έχουν στιγματιστεί και πέφτουν θύματα πολύ εκρηκτικής αντιμετώπισης σε άλλες περιοχές της χώρας.

Ο αριθμός των ασθενών αυξήθηκε χθες στις 20.600 από 17.000 προχθές και ο αριθμός των νεκρών επίσης αυξήθηκε στους 425 από 349. Στις υπόλοιπες χώρες ο αριθμός των ασθενών έχει αυξηθεί σε 180 και των νεκρών σε 2, καθώς 39χρονος ασθενής απεβίωσε χθες στο Χονγκ Κονγκ.

Αξιωματούχος του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας δήλωσε από τη Γενεύη ότι η επιδημία δεν έχει ακόμη εξελιχθεί σε πανδημία, ότι δεν παρατηρείται μετάλλαξη του ιού και τόνισε πως είναι εξαιρετικά σημαντικά για τον περιορισμό του κορωνοϊού



Νοσηλεύτες μεταφέρουν ασθενή σε ένα από τα νέα νοσοκομεία που δημιουργήθηκαν στην πόλη Γουχάν για την περίθαλψη ειδικά όσων έχουν προσβληθεί από τον νέο κορωνοϊό.

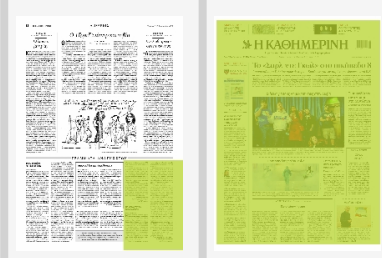
τη χρήση масκών και το πλύσιμο των χεριών.

Ο καθηγητής Ντέιβιντ Χέιμαν, ο οποίος ήταν επικεφαλής του ΠΟΥ το 2002 κατά την προσπάθεια αντιμετώπισης του ιού του SARS, δήλωσε χθες πως είναι υπερβολικά νωρίς να εκτιμηθεί πότε θα φτάσει στο αποκορύφωμά της η επιδημία και απέδωσε

τη μεγάλη αύξηση του αριθμού των κρουσμάτων στην Κίνα εν μέρει στο γεγονός ότι οι Αρχές καταγράφουν και ασθενείς με νηπιότερα συμπτώματα.

Τέλος, η Βρετανία κάλεσε τους υπηκόους της να εγκαταλείψουν την Κίνα, ενώ το Μακάο αποφάσισε το κλείσιμο των καζίνο για δύο εβδομάδες.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	184.57 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Na «συνδέονται» τα νοσοκομεία

Κύριε διευθυντά

Η υγεία είναι το μέγιστο αγαθό. Ευτυχώς σήμερα με τις έρευνες και τις ανακαλύψεις έχει βρεθεί μέγας αριθμός φαρμάκων για τη θεραπεία καθημερινών παθήσεων, όπως ουρολοιμώξεις και λοιμώξεις αναπνευστικού, μέχρι διάλυση θρόμβου σε εγκεφαλική και πνευμονική εμβολή και θεραπεία σπάνιων παθήσεων αλλά και διαφόρων παθήσεων με κακοήθεια, όπως λευχαιμία - καρκίνος κ.λπ.

Ο πρωθυπουργός και ο υπουργός Υγείας είπαν ότι πρώτα από όλα είναι ο άνθρωπος.

Φίλος συνταξιούχος φαρμακο-

ποιός παθαίνει εμβολικό εγκεφαλικό επεισόδιο στην Αρτα πριν από 4 χρόνια.

Ο αξονικός του νοσοκομείου είναι χαλασμένος. Τον έστειλαν για αξονική σε ιδιωτικό εργαστήριο. Το έμαθα, πήρα τηλέφωνο στα Γιάννενα, όπου γίνεται θρομβόλυση, αλλά δεν τον δέχτηκαν. Έμεινε με ημιπληγία για 4 χρόνια και πέθανε από λοιμώξη αναπνευστικού. Θα μπορούσε με τη θρομβόλυση να είναι υγιής.

Πού είναι το κράτος; Ποιος ενδιαφέρεται για τον ασθενή; Από χρόνια φωνάζω «κάντε σύνδεση των νοσοκομείων της Ηπείρου» – φωνή βοώντος εν τη ερήμω. Δεν ενδιαφέρθηκε κανείς. Προσπάθησα και αποτέλεσμα μηδέν.

Εχω κάνει, έπειτα από σκληρό πόλεμο, αιματολογική κλινική στα Γιάννενα και μονάδα μεσογειακής αναιμίας. Από δωρεά φέρνω στο νοσοκομείο 100.000 ευρώ τον χρόνο για τους αιματολογικούς ασθενείς. Δεν πήρα τίποτε. Ζήτησα να πηγαίνουν δωρεάν συμβούλους στα νοσοκομεία. Δεν δέχτηκαν. Γιατί άλλωστε; Το έλεγε και ο αείμνηστος Κ. Μπτσοτάκης: «Εχω διεθνή φήμη, ποιος ενδιαφέρεται;»

Ημουν διευθυντής της καλύτερης αιματολογικής κλινικής και μονάδας μεσογειακής αναιμίας, έφυγα, διαλύθηκαν τα πάντα. Ελεγαν οι ασθενείς «αν φύγει ο Μπουραντάς, θα μείνουν τα παιδιά του». Τα έδωξαν. Ο ένας στο Imperial College στην Αγγλία και ο άλλος σε πανεπιστήμιο της Ισπανίας.

Όταν αρρωστήσουμε, σε ποιους γιατρούς θα πάμε;

Τα συμπεράσματα δικά σας.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Α. ΜΠΟΥΡΑΝΤΑΣ
Καθηγητής Ιατρικής

📄 Γιατρός κτήνος

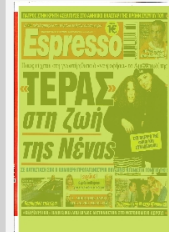
Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,10

Επιφάνεια: 555.08 cm² **Αρθρογράφος:**

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020

Κυκλοφορία: 8330



ΓΙΑΤΡΟΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ ΑΣΕΛΓΟΥΣΕ ΣΤΟ ΑΝΗΛΙΚΟ ΒΛΑΣΤΑΡΙ ΤΗΣ ΠΡΩΗΝ ΣΥΖΥΓΟΥ ΤΟΥ 10

Γιατρός κτήνος

ΑΠΟ ΤΗΝ
ΕΥΑ ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ



epapadatou@espressonews.gr

Την απομάκρυνση από τα καθήκοντά του αποφάσισαν η διοίκηση της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας και η διοίκηση Νοσοκομείου του Ηρακλείου για τον ειδικευόμενο γιατρό που καταδικάστηκε και σε δεύτερο βαθμό για τη σεξουαλική κακοποίηση του ανήλικου γιου της πρώην συζύγου του!

Ο 39χρονος σήμερα γιατρός, ο οποίος είχε παντρευτεί τη μητέρα του παιδιού, φέρεται ότι κακοποιούσε σεξουαλικά το αγόρι από τα 7 έως τα 16 του χρόνια, δηλαδή από το 2005 έως και το 2014. Το κατηγορητήριο ήταν βαρύ, καθώς, σύμφωνα με αυτό, ασέλγούσε εις βάρος του παιδιού σε διάφορα δωμάτια του σπιτιού, με ιδιαίτερη προτίμηση στο υπόγειο, που είχε μετατραπεί για το αγορά-

κι σε κολαστήριο φρίκης. Τον Ιούνιο του 2019 ο γιατρός κρίθηκε από το Μικτό Ορκωτό Δικαστήριο Ηρακλείου ομόφωνα ένοχος για τις κατηγορίες του βιασμού, της αποπλάνησης και της κατάχρησης ανήλικου σε ασέλγεια, και του επιβλήθηκε ποι-

Καταδικάστηκε σε φυλάκιση 2,5 ετών και τον έδωξαν από νοσοκομείο του Ηρακλείου Κρήτης όπου εργαζόταν

νή κάθειρξης 16 ετών. Τότε δεν του είχε αναγνωριστεί ελαφρυντικό, αλλά η ποινή ήταν με αναστολή, με καταβολή εγγύησης ύψους 10.000 ευρώ και απαγόρευση επαφής με το αγόρι και τη μητέρα του.

Τον Σεπτέμβριο καταδικάστηκε και από το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Ηρακλείου σε φυλάκιση τριών ετών με τριετή αναστολή για την πλημμεληματικού χαρακτήρα κατηγορία της αποπλάνησης ανήλικου που συμπλήρωσε τα 14 έτη. Την περασμένη Τετάρτη καταδικάστηκε και σε δεύτερο βαθμό από το Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων σε ποινή φυλάκισης 2,5 ετών για αποπλάνηση ανήλικου που συμπλήρωσε τα 14 έτη, με το ελαφρυντικό του συννομου βίου.

Αναστολή καθηκόντων

Η διοικητής της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη ζήτησε από τον διοικητή του δημόσιου νοσοκομείου όπου εργαζόταν ο καταδικασθείς να προχωρήσει άμεσα σε όλες τις απαιτούμενες ενέργειες που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία: «Ως εκ τούτου, ο διοικητής του νοσοκομείου έθεσε σε αναστολή καθηκόντων τον ειδικευόμενο γιατρό και η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης και του νοσοκομείου θα προβούν σε όλες τις περαιτέρω ενέργειες» αναφέρει η σχετική ανακοίνωση.




Βιάζε το αγοράκι της συζύγου του από τα 7 έως τα 16 του χρόνια

Μυστήριο θάνατος 8?ος 4χρονου από την Εύβοια! Επαιρνε αγωγή για ωτίτιδα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18-19	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	119.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μυστήριο θάνατος ενός 4χρονου από την Εύβοια! Επαιρνε αγωγή για ωτίτιδα

 **ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΜΕΝΟΙ** είναι οι κάτοικοι του χωριού Μακρυμάλλη στην Εύβοια μετά τον αναπάντεχο θάνατο ενός αγοριού. Γονείς, συγγενείς και απλοί πολίτες που γνώριζαν το μικρό Πάρη ζητούν απαντήσεις για τον χαμό του παιδιού.

Τα συμπτώματα γρίπης που εμφάνισε ο τετράχρονος την περασμένη εβδομάδα ανησύχησαν τους γονείς του, οι οποίοι τον μετέφεραν σε ιδιώτη γιατρό στη Χαλκίδα. Ο παιδίατρος που εξέτασε το παιδί διέγνωσε ωτίτιδα και έδωσε την ανάλογη ιατρική συνταγή. Όσο οι μέρες περνούσαν και η υγεία του παιδιού δεν παρουσίαζε κάποια βελτίωση τόσο εππεινόταν και η αγωνία των γονιών, οι οποίοι τη Δευτέρα επισκέφθηκαν ξανά τον γιατρό. Ο παιδία-

τρος συνέστησε τη συνέχιση της αγωγής και τη μεταφορά του μικρού στο **νοσοκομείο** σε περίπτωση επιπλοκών.

Σύμφωνα με συγγενικό πρόσωπο της οικογένειας, ο μικρός δεν πρόλαβε να μεταφερθεί σε **νοσοκομείο** και άφησε την τελευταία του πνοή στο σπίτι. Όταν οι γονείς του είδαν ότι υπάρχει πρόβλημα στην αναπνοή του, αμέσως το πήγαν στο **Κέντρο Υγείας** Ψαχνών, όπου διαπιστώθηκε ο θάνατός του. Οι γονείς ζήτησαν να πραγματοποιηθεί νεκροψία - νεκροτομή προκειμένου να διαπιστωθούν τα ακριβή αίτια που οδήγησαν το παιδί τους στον θάνατο.

Η κηδεία του τετράχρονου Πάρη θα πραγματοποιηθεί σήμερα στις 15.00 στο χωριό Μακρυμάλλη.

Νοσοκομείο ms Κρήτης «ξήλωσε» γιατρό που ασελγούσε για χρόνια σε ανήλικο

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2020

Επιφάνεια: 364.13 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Νοσοκομείο της Κρήτης «ξήλωσε» γιατρό που ασελγούσε για χρόνια σε ανήλικο

ΣΤΗΝ ΑΝΑΣΤΟΛΗ καθηκόντων ειδικευόμενου γιατρού σε δημόσιο νοσοκομείο της Κρήτης προχώρησαν η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ και η διοίκηση του νοσοκομείου, μετά την απόφαση του Τριμελούς Εφετείου Πλημμελημάτων που τον έκρινε ένοχο για υπόθεση ασελγίας σε βάρος του ανήλικου παιδιού της πρώην συζύγου του.

Υπενθυμίζεται ότι η υπόθεση είχε εκτυλιχτεί τον περασμένο Ιούνιο όταν η ίδια η πρώην σύζυγός του είχε καταγγείλει το περιστατικό στις Αρχές, έπειτα από την αποκάλυψη που της έκανε το ανήλικο θύμα.

Όπως αναφέρεται στο παραπεμπτικό βούλευμα με το οποίο ο γιατρός είχε καθίσει στο εδώλιο του Μικτού Ορκωτού Δικαστηρίου Ηρακλείου, ο κατηγορούμενος φέρεται ότι ασελγούσε σε βάρος του ανήλικου από όταν το μικρό αγοράκι ήταν επτά ετών και σταμάτησε εννέα χρόνια μετά, όταν το παιδί είχε γίνει 16 ετών.

Ωστόσο, ο ανήλικος αποκάλυψε όσα

περνούσε στα χέρια του κατηγορουμένου, μόνο όταν εκείνος χώρισε με τη μητέρα του και έφυγε από το σπίτι.

Η δίκη άρχισε τον περασμένο Ιούνιο, με τον γιατρό να κρίνεται, ομόφωνα, ένοχος για τις κατηγορίες βιασμού ανήλικου, αποπλάνησης και κατάχρησης ανήλικου σε ασελγία, με αποτέλεσμα να του επιβληθεί η συνολική ποινή κάθειρξης των 16 χρόνων. Ο γιατρός, παρότι επέμενε για την αθωότητά του, καταδικάστηκε και σε δεύτερο βαθμό από το Τριμελές Εφετείο Πλημμελημάτων, με την απόφαση αυτή να γίνεται η αιτία της αναστολής των καθηκόντων του.

Όπως αναφέρει η ανακοίνωση της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, η διοικήτρια της Υγειονομικής Περιφέρειας ζήτησε από τον διοικητή του δημόσιου νοσοκομείου στο οποίο ο συγκεκριμένος γιατρός απασχολείται ως ειδικευόμενος να προβεί άμεσα σε όλες τις απαιτούμενες ενέργειες που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία.

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	30	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2020
Επιφάνεια:	320.43 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΑΜΕΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Όχι στις ΣΔΙΤ στα νοσοκομεία



ΤΟΥ
**ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ
ΡΙΖΟΠΟΥΛΟΥ,**
μέλους της Τ.Ε. Μαγνησίας
του ΚΚΕ,
δημοτικού συμβούλου
Βόλου

Τραγικές συνεχίζουν να είναι οι ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό στο **Νοσοκομείο Βόλου**. Σύμφωνα με ανακοίνωση της Ένωσης Ιατρών **Νοσοκομείου** και **Κέντρων Υγείας** Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) 74 είναι οι κενές θέσεις γιατρών σε επί συνόλου 162 οργανικών, ποσοστό 58%. Στο **Νοσοκομείο Βόλου** δεν καλύπτονται ειδικότητες με μόνιμο προσωπικό όπως: Ενδοκρινολόγοι, δερματολόγοι, πνευμονολόγοι αιματολόγοι, ρευματολόγοι, φυσικής ιατρικής και αποκατάστασης, χειρουργικής παιδων, θώρακος, γναθοχειρουργικής. Ταυτόχρονα πολλές ειδικότητες καλύπτονται με μόλις έναν ειδικευμένο γιατρό, ενώ 15 γιατροί πρόκειται να αποχωρήσουν το επόμενο χρονικό διάστημα λόγω συνταξιοδότησης. Για να καλυφθούν άμεσα στοιχειωδώς οι ανάγκες του **νοσοκομείου** χρειάζεται να προσληφθούν, τώρα, 38 μόνιμοι και 12 επικουρικοί, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις της ΕΙΝΚΥΜ. Η ίδια απελπιστική κατάσταση επικρατεί και στις προσλήψεις νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού. Σε σύνολο περίπου 500 οργανικών θέσεων καλύπτονται οι 320, το 40 % είναι

κενές, ενώ από τις θέσεις τραυματιοφορέων και βοηθών θαλάμων καλύπτονται τα 23 από τα 63 οργανικά κενά, ποσοστό ελλείψεων 60%. Επίσης στο τεχνικό προσωπικό καλύπτονται οι 10 από τις 25 θέσεις που προβλέπονται στο οργανόγραμμα, με ποιο χαρακτηριστικό το παράδειγμα ότι για όλες τις κτιριακές υποδομές υπάρχει μόνο ένας υδραυλικός. Σε σχετική επερώτηση του ΚΚΕ στη Βουλή (29/11/2019) για τις ελλείψεις σε προσωπικό του **Νοσοκομείο Βόλου** και τα **Κέντρα υγείας** της Μαγνησίας, παρά τις υποσχέσεις του υφυπουργού κ. Κοντοζαμάνη για πρόσληψη μόνιμου **ιατρικού προσωπικού** με «γρήγορους ρυθμούς», τα κενά σε όλα τα **νοσοκομεία** της χώρας ανέρχονται σε αρκετές χιλιάδες και η υποβάθμιση της δημόσιας υγείας διαρκώς επιταχύνεται. Την ίδια στιγμή οι λαϊκές οικογένειες ξεδεύουν τεράστια ποσά στον ιδιωτικό τομέα υγείας, που έχει γίνει πεδίο χρυσοφόρων επενδύσεων για τους επιχειρηματίες στον χώρο της υγείας. Η σημερινή κυβέρνηση της ΝΔ, συνεχίζοντας στον δρόμο που έχει στρώσει ο ΣΥΡΙΖΑ στην υγεία, με τις τραγικές ελλείψεις, την ελαστικοποίηση των εργασιακών σχέσεων, τη δημιουργία του πρώτου **νοσοκομείου** ιδιωτικού δικαίου στη Σαντορίνη, τη μειωμένη χρηματοδότηση, κ.ά., επιχειρεί την προώθηση των ΣΔΙΤ στα **νοσοκομεία**, διευρύνοντας ακόμη περισσότερο το πεδίο για κερδοφόρες μπιζνες από τους μονοπωλιακούς ομίλους. Η πρόσφατη συνάντηση των βουλευτών Μαγνησίας της ΝΔ και του ΣΥΡΙΖΑ με τους εκπροσώπους των γιατρών, δεν μπορούν να αποκρύψουν τις ευθύνες που έχουν για την προώθηση της παραπάνω πολιτικής. Τα λαϊκά στρώματα, το ιατρικό, το νοσηλευτικό και το υπόλοιπο προσωπικό δεν έχουν να κερδίσουν τίποτα απ' αυτήν την αντιλαϊκή μεθόδευση. Αντί-

θετα αποτελεί ολομέτωπη επίθεση στο πλαίσιο της πολιτικής της Ε.Ε. και δεν αποτελεί λύση στα σοβαρά προβλήματα στον χώρο της υγείας.

Η επέκταση συνέχισης της της λειτουργίας των **νοσοκομείων** με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια που προτάσσουν δήθεν ως θεραπεία, η πλήρης άλωση κάθε δημόσιου χαρακτήρα, η γενικευμένη επέλαση των νόμων της αγοράς, η μετατροπή των **νοσοκομείων** σε «ΝΠΙΔ επιχειρήσεις», η λειτουργία τους με ΣΔΙΤ, όπως ο κ. Σερέτης, διοικητής της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας, υπερασπίστηκε με την εισήγησή του στο 2ο Ευρωπαϊκό Φόρουμ Ανάπτυξης, θα σημάνει την παραπέρα επέκταση των ελαστικών σχέσεων του προσωπικού, τη συνέχιση των προσλήψεων με το σταγονόμετρο, την κατάργηση της σταθερής εργασίας για τη συντριπτική πλειοψηφία των εργαζομένων στα **νοσοκομεία**.

Σήμερα χρειάζεται ένα αποκλειστικά δημόσιο, δωρεάν σύστημα Υγείας, που με κεντρικό σχεδιασμό που θα καλύπτει τις ανάγκες σε πρωτοβάθμια, δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια περίθαλψη.

Οι εργαζόμενοι, οι υγειονομικοί, οι επιστήμονες Υγείας, οι γιατροί, αυτοσπασχολούμενοι και μισθωτοί έχουν μονάχα να κερδίσουν διασφαλίζοντας ανθρώπινα ωράρια, σταθερές σχέσεις εργασίας, εργασιακά, ασφαλιστικά και μισθολογικά δικαιώματα που να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες τους. Είναι ο μόνος τρόπος για να διασφαλιστεί η ουσιαστική άσκηση της ιατρικής επιστήμης, χωρίς αντιεπιστημονικούς ασφαλιστικούς κόφτες - αντιεπιστημονικά πρωτόκολλα, χωρίς την επίδραση φαρμακοβιομηχανών, χωρίς το κυνήγι του ποσοστού κέρδους ή των περικοπών των δημόσιων δαπανών.



ΜΕΤΑ ΑΠΟ 7 ΜΗΝΕΣ ΝΕΑΣ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΩΡΑ
ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΗ ΧΙΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟ... ΜΕΓΑΛΟ ΕΡΓΟ

Na μην έχουμε... ένα ασθενοφόρο

ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΜΙΑ ΑΚΟΜΑ
ΒΑΡΔΙΑ ΣΤΟ ΕΚΑΒ!

Ηρθε η ώρα από τα λόγια να περάσουμε στην πράξη και στη Χίο να γίνει επιτέλους ένα... μεγάλο έργο, να στελεχωθεί το ΕΚΑΒ με άλλη μια βάρδια ώστε το νησί των 55.000 κατοίκων συν 6000 μεταναστών - προσφύγων, να μην εξυπηρετείται πρακτικά από ένα μόνο ασθενοφόρο!

Φυσικά και η αναφορά μας έχει ειρωνική χροιά, καθώς κανείς δεν μπορεί να πιστέψει ότι θα προχωρήσει κάτι μεγάλο, άλλωστε ο... Βάλτος είναι βαθύς, αν δεν μπορούν να λυθούν απλά πράγματα.

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει και ο Δήμαρχος Χίου, Σταμάτης Κάρμαντζης, στέλνοντας, πριν να θρηνήσουμε νεκρό στην άσφαλτο από τροχαίο, διότι το μοναδικό ασθενοφόρο, θα βρίσκεται εν κινήσει για άλλο συμβάν, την παρακάτω επιστολή στον **υπουργό Υγείας**:

"Μεγάλη είναι η αντίφαση ανάμεσα στην κοινή λογική που προτάσσει τον τομέα της υγείας ως μείζονα και στη ζοφερή πραγματικότητα που επικρατεί.

Ειδικότερα, αναφέρομαι στο χιλιοειπωμένο ζήτημα της λειτουργίας του ΕΚΑΒ που καρκινοβατεί λόγω της υπο-



στελέκωσης και της αδυναμίας να ανταποκριθεί στις ανάγκες των πολιτών του ακριτικού μας νησιού.

Πιο αναλυτικά, στον τομέα της Χίου επιχειρούν 17 διασώστες του ΕΚΑΒ από τους οποίους οι 13 είναι μόνιμοι και οι 4 με σύμβαση. Το 2020 θα συνταξιοδοτηθούν 2 διασώστες και ως εκ τούτου η δύναμη του τομέα θα ελαττωθεί έτι περισσότερο, ενώ αναμένεται εντός των επόμενων ετών να ακολουθήσει η συνταξιοδότηση και άλλων υπαλλήλων.

➡ Σελίδα 16

Na μην έχουμε... ένα ασθενοφόρο

Συνέχεια από τη σελίδα 1

Ωστόσο, ο τομέας για να μπορέσει να αντεπεξέλθει επιχειρησιακά είναι απαραίτητο να διαθέτει συνολικά 35 άτομα, προκειμένου να στελεχωθεί το τηλεφωνικό κέντρο και να υπάρχει διαθεσιμότητα 3 ασθενοφόρων ανά βάρδια, ώστε να καλυφθεί πληθυσμιακά το νησί (αφού για 25.000, χρειάζεται τουλάχιστον 1 ασθενοφόρο για επείγοντα περιστατικά. Η Χίος με 55.000 πληθυσμό συν το προσφυγικό - μεταναστευτικό χρειάζεται -το λιγότερο- 3 ασθενοφόρα ανά βάρδια).

Σήμερα, ο τομέας λειτουργεί με 4 οχήματα / ασθενοφόρα τα οποία, όμως, λόγω του μεγάλου όγκου χιλιομέτρων που εκτελούν καθημερινά έχουν υποστεί τεράστιες φθορές με αποτέλεσμα να μην είναι συνεχώς διαθέσιμα

και μάχιμα με την κατάσταση να είναι οριακή.

Επιπροσθέτως, είναι αδύνατη ανάγκη να τεθεί σε νέο πλαίσιο η λειτουργία του ΕΚΑΒ στα ακριτικά μας νησιά με την αποδέσμευση από τη 2η ΔΥΠΕ κατ' εξαίρεση, ούτως ώστε να μπορεί να ανταποκρίνεται με αποτελεσματικό τρόπο στις πολυάριθμες καθημερινές ανάγκες επέμβασης, υπαγόμενο άμεσα στη Διοίκηση του Νοσοκομείου των νησιών μας.

Με γνώμονα όλα τα παραπάνω σας παρακαλώ να προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες ενίσχυσης της λειτουργίας του τομέα ΕΚΑΒ Χίου, σπηρίζοντας τον ευαίσθητο τομέα της Υγείας στο ακριτικό μας νησί, το οποίο δοκιμάζεται από πληθώρα προβλημάτων και δη, του προσφυγικού - μεταναστευτικού."