



Οι γονείς του 11 μηνών νεκρού βρέφους στου Ζωγράφου αφήθηκαν ελεύθεροι, ενώ ο πατέρας έκανε λόγο για διπλό χτύπημα.



ΔΕΝ ΥΠΕΣΤΗ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΚΑΚΟΠΟΙΗΣΗ

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΗ

Περιμένουν συγγνώμη οι γονείς του βρέφους

Ελεύθεροι αφήθηκαν τελικά οι γονείς του 11 μηνών νεκρού βρέφους στου Ζωγράφου, καθώς τελικά -παρά τις αρχικές αναφορές του ιατροδικαστή, **Σωτήρη Μπουζιάνη**- δεν υπέστη σεξουαλική κακοποίηση. Ολα αυτά την ώρα που διατάχθηκε πειθαρχική έρευνα για τον ιατροδικαστή μετά από εντολή του υπουργού Δικαιοσύνης, Κώστα Τσιόρα.

Η έρευνα διατάχθηκε από τον προϊστάμενο της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας Αθηνών Νικόλαο Καρακούκη, προκειμένου να διαπιστωθεί η τέλεση ή μη πειθαρχικού παραπτώματος ιατροδικαστή στην υπόθεση του θανάτου 11 μηνών βρέφους. Η επιστημονική ιατροδικαστική έκθεση νεκροτομής που διενεργήθηκε στο βρέφος από τη Συρία έκανε αναφορά σε σεξουαλική κακοποίηση. Σύμφωνα με αστυνομικές πηγές που μίλησαν στον «Ε.Τ.», ο θεράπων ιατρός του βρέφους ανέφερε ακόμη στην κατάθεσή του στους αστυνομικούς της Υποδιεύθυνσης Προστασίας Ανηλίκων της Διεύθυνσης Ασφάλειας Αττικής της ΕΛ.ΑΣ. πως το άτυχο βρέφος, το οποίο άφησε την τελευταία του πνοή το πρωί της Κυριακής, έπασχε από μικροκεφαλία και του χορηγήτο κάποιο σκεύασμα με υποκλιισμό. Λόγω της συχνότητας των επιληπτικών κρίσεων, το τελευταίο διάστημα υπήρχε και αυξημένη χορήγηση του σκευάσματος με ειδική συσκευή. Σε σχετική ερώτηση που του έκαναν οι αστυνομικοί, ο θεράπων ιατρός ανέφερε ότι είναι πιθανό, εφόσον η χορήγηση του σκευάσματος είναι συχνή και δεν γίνεται με σωστό τρόπο (από τους γονείς στην προ-

ΜΙΛΤΟΣ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗΣ
msakellaris@e-typos.com

κειμένη περίπτωση), να προκληθούν κακώσεις στο βρέφος. Επιπρόσθετα, ανώτερος αξιωματικός της Ασφάλειας Αττικής ανέφερε χθες πως με βάση την προφορική ενημέρωση από τον ιατροδικαστή δεν προέκυπτε κάκωση από ανδρικό μόριο, αλλά από αμβλύ όργανο, κάτι που απομάκρυνε την εκδοχή του βιασμού και ενίσχυε αυτήν της κακοποίησης από άλλη αιτία.

Ο πατέρας του άτυχου βρέφους προχώρησε το πρωί της Τετάρτης σε νέες δηλώσεις λέγοντας πως «έλαμψε η αλήθεια» και συμπλήρωσε πως το «χτύπημα ήταν διπλό. Το κυριότερο είναι ότι έχασα το κοριτσάκι μου και το δεύτερο ότι πήγαν να με κατηγορήσουν ότι ήμουν βιαστής». Παράλληλα, ο δικηγόρος της οικογένειας, Αρουάν Μπάκρι, αποκάλυψε πως θα κινηθεί η οικογένεια του βρέφους στη συνέχεια. «Ούτε σε μηνύσεις θα προχωρήσουμε ούτε τίποτα. Με την προϋπόθεση ότι θα βγει ο Μπουζιάνης (σ.σ.: ο ια-

«Ούτε σε μηνύσεις θα προχωρήσουμε ούτε τίποτα. Με την προϋπόθεση ότι θα βγει ο ιατροδικαστής να ζητήσει δημόσια συγγνώμη»», δήλωσε ο δικηγόρος της οικογένειας

τροδικαστής) και θα ζητήσει δημόσια συγγνώμη. Εάν το κάνει, εμείς θα σταματήσουμε εκεί, αλλιώς θα τον αποτελειώσουμε με τα εφόδια που μας δίνει ο νόμος», δήλωσε ο δικηγόρος, μιλώντας στον ΑΝΤ1.

Διαρροή στα ΜΜΕ

Το «θρίλερ» με το εάν είχε κακοποιηθεί ή όχι το βρέφος ξεκίνησε όταν διέρρευσε στα ΜΜΕ η πληροφορία πως ένα βρέφος το οποίο μεταφέρθηκε νεκρό είχε υποστεί σεξουαλική κακοποίηση. Γύρω στις 14.00 το απόγευμα της Δευτέρας έγινε γνωστό ότι -αν και η αιτία του θανάτου παρέμενε απροσδιόριστη- η κακοποίηση μάλλον επιβεβαιωνόταν. Σε δηλώσεις του μετά το πέρας των ελέγχων, ο ένας εκ των τριών ιατροδικαστών που το εξέτασαν, Σ. Μπουζιάνης, έκανε λόγο για «παρά φύσιν στοιχεία σεξουαλικής κακοποίησης», ενώ ήταν σε αναμονή των αποτελεσμάτων των ιστολογικών εξετάσεων που -όπως υποστήριξε- θα έβρισκαν φως στην αιτία θανάτου του άτυχου βρέφους. «Δεν διαπιστώθηκε ακριβής αιτία θανάτου», είπε χαρακτηριστικά τη Δευτέρα, τονίζοντας ότι το άτυχο μωρό έπασχε από μικροκεφαλία και όχι από εγκεφαλίτιδα, όπως αρχικά είχε ειπωθεί. Από την πρώτη στιγμή πάντως οι γονείς του αρνούσαν κατηγορηματικά την κακοποίηση, με τη μητέρα του να αναφέρει πως του έκανε κλύσμα και αυτό ήταν που εντόπισε ο ιατροδικαστής. Οι αξιωματικοί της Ασφάλειας πάντως δέχονταν από την πρώτη στιγμή και αυτό το σενάριο ως πιθανότητα, ζητώντας από τους πάντες να περιμένουν την επίσημη νεκροψία-νεκροτομή. ■

Διακομματική σύσκεψη για το σχέδιο-ασπίδα στον νέο κορονοϊό

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 248.74 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



►► ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διακομματική σύσκεψη για το σχέδιο-ασπίδα στον νέο κορονοϊό

ΓΙΑ την προετοιμασία της χώρας απέναντι στον νέο κορονοϊό ενημέρωσε τους εκπροσώπους των κομμάτων της αντιπολίτευσης ο **υπουργός Υγείας**, Βασίλης Κικίλιας, σε σύσκεψη που συγκάλεσε χθες. Την ώρα που τα θύματα από τον SARS-CoV-2 ξεπερνούν τις 2.000 και η επιδημία εξελίσσεται με ταχείς ρυθμούς, η Ελλάδα που ακόμη δεν έχει -τουλάχιστον μέχρι χθες το βράδυ- κρούσμα του νέου κορονοϊού, βελτιστοποιεί το σχέδιο αντιμετώπισης περιστατικού.

Ο Βασίλης Κικίλιας ενημέρωσε για την επιχειρησιακή ετοιμότητα υπουργείου Υγείας, **ΕΟΔΥ** (Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας) και ΕΚΑΒ, περιγράφοντας αναλυτικά τις δράσεις στις πύλες εισόδου της χώρας, αλλά και το σχεδιασμό που έχει ήδη γίνει, μέσα από επαναλαμβανόμενες ασκήσεις ετοιμότητας στα **νοσοκομεία** αναφοράς. Ο κ. Κικίλιας αναφέρθηκε επίσης στα αποτελέσματα του έκτακτου Συμβουλίου **Υπουργών Υγείας** της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στη συνεχή επικοινωνία του υπουργείου τόσο με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και το Ευρωπαϊκό **Κέντρο Ελέγχου** Λοιμώξεων (ECDC) όσο και με την κινεζική πρεσβεία στην Αθήνα.

Ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον νέο κορονοϊό και καθηγητής Λοιμωξιολογίας, Σωτήρης Τσιόδρας, έκανε μια επιστημονική παρουσίαση για τα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά και την πορεία του ιού, ενώ αναφέρθηκε και στα υψηλά επιστημονικά μέτρα που έχουν λάβει οι

υγειονομικές αρχές της χώρας μας. Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας του ΚΙΝ.ΑΛ. Ανδρέας Πουλάς, ο υπεύθυνος Υγείας-Πρόνοιας του ΚΚΕ Γιώργος Νάνος, η βουλευτής της «Ελληνικής Λύσης» Μαρία Αθανασίου και η εκπρόσωπος του ΜΕΡΑ25 Ελένη Σπετσιώτη. Συμμετείχε, επίσης, ο πρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Παναγιώτης Αρκουμανέας.

Στο κρουαζιερόπλοιο

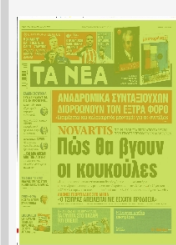
Στο μεταξύ, «θρίλερ» εκτυλίσσεται στο κρουαζιερόπλοιο «Diamond Princess» καθώς υπολογίζεται ότι τουλάχιστον 542 επιβάτες και πλήρωμα έχουν μολυνθεί από τον νέο κορονοϊό. Οσοι επιβάτες διαπιστώνονται αρνητικοί στον ιό εγκαταλείπουν το πλοίο ασκώντας δριμεία κριτική στα μέτρα που έλαβαν οι ιαπωνικές αρχές. Ιάπωνας ειδικός υγείας που επισκέφτηκε το κρουαζιερόπλοιο στο λιμάνι της Γιοκοχάμα έκανε λόγο για «απόλυτα χαοτική» κατάσταση στο πλοίο. Παράλληλα, οι επιβάτες περιγράφουν μεγάλες δυσκολίες στην καραντίνα.

Ο κορονοϊός έχει στοιχίσει τη ζωή σε περισσότερους από 2.000 ανθρώπους στην Κίνα και μέχρι χθες μετρούσε 74.185 μολύνσεις στη χώρα καθώς και 700 κρούσματα σε άλλες χώρες. Αναλυτές υποστηρίζουν πως οι **έλεγχοι** για την επιδημία έχουν προκαλέσει σοβαρή παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Η χρήση της ανοσοθεραπείας στον καρκίνο ουροδόχου κύστης

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	47-48	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	299.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΑΧΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ Θ. Δημόπουλος: Η ανοσοθεραπεία στον καρκίνο ουροδόχου κύστης ΣΕΛ. 48

Η χρήση της ανοσοθεραπείας στον καρκίνο ουροδόχου κύστης

Ο καρκίνος ουροδόχου κύστης είναι μια συχνή κακοήθεια. Η πλειοψηφία των ασθενών διαγιγνώσκεται με τοπική μη διηθητική νόσο και η αντιμετώπιση αφορά την τοπική διουρηθρική εξαίρεση της νόσου. Το ποσοστό υποτροπών όμως είναι σημαντικό, ενώ επίσης αρκετοί ασθενείς θα διαγνωσθούν με διηθητική νόσο και κάποιοι από αυτούς, περίπου 5%, με εξαρχής μεταστατική νόσο. Στους ασθενείς με υποτροπή διηθητικής νόσου ή με εξαρχής μεταστατική νόσο η πρόγνωση είναι δυσμενής και μέχρι πρό-



σφατα οι θεραπευτικές επιλογές ήταν περιορισμένες. Αλλά και στους ασθενείς με υποτροπή μη διηθητικής νόσου η έως τώρα θεραπευτική επιλογή αφορούσε την κυστεκτομή, που επηρεάζει σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών. Τα τελευταία χρόνια όμως η ανοσοθεραπεία έχει προσφέρει νέες δυ-

νατότητες σε όλα αυτά τα στάδια της νόσου.

Θα πρέπει να τονιστεί ότι ο μη διηθητικός καρκίνος της ουροδόχου κύστης αποτέλεσε μία από τις πρώτες εφαρμογές ανοσοθεραπείας στην ογκολογία με τη μορφή της ενδοκυστεκτικής έγχυσης του βακίλου Calmette-Guerin (BCG) (του παράγοντα δηλαδή που χρησιμοποιείται για τον εμβολιασμό έναντι της φυματίωσης). Η σύγχρονη ανοσοθεραπεία βέβαια συνίσταται σε αντισώματα που ενισχύουν τη δράση των λεμφοκυττάρων έναντι των καρκινικών κυττάρων και ειδικά για τον καρκίνο της ουροδόχου κύστης έχει μέχρι τώρα δείξει αποτελέσματα σε δύο κατηγορίες ασθενών.

Καταρχήν σε όσους η τοπική μη διηθητική νόσος εμφανίζει υποτροπή μετά από τοπική εξαίρεση και χορήγηση BCG. Σε αυτούς τους ασθενείς η χορήγηση του αντι-PD1 αντισώματος πεμπρολιζουμάμπη οδηγεί σε σημαντικό ποσοστό σε πλήρη ύφεση της νόσου χωρίς να χρειαστεί κυστεκτομή. Με βάση τα αποτελέσματα αυτά, στις αρχές του 2020 το φάρμακο έλαβε έγκριση από τον αμερικανικό οργανισμό φαρμάκων και αναμένεται να ενταχθεί στην καθημερινή κλινική πρακτική. Η δεύτερη κατηγορία ασθενών είναι αυτοί που διαγιγνώσκονται με μεταστατική νόσο. Νεότερα δεδομένα που έχουν παρουσιαστεί τους τελευταίους μήνες δείχνουν ότι η χρήση ανοσοθεραπείας ως θεραπείας συντήρησης μετά τη χημειοθεραπεία αλλά και ο συνδυασμός ανοσοθεραπείας και χημειοθεραπείας εξαρχής μπορούν να αυξήσουν τη συνολική επιβίωση των ασθενών. Μάλιστα, σε ασθενείς με υψηλή έκφραση PD-L1 η ανοσοθεραπεία φαίνεται να υπερέρχει και της χημειοθεραπείας, που είναι η καθιερωμένη ως τώρα θεραπεία. Επί του παρόντος, η ανοσοθεραπεία αποτελεί την καθιερωμένη θεραπεία 2ης γραμμής στον μεταστατικό καρκίνο ουροδόχου κύστης.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, πρόεδρος του ΕΚΠΑ



Οι αναγνώστες ρωτούν οι γιατροί απαντούν

ΠΡΟΛΗΨΗ

Γρίπη και ρευματικές παθήσεις

Είμαι 48 ετών και έχω ρευματοειδή αρθρίτιδα. Πρέπει να κάνω κάθε χρόνο το εμβόλιο της γρίπης; (Ι.Γ., Αθήνα)

Σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες **εμβολιασμού** ασθενών με ρευματικές παθήσεις της ειδικής Ομάδας Εργασίας της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας και της Επαγγελματικής Ένωσης Ρευματολόγων Ελλάδος, συστήνεται για όλους τους ενήλικους ασθενείς με ρευματικές παθήσεις ο ετήσιος εμβολιασμός έναντι του ιού της γρίπης με μία δόση αντιγριπικού εμβολίου πριν

από την έναρξη της επιδημικής περιόδου. Για όλους τους ενήλικους ασθενείς με ρευματικές παθήσεις υπό ανοσοτροποποιητικές θεραπείες συστήνεται επίσης ο **εμβολιασμός** για τον πνευμονόκοκκο, τόσο με το 13δύναμο συζευγμένο (PCV13) όσο και με το 23δύναμο πολυσακχαριδικό εμβόλιο (PPSV23). Οι ασθενείς με ρευματικά **νοσήματα** βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο για λοιμώξεις του αναπνευστικού. Δεδομένα από μεγάλη ομάδα ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα έδειξαν ότι η λοίμωξη από γρίπη και οι επιπλοκές της ήταν αντίστοιχα κατά 20% και κατά 80% υψηλότερες σε σύγκριση με υγιή άτομα. Η διαφορά ήταν εμφανέστερη σε ασθενείς ηλικίας 60 έως 69 ετών. Σε άλλη μελέτη, το 6% των ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα ανέφεραν συμπτώματα γρίπης κατά την επιδημική περίοδο.



ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΜΑΙΡΗ ΚΑΤΣΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

ΓΟΝΕΙΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΙΑ

Τα μοναχοπαιδιά

Είμαστε ζευγάρι με ένα μικρό παιδί. Ποια είναι τα υπέρ και τα κατά για τα μοναχοπαιδιά; (Α.Χ.)

Υπάρχουν ορισμένα σαφή πλεονεκτήματα για τα μοναχοπαιδιά, σύμφωνα με την Αμερικανική Ακαδημία Παιδιατρικής. Το παιδί δέχεται μεγαλύτερη γονεϊκή προσοχή και έχει περισσότερες εκπαιδευτικές ευκαιρίες, που αυξάνουν την αυτοεκτίμησή του. Επίσης, έχει συνήθως υψηλότερες σχολικές επιδόσεις σε σχέση με τα παιδιά μεγαλύτερων οικογενειών. Ακόμα, το οικογενειακό στρες είναι κατά κανόνα χαμηλότερο, λόγω λιγότερων συγκρούσεων και ανταγωνισμών μέσα στο σπίτι. Από την άλλη, υπάρχουν κάποια αντισταθμιστικά μειονεκτήματα στα μοναχοπαιδιά. Όταν όλες οι προσδοκίες, οι ελ-

πίδες και οι φόβοι επικεντρώνονται σε ένα μόνο παιδί, οι γονείς έχουν την τάση να γίνονται υπερπροστατευτικοί, χωρίς μάλιστα να το συνειδητοποιούν. Το παιδί έχει συνήθως λιγότερες ευκαιρίες να συναντά άλλα παιδιά και να αναπτύξει την αίσθηση της ανεξαρτησίας. Επιπλέον, μπορεί να δέχεται μεγάλη πίεση για να έχει πάντα επιτυχίες στη ζωή του και μπορεί να έχει τόση προσοχή ώστε να γίνει εγωκεντρικό και απειθαρχητό. Οι ειδικοί συστήνουν: 1) Βεβαιωθείτε ότι οι προσδοκίες σας από το παιδί είναι ρεαλιστικές για την ηλικία του. 2) Να δίνετε στο παιδί σας πολλές ευκαιρίες για παιχνίδι με άλλα παιδιά και συμμετοχή σε ομαδικές δραστηριότητες (λ.χ. αθλητικές ή πολιτιστικές) με συνομήλικα παιδιά. 3) Να αναπτύξετε φιλικές σχέσεις με άλλες οικογένειες με παιδιά. 4) Ως ζευγάρι, να διατηρείτε την κοινωνική ζωή σας.

Γράψτε στη διεύθυνση: Εφημερίδα «ΤΑ ΝΕΑ», Συγγρού 340, Τ.Κ. 17673, Καλλιθέα. Τηλ.: 210 7547000, για την ειδική έκδοση «Υγεία», ή στείλτε e-mail στη διεύθυνση mari@tanea.gr



Αποβιβάζονται οι «έγκλειστοι» της Γιοκοχάμα

Η **επιδημία** που έχει προκληθεί από τον κορωνοϊό δημιουργεί μια «πολύ επικίνδυνη κατάσταση» για την παγκόσμια κοινότητα, αλλά δεν έχει ακόμη «εκφύγει τον έλεγχο» δήλωσε χθες σε συνέντευξη του ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ, Αντόνιο Γκουτέρες, επισημαίνοντας ότι οι «κίνδυνοι είναι τεράστιοι και η υφήλιος πρέπει να είναι προετοιμασμένη». Ιδιαίτερη ανησυχία προκαλεί στον επικεφαλής του διεθνούς οργανισμού το ενδεχόμενο μετάδοσης του ιού σε κράτη που δεν διαθέτουν την υποδομή για να τον αντιμετωπίσουν, όπως κάποιες χώρες της Αφρικής. Μέχρι χθες, στην ηπειρωτική Κίνα είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό 74.185 άτομα και είχαν καταλήξει εξαιτίας του περισσότερα από δύο χιλιάδες (2.004). Εκατοντάδες κρούσματα του ιού έχουν εντοπιστεί και σε 27 άλλα κράτη.

Την ίδια στιγμή, το Πεκίνο ανακάλεσε τις διαπιστεύσεις τριών δημοσιογράφων της Wall Street Journal, ζητώντας τους να εγκαταλείψουν εντός πέντε ημερών τη χώρα εξαιτίας δημοσιεύματος της εφημερίδας, που θεωρήθηκε ρατσιστικό. Το άρθρο, το οποίο δημοσιεύθηκε στις 3 Φεβρουαρίου, κατέκρινε τον τρόπο αντίδρασης της Κίνας στη θανατηφόρο επιδημία, χωρίς, ωστόσο, να φέρει την υπογραφή των τριών. Ειδικότερα, ανέφερε πως η αρχική αντίδραση των κινεζικών αρχών ήταν «ιδιοτελής και μυστικοπαθής», επισημαίνοντας ότι η παγκόσμια εμπιστοσύνη στο Πεκίνο έχει κλονιστεί.

Ο εκπρόσωπος του κινεζικού υπουργείου Εξωτερικών, Γκενγκ Σουάνγκ, τόνισε ότι το άρθρο ήταν «ρατσιστικό» και «δυσφημιστικό» για τις κινεζικές προσπάθειες καταπολέμησης της επιδημίας ιογενούς πνευμονίας.

Σε μια άλλη εξέλιξη, ξεκίνησε χθες η αποβίβαση των επιβατών από το κρουαζιερόπλοιο «Diamond Princess», το οποίο επί δύο εβδομάδες βρισκόταν σε καραντίνα στο λιμάνι της Γιοκοχάμα στην Ιαπωνία, ενώ ενισχύεται η έντονη κριτική για τους χειρισμούς των ιαπωνι-

κών αρχών. Χθες αναμενόταν να αποβιβαστούν από το κρουαζιερόπλοιο 500 επιβάτες, ενώ η διαδικασία πρόκειται να ολοκληρωθεί αύριο Παρασκευή. Σύμφωνα με το εθνικό δίκτυο ραδιοτηλεόρασης της Ιαπωνίας, NHK, από τον κορωνοϊό προσβλήθηκαν πάνω στο σκάφος άλλα 79 άτομα, και έτσι τα κρούσματα συνολικά ανέρχονται σε 621. Αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί, ο δρ Μαρκ Ράιαν τόνισε ότι είναι πλέον σαφές ότι η μετάδοση του παθογόνου παράγοντα στο κρουαζιερόπλοιο

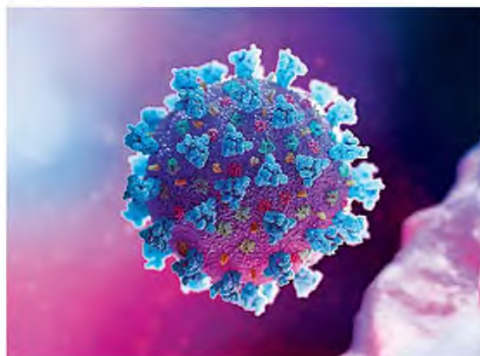
Καραντίνα τέλος για 500 επιβάτες του «Diamond Princess» – Προειδοποιήσεις από Γκουτέρες για τη σοβαρότητα της κατάστασης.

είναι πολύ μεγαλύτερη από την αναμενόμενη και ότι οι ιαπωνικές αρχές έχουν λάβει όλα τα αναγκαία μέτρα για τη **δημόσια υγεία**. Καλύτερη φαίνεται να είναι η κατάσταση πάνω στο κρουαζιερόπλοιο «Westerdam», που του επιτράπη να ελλιμενιστεί στην Καμπότζη, καθώς 740 επιβάτες του, που εξετάστηκαν βρέθηκαν αρνητικοί στον κορωνοϊό και αποβιβάστηκαν στον λιμένα της Σιχανούκβιλ.

Χθες το Ιράν ανακοίνωσε τον εντοπισμό δύο κρουσμάτων στη χώρα, ενώ το Χονγκ Κονγκ ανακοίνωσε έναν ακόμη θάνατο.

Τέλος, ο Αμερικανός πρόεδρος Ντόναλντ Τραμπ επαίνεσε τις προσπάθειες αναχαίτισης του ιού από τους Κινέζους αξιωματούχους, τονίζοντας ότι ο Κινέζος ομόλογός του Σι Τζινπίνγκ «κάνει πολύ καλή δουλειά σε μια ιδιαίτερα δύσκολη κατάσταση». «Ο πρόεδρος Σι αγαπά τον κινεζικό λαό, αγαπά τη χώρα του και κάνει θαυμάσια δουλειά σε μια εξαιρετικά δύσκολη κατάσταση», δήλωσε ο Τραμπ, μιλώντας προς δημοσιογράφους.

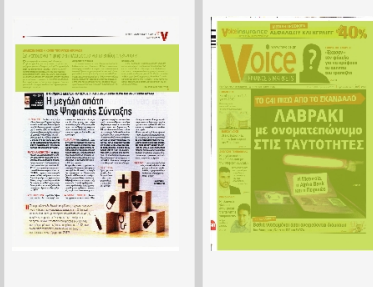
REUTERS, A.P.



Ηλεκτρονική απεικόνιση, από το Κολέγιο Τρίνιτι του Δουβλίνου, προτύπου κορωνοϊού παρόμοιο με αυτόν που προκαλεί την επιδημία ιογενούς πνευμονίας στην Κίνα και σε άλλα 27 κράτη του κόσμου.

Σε λειτουργία η ψηφιακή πλατφόρμα για το επίδομα γέννησης

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.: 7	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	222.75 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΔΗΜΟΣΙΕΥΘΗΚΕ Η ΚΟΙΝΗ ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Σε λειτουργία η ψηφιακή πλατφόρμα για το επίδομα γέννησης

Σε λειτουργία τίθεται η ηλεκτρονική πλατφόρμα, epidomagennisis.gr για να ξεκινήσει η χορήγηση του επιδόματος γέννησης. Σύμφωνα με Κοινή Υπουργική Απόφαση που δημοσιεύθηκε προχθές, η αίτηση για τη χορήγηση του επιδόματος υποβάλλεται είτε στην εφαρμογή Επιδόματος Γέννησης Τέκνου του ΟΠΕΚΑ, στην αντίστοιχη ιστοσελίδα είτε μέσω της ψηφιακής δήλωσης γέννησης, για τα παιδιά που γεννιούνται σε μαιευτήρια ή [νοσοκομεία](#). Στην παρούσα φάση, η διαδικασία της ψηφιακής δήλωσης γέννησης θα λειτουργήσει πιλοτικά σε 15 μαιευτήρια και [νοσοκομεία](#) της χώρας.

Απαραίτητα στοιχεία

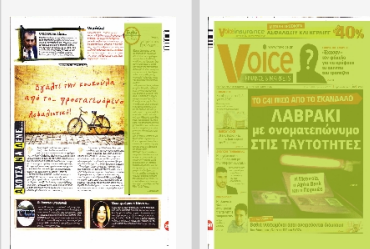
Για την υποβολή αίτησης στην ηλεκτρονική εφαρμογή Επιδόματος Γέννησης Τέκνου του ΟΠΕΚΑ, η είσοδος στην οποία πραγματοποιείται με τη χρήση των προσωπικών κωδικών πρόσβασης της μητέρας στο πληροφοριακό σύστημα TAXISnet της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ), δηλώνεται απαραίτητα ο ΑΜΚΑ του γεννηθέντος παιδιού, η διεύθυνση κατοικίας της αιτούσας μητέρας, το e-mail και ο αριθμός τηλεφώνου της, καθώς και το IBAN τραπεζικού λογαριασμού, δικαιούχος ή συνδικαιούχος του οποίου είναι η ίδια.

Επικοινωνία

Για την υποβολή της ψηφιακής δήλωσης γέννησης απαιτούνται μόνο τα ταυτοποιητικά έγγραφα των γονέων του παιδιού. Με τη δήλωση γέννησης θα δηλώνονται τα στοιχεία επικοινωνίας των γονέων (κινητό τηλέφωνο, σταθερό τηλέφωνο, e-mail, διεύθυνση κατοικίας), το IBAN τραπεζικού λογαριασμού, δικαιούχος ή συνδικαιούχος του οποίου είναι η μητέρα, η οποία και θα υποβάλλει παράλληλα και αίτηση για τη χορήγηση του επιδόματος γέννησης.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ

Πηγή:	FINANCE MARKETS VOICE	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	165.92 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ένας γιατρός στην Ερείκουσα...

Εδώ και έξι περίπου μήνες, η Ερείκουσα, το βορειότερο από τα νησιά του συμπλέγματος των Διαποντίων Νήσων, στα βόρεια της Κέρκυρας, έχει μείνει χωρίς ιατρό. Ο μοναδικός γιατρός που ήταν αποσπασμένος για να κάνει το «αγροτικό» του στο νησί, ολοκλήρωσε τη θητεία του, αλλά ούτε το υπουργείο Υγείας ούτε το Άμυνας φρόντισαν να τον αναπληρώσουν.

Το θέμα απασχόλησε, την περασμένη βδομάδα, τη Βουλή μετά από ερώτηση του τοπικού βουλευτή, Δημήτρη Μπιάγκη. Τι απάντησε ο αρμόδιος υφυπουργός Υγείας; Ο κ. Κοντοζομάνης παραδέχθηκε το πρόβλημα, αλλά απάντησε στον βουλευτή του ΚΙΝ.ΑΛ. ότι δεν είναι δε και τόσο μεγάλο, αφού η Ερείκουσα βρίσκεται σε κοντινή απόσταση από τους Οθωνούς και το Μαθράκι και μία φορά την εβδομάδα, οι κάτοικοι μπορούν να μετακινηθούν και στο διπλανό νησί για να γράψουν τα φάρμακα των ηλικιωμένων κατοίκων της.

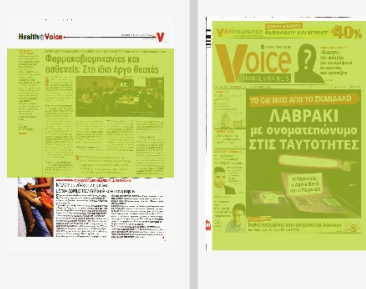
Αντί να δοθούν κίνητρα σε γιατρούς (ειδική μοριοδότηση) του ΕΣΥ να εγκατασταθούν μόνιμα στο νησί, θα πηγαίνει ένας γιατρός μία φορά την εβδομάδα για κάποιες ώρες.

Πριν λίγες ημέρες, ένα δημοσίευμα σε ιστοσελίδα ήταν αρκετό για να κινητοποιηθεί το υπουργείο Υγείας και με διαδικασία-εξπρές να μετατεθεί ένας παιδίατρος στη Σίφνο. Για την Ερείκουσα, έξι μήνες τώρα, μόνιμη λύση δεν βρίσκεται.

Λέτε το αρμόδιο υπουργείο να «τιμωρεί» με αυτόν τον τρόπο τους κατοίκους του νησιού, γιατί υποδέχθηκαν τον τότε πρωθυπουργό και πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, Αλέξη Τσίπρα;

Ο Ευθύβολος

Πηγή: FINANCE MARKETS Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 618.37 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΚΛΕΙΣΤΗΣ

διαδραστικής ημερίδας, που συνδιοργάνωσαν για δεύτερη φορά στην Ελλάδα ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων και Συνδέσμων (ΕΦΡΙΑ), την Τετάρτη 12.02.2020, τόσο οι εκπρόσωποι των ενώσεων ασθενών όσο και οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας τόνισαν ότι, κρίνεται απαραίτητη η ανταλλαγή απόψεων και ιδεών, η δημιουργία διαύλων αμφίδρομης επικοινωνίας και η ενίσχυση της συνεργασίας μεταξύ τους.

Γράφει η
ΜΑΡΙΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ

ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΚΑΙ ΕΜΠΙΣΤΟΣΥΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝ ΠΡΟΚΛΗΣΕΩΝ

Φαρμακοβιομηχανίες και ασθενείς: Στο ίδιο έργο θεατές

Voice Η ημερίδα, στην οποία παρέβησαν πάνω από 60 εκπρόσωποι ενώσεων ασθενών και στελέχη της φαρμακοβιομηχανίας, περιλάμβανε ομιλίες, καθώς και εργαστήρια για τη «χαρτογράφηση» των εμποδίων και την εύρεση πιθανών λύσεων για την καλύτερη επικοινωνία και συνεργασία των δύο πλευρών, με διαφάνεια και εμπιστοσύνη.

Αναμένεται «επανάσταση»

Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Ολύμπιος Παπαδημητρίου σημείωσε πως «τα φάρμακα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της υγειονομικής περιθαλψής, συμβάλλοντας καθοριστικά στην υγεία των ασθενών, στην κοινωνία, στην οικονομία και στη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας. Η έρευνα και η ανάπτυξη για καινοτόμα φάρμακα αναμένεται να φέρει, την επόμενη δεκαετία, πολλά υποσχόμενες θεραπείες με επαναστατικούς μηχανισμούς δράσης σε σημαντικό ανεκπλήρωτες θεραπευτικές ανάγκες. Πρόκειται για νέες, σωτήριες θεραπείες (φάρμακα ορφανά, ογκολογικά, αιματολογικά, νευρολογικά κ.λπ.) για σπάνιες παθήσεις και σοβαρά χρόνια νοσήματα, που αναμένεται να έχουν σημαντικό όφελος στους ασθενείς, αλλά και στα συστήματα υγείας».

Ανάγκη μεταρρυθμίσεων

Ο κ. Παπαδημητρίου συμπλήρωσε, ωστόσο, πως «τα συστήματα υγείας, σε όλη την Ευρώπη και ακόμη περισσότερο στην Ελλάδα, θα πρέπει να προ-



Συμπόσιο από την εποικοδομητική συνάντηση των φορέων

ετοιμαστούν και να μεταρρυθμιστούν κατάλληλα, ώστε να επωφεληθούν από αυτήν την καινοτομία που έρχεται και να εξασφαλίσουν τη γρήγορη και αποτελεσματική πρόσβαση στα νέα φάρμακα. Απαιτείται, λοιπόν, η χάραξη μιας νέας πολιτικής στην Υγεία, από την οποία οι ασθενείς είναι οι εταίροι που δεν μπορούν να απουσιάσουν».

«Αγαστή συνεργασία...»

Ο διευθυντής επικοινωνίας της

ΕΦΡΙΑ, Άντι Πάουρι-Σμιθ στην τοποθέτησή του σημείωσε: «Οι ενώσεις ασθενών αποτελούν έναν από τους πλέον σημαντικούς εταίρους για τη βιομηχανία του φαρμάκου. Ασθενείς και φαρμακοβιομηχανία πρέπει να βρίσκονται σε μακροχρόνια αγαστή συνεργασία, με πλήρη διαφάνεια και εμπιστοσύνη, με ξεκάθαρο σκοπό, με απόλυτη ανεξαρτησία των ασθενών κατά τη λήψη αποφάσεων, με αμοιβαίο σεβασμό και φυσικά χωρίς την οποιαδήποτε παρέμ-

βαση στη σχέση ιατρού-ασθενή, ώστε να προάγεται η ανάπτυξη νέων φαρμάκων, να βελτιστοποιούνται οι θεραπευτικές εκβάσεις και να μεγιστοποιείται το όφελος για τους ασθενείς».

Τέθηκαν οι βάσεις

Η διευθύντρια επικοινωνίας του ΣΦΕΕ, Μαρία Λεοντάρη τόνισε τη σπουδαιότητα της αμοιβαίας επικοινωνίας και συνεργασίας της φαρμακοβιομηχανίας με τις ενώσεις ασθενών, ενώ συντόνισε και τα διαδραστικά εργαστήρια. Τόσο οι εκπρόσωποι των ενώσεων ασθενών όσο και οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας δεσμεύθηκαν η συνάντηση αυτή να είναι η πρώτη από μία σειρά συναντήσεων και η απαρχή μιας αγαστής συνεργασίας, ενώ έθεσαν τις βάσεις για τη δημιουργία του ελληνικού Patient Think Tank.

Στη 2η συνάντησή τους οι εκπρόσωποι των ενώσεων ασθενών και της φαρμακοβιομηχανίας υπογράμμισαν ότι απαιτείται η χάραξη μιας νέας πολιτικής στην Υγεία, από την οποία οι ασθενείς ως εταίροι δεν μπορούν να απουσιάζουν

Ο «Ευαγγελισμός» θα γινόταν Καμπούλ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 225.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο «Ευαγγελισμός» θα γινόταν Καμπούλ

Από τύχη δεν θρηνήσαμε θύματα την περασμένη Τρίτη σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, τον «Ευαγγελισμό», όπου, σύμφωνα με καταγγελία του σωματείου εργαζομένων, σημειώθηκε δυνατή έκρηξη και ανάφλεξη πετρελαίου στο λεβητοστάσιο. Μάλιστα, εκείνη τη στιγμή βρισκόταν στο λεβητοστάσιο ένας εργαζόμενος, ο οποίος σώθηκε από καθαρή τύχη, όπως αναφέρουν οι γιατροί. Και όλα αυτά μόλις δύο μήνες μετά τη διακοπή καυτού λαδιού από τις σωληνώσεις στα υπόγεια του νοσοκομείου.

«Η έκρηξη ήταν τόσο δυνατή, που σήκωσε σιδερένια τάπα σχεδόν 30 κιλών σε ύψος δύο μέτρων! Το πετρέλαιο ανεφλέγη μέσα στην κεντρική κάμινο (ευτυχώς, όχι στις εγκαταστάσεις), γιατί αλλιώς θα μιλούσαμε για στύχημα μεγάλης κλίμακας. Καμπούλ και ανασυμπίεση παντού, ακόμη και μέσα στα χειρουργεία! Και, γι' άλλη μια φορά, από τύχη δεν είχαμε θύματα. Προφανώς, κινδύνεψε σοβαρά



ο συνάδελφος θερμαστής της βάρδισ, που εκείνη τη στιγμή πραγματοποιούσε έλεγχο σε άλλο σημείο (δεξαμενές)» τονίζουν χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι.

Σύμφωνα με τους ίδιους, εξαπίας της βλάβης στο λεβητοστάσιο, στο νοσοκομείο δεν υπήρχαν θέρμανση και ζεστό νερό ως αργά χθες το απόγευμα.

«Τμήματα των μαγειρείων και της αποστείρωσης λεπούργησαν ελλιπώς. Και πάλι εξαπίας του απαραίτητου εξοπλισμού και της ελλιπούς συντήρησης, μπήκαν σε κίνδυνο άνθρωποι και ανεστάλησαν λειτουργίες απαραίτητες για ασθενείς και προσωπικό. Τα ερωτήματα είναι αμείλικτα και διαχρονικά! Αυτές τις απαραίτητες και επικίνδυνες μηχανολογικές εγκαταστάσεις ποιος προϋπολογισμός θα τις καλύψει;» αναρωτούνται οι εργαζόμενοι.

Οι συντονιστές των Τοπικών Μονάδων Υγείας ζήτησαν περισσότερη στήριξη από τον Ιατρικό Σύλλογο Θεσ ...

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	76.42 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι συντονιστές των Τοπικών Μονάδων Υγείας ζήτησαν περισσότερη στήριξη από τον **Ιατρικό Σύλλογο** Θεσσαλονίκης, καθώς, όπως αναφέρουν, τα κπριακά και οργανωτικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν διαρκώς γιγαντώνονται. Συγκεκριμένα, έπετα από σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε προέκυψε από τους συντονιστές ότι δεν υπάρχουν στελέχη για να καλύψουν τις θέσεις, ενώ σαφής και ξεκάθαρη είναι η αδυναμία ηλεκτρονικής διασύνδεσης των Τοπικών Μονάδων Υγείας με τα **νοσοκομεία**. Αυτή η αδυναμία σχετίζεται και με τα ραντεβού, αλλά και με τη διενέργεια εξετάσεων, και αυτό με τη σειρά του δημιουργεί ακόμα μεγαλύτερες λίστες περιστατικών.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 952.31 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΚΗ ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΟΥ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΕΛΠΙΔΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΟ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

Οι ασθενείς αναρρώνουν από την εγχείριση σε... μία μέρα!

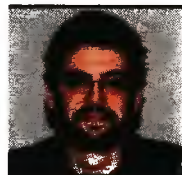


Πρωτοποριακή επέμβαση για τα ελληνικά δεδομένα πραγματοποιήθηκε, δύο φορές, στις 12 και 13 Φεβρουαρίου 2020, από τη Β' Μαιευτική - Γυναικολογική Κλινική του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης που φιλοξενείται στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο. Συγκεκριμένα, εκτελέστηκε μια νέα μέθοδος σε δύο ασθενείς με γυναικολογικό καρκίνο, με πολύ μικρότερο κίνδυνο επιπλοκών και με εκπληκτικά λιγότερο χρόνο ανάρρωσης. Είναι η πρώτη φορά που εκτελείται αυτή η επέμβαση, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα στην Ελλάδα. ΣΕΛ 8-9

Πρωτοποριακή αντικαρκινική μανάρρωση στο Ι

Από τη Β' Μαιευτική – Γυναικολογική κλινικ

Πρωτοποριακή επέμβαση για τα ελληνικά δεδομένα πραγματοποιήθηκε, δύο φορές, στις 12 και 13 Φεβρουαρίου 2020, από τη Β' Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης που φιλοξενείται στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο.



Του
**ΓΙΩΡΓΟΥ
ΚΑΛΛΙΝΗ**

Συγκεκριμένα, εκτελέστηκε ενδοσκοπικός εξωπεριτοναϊκός παρα-αορτικός λεμφαδενικός καθαρισμός σε δύο ασθενείς με γυναικολογικό καρκίνο. Είναι η πρώτη φορά που εκτελείται αυτή η επέμβαση, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα στην Ελλάδα.

«Για πρώτη φορά διενεργήσαμε τη συγκεκριμένη πρωτοποριακή επέμβαση με μια νέα μέθοδο, η οποία βασίζεται σε μια εξαιρετικά έξυπνη ιδέα, που έχει ήδη εφαρμοστεί στο εξωτερικό και επιτέλους τη φέραμε και στην Ελλάδα. Έχει πολύ μεγάλα πλεονεκτήματα και πολύ λιγότε-



ρες επιπλοκές από τις γνωστές μεθόδους», σημειώνει στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» ο διευθυντής της κλινικής που εφαρμόζει πλέον τη συγκεκριμένη μέθοδο, Κωνσταντίνος Δίνος.

«Σε σύγκριση με τη πολύ δύσκολη χειρουργική με μεγάλη τομή στην κοιλιά για την αντιμετώπιση του καρκίνου της τραχήλου, του ενδομητρίου και των ωθηκών και την ακόμη πιο χρονοβόρα λαπα-

γυναικολογική έθοδος με άμεση πποκράττειο

ή της σχολής επιστημών υγείας του ΑΠΘ



ροσκοπική μέθοδο, εμείς εφαρμόσαμε μια νέα μέθοδο που παρακάμπτει όλες τις δυσκολίες της εγχείρισης που περνάει από την κοιλιά.

Η νέα μέθοδος εκτελείται από τα πλάγια της κοιλιάς, με τα εργαλεία της λαπαροσκοπησης, χωρίς όμως να «περνάμε» από το νεφρό και έντερο. Παρακάμπτοντας αυτά τα όργανα, μπορούμε να καθαρίσουμε την επιβαρυσμένη περιοχή πιο

γρήγορα και χωρίς επιπλοκές. Μάλιστα, ο χρόνος της ανάρρωσης είναι τάχιστος και η ασθενής μπορεί ακόμη και την επόμενη μέρα να πάει σπίτι του», συμπληρώνει ο καθηγητής. Οι δύο πρώτες περιπτώσεις, μάλιστα, πήραν εξιτήριο δύο μέρες μετά την επέμβαση.

Ο κ. Δίνας μας εξηγεί ότι για τόσο επιβαρυσμένες περιπτώσεις καρκίνου, οι οποίες μάλιστα προέρχονται και από άλλες

επεμβάσεις, ο χρόνος της ανάρρωσης και η αποτελεσματικότητα της μεθόδου είναι εκπληκτικός.

Επίσης, τον Απρίλιο 2019 πραγματοποιήθηκε από την Β' Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική, για πρώτη φορά στην Βόρεια Ελλάδα, η ανίχνευση του λεμφαδένα φρουρού με τη μέθοδο του πράσινου της ινδοκυανίνης, σε ασθενείς με γυναικολογικό καρκίνο. Σε λιγότερο από ένα έτος (Φεβρουάριος 2020), πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά πανελλήνια, ο προαναφερθείς ενδοσκοπικός εξωπεριτοναϊκός παρα-αορτικός λεμφαδενικός καθαρισμός σε δύο ασθενείς. Στις αρχές του επόμενου μήνα (6-7 Μαρτίου 2020), οι ιατροί της Κλινικής θα μεταφέρουν την αποκτηθείσα εμπειρία τους, μέσω εκπαιδευτικού σεμιναρίου, στους γυναικολόγους με ενδιαφέρον στην ογκολογία.

Η Β' Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική με Διευθυντή τον Αν. Καθηγητή Κωνσταντίνο Δίνα, την πολυετή εμπειρία του υπεύθυνου ιατρού του τμήματος Γυναικολογικής Ογκολογίας της Κλινικής, Καθηγητή Αλεξίου Παπανικολάου, αλλά και με και την επιθυμία για πρόοδο των νεότερων Ιατρών της Κλινικής, αποτελεί σήμερα το σημείο αναφοράς της Βορείας Ελλάδας για την αντιμετώπιση του γυναικολογικού καρκίνου.

Το σημείωμα ομογενούς αυτόχειρα παιδίατρο για τα εμβόλια άναψε φωτιά

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	148.26 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το σημείωμα ομογενούς αυτόχειρα παιδίατρο για τα εμβόλια άναψε φωτιά

Ανταξία στους γονείς κοινότητας του Ιλινόις έχει προκαλέσει η αυτοκτονία ομογενούς παιδίατρο, ο οποίος στο μυστηριώδες σημείωμα που άφησε πίσω αφήνει ερωτήματα αναφορικά με την εγκυρότητα του ιστορικού εμβολιασμών των παιδιών της περιοχής.

Ο Βαν Κοϊνης από το Σικάγο, ο οποίος βρέθηκε νεκρός στις 10 Σεπτεμβρίου σε δάσος της περιοχής όπου έμενε με τραύμα από αυτοπυροβολισμό, εξέφραζε μέσω του σημειώματος που άφησε την «τρομερή μετάνοιά» του για τους εμβολιασμούς που είχε -ή δεν είχε- πραγματοποιήσει την τελευταία δεκαετία.

Ο ομογενής παιδίατρος, ο οποίος ήταν υποστηρικτής της ομοιοπαθητικής, πιστεύεται ότι δεν έκανε τα απαραίτητα εμβόλια στα παιδιά.

Οι αρμόδιες υπηρεσίες της επαρχίας Κουκ έχουν ξεκινήσει έρευνες προκειμένου να διευκρινίσουν αν έγραφε ψευδώς στα βιβλιάριά τους ότι είχαν εμβολιαστεί ή αν κάποιοι γονείς πίστευαν ότι τα παιδιά τους ήταν εμβολιασμένα ενώ δεν ήταν.

Μετά την αποκάλυψη του περιεχομένου του σημειώματος αυτοκτονίας του Κοϊνη, οι αρχές έλαβαν δεκάδες τηλεφωνήματα από ανήσυχους γονείς που ζητούν να μάθουν την αλήθεια, αλλά και από γονείς που καταγγέλλουν τώρα την παράξενη συμπεριφορά του αναφορικά με τους εμβολιασμούς, με τους αρμόδιους φορείς να τους συστήνουν να υποβάλουν τα παιδιά τους σε σχετικά τεστ για να μάθουν αν είναι προστατευμένα από τις διάφορες ασθένειες.

Στο μικροσκόπιο το λανθασμένο πόρισμα για τον θάνατο του βρέφους

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	217.27 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στο μικροσκόπιο το λανθασμένο πόρισμα για τον θάνατο του βρέφους

ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΗ έρευνα σε βάρος του ιατροδικαστή, ο οποίος έβγαλε το λανθασμένο πόρισμα ότι το 11 μηνών βρέφος από τη Συρία που είχε μεταφερθεί νεκρό στο **Νοσοκομείο** Παίδων την Κυριακή είχε υποστεί παρά φύσιν σεξουαλική κακοποίηση, διέταξε το υπουργείο Δικαιοσύνης. Την ίδια στιγμή, τη δικαστική οδό αναμένεται να ακολουθήσει και η οικογένεια του άτυχου βρέφους, αν ο ιατροδικαστής δεν ζητήσει δημόσια συγγνώμη για το λάθος του.

Συγκεκριμένα, ο υπουργός Δικαιοσύνης Κώστας Τσιάρας ζήτησε από τον προϊστάμενο της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας Αθηνών, Νικόλαο Καρακούκη, τη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης, ώστε να διαπιστωθεί η τέλεση ή μη πειθαρχικού παραπτώματος εκ μέρους του ιατροδικαστή που διενήργησε την εξέταση στο άψυχο κορμάκι του βρέφους. Υπενθυμίζεται ότι το λανθασμένο πόρισμα που ανέφερε τη σεξουαλική κακοποίηση βγήκε τη



Ο πατέρας και το άτυχο βρέφος

Δευτέρα. Σύμφωνα με πληροφορίες, στο έγγραφο του επίσημου ιατροδικαστικού πορίσματος που κατατέθηκε την Τρίτη περιγράφονται σημάδια κακοποίησης, ωστόσο δεν υπάρχει πουθενά η λέξη «σεξουαλική». Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, «διαπιστώθηκαν σπικτικές εκδορές του πρωκτού και εί-

σοδος αμβλέος οργάνου» και «δεν διαπιστώθηκαν σωματικές κακώσεις». Σημειώνεται πως από την πρώτη στιγμή που είχε ξεκινήσει η έρευνα οι γονείς έλεγαν ότι το παιδί τους λάμβανε ειδική αγωγή με τη μορφή υποθέτων, των οποίων η λήψη απαιτούσε χρήση ειδικού ανκειμένου, αφού αντιμετώπιζε σοβαρά προβλήματα υγείας.

Εν τω μεταξύ, προσφυγή στη Δικαιοσύνη κατά του ιατροδικαστή που διαπίστωσε την υποθέμενη σεξουαλική κακοποίηση αναμένεται να κάνει ο δικηγόρος της οικογένειας, αν ο ιατροδικαστής δεν ζητήσει δημόσια συγγνώμη μέσα σε λίγες μέρες. Όπως ανέφερε ο δικηγόρος, ο πατέρας έχει συγχωρέσει τον ιατροδικαστή δημόσια για την άδικη επίθεση (ο πατέρας είχε θεωρηθεί ύποπτος για την κακοποίηση του παιδιού). Ωστόσο, όπως τόνισε, αν μέσα σε τρεις μέρες ο ιατροδικαστής δεν βγει να ζητήσει δημόσια συγγνώμη για το λάθος του, τότε τον λόγο θα έχει η Δικαιοσύνη.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 341.97 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ - ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΙ ΟΜΙΛΟΙ

Σχεδιάζουν νέες γενναίες «δόσεις» ιδιωτικοποίησης της Υγείας

Αποκαλυπτικές τοποθετήσεις σε συνέδριο για τις ΣΔΙΤ

Ενα ζοφερό μέλλον για τους εργαζόμενους στην Υγεία και τους ασθενείς περιέγραψαν με κυνικό τρόπο τα στελέχη της κυβέρνησης και οι τεχνοκράτες που μίλησαν σε ημερίδα «ζύμωσης» για Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ) στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**.

Υπουργοί, στελέχη της ΝΔ και του ΚΙΝΑΛ, εκπρόσωποι ασφαλιστικών εταιρειών και ιδιωτικών ομίλων χαρακτήρισαν «ιδεολογικές αγκυλώσεις» την ανάγκη για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία υψηλών προδιαγραφών. Ομονόησαν στην αντίληψη ότι η Υγεία είναι πεδίο επενδύσεων και κερδοφορίας, οι δε όποιες επιμέρους διαφορές τους εστιάζονταν στην επιδίωξη να έχουν ο καθένας το μεγαλύτερο κομμάτι από την «πίτα» που μοιράζεται.

Ορισμένες ενδεικτικές τοποθετήσεις: «Είναι ουτοπία να μιλάμε για δωρεάν Υγεία», είπε ο **Α. Καρταπάνης**, διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου «Υγεία». «Είναι λάθος να μιλάμε για δημόσια δωρεάν Υγεία. Είναι απλά ένα πολιτικό σύνθημα. Η Υγεία είναι προϊόν, έχει κόστος και πληρώνεται. Το **νοσοκομείο** είναι επιχείρηση (...) και το μεγάλο σαράκι είναι η μονιμότητα των εργαζομένων», πλειοδότησε ο **Γ. Στάθης**, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Management Υπηρεσιών Υγείας.

«Οι προτάσεις για τη μετατροπή των **νοσοκομείων** σε ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, που θα λειτουργούν με τις διοικητικές προδιαγραφές των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων, είναι ένα αναγκαίο βήμα για την ενοποίηση της αγοράς από την πλευρά της παραγωγής και προσφοράς των υπηρεσιών Υγείας. Σε δεύτερη φάση, θα πρέπει να υιοθετηθούν δείκτες αποδοτικότητας, πάνω στις οποίες θα στηρίζεται και η χρηματοδότηση. Στο κομμάτι της ενσωμάτωσης της τεχνολογίας, στο οποίο προς το παρόν πρωτοστατεί η ιδιωτική αγορά (...) χρησιμοποιείται τεχνολογία αιχμής (...) ο ασθενής επιστρέφει στις παραγωγικές του δραστηριότητες πολύ νωρίτερα, με ό,τι θετικό αυτό συνεπάγεται για την παραγωγικότητα και την εθνική οικονομία», ισχυρίστηκε στην ομιλία του ο **Χρ. Σαρδελής**, γγ της Ένωσης Ασφαλιστικών Εταιρειών.

«Είμαστε υπέρ των μεταρρυθμίσεων που θέτει το υπουργείο Εργασίας για τον πρώτο πυλώνα (...) Εχουμε ζητήσει από την κυβέρνηση τα ακόλουθα: Εφαρμογή DRGs, πρωτόκολλα **ελέγχου** του κόστους, διάθεση δωματίων των **δημοσίων νοσοκομείων** στις ασφαλιστικές εταιρείες», πρόσθεσε ο **Αλ. Σαρρηγεωργίου**, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της «Eurolife ERB Ασφαλιστικής». «Τάχιστα να φτιαχτεί η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Ο ιδιωτικός τομέας πρέπει να έχει την κυριότερη ευθύνη», ζήτησε ο **Αθ. Εξαδάχτυλος**, πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού **Συλλόγου**.

Αντιλαϊκή πλειοδοσία από την κυβέρνηση

Ασφαλιστικές εταιρείες και επιχειρηματικοί όμιλοι που δραστηριοποιούνται στο χώρο της Υγείας απαίτησαν συγκεκριμένα μέτρα. Και η κυβέρνηση, διά στόματος των υπουργών της (Εργασίας, Υγείας, Ανάπτυξης), έδωσε το «πράσινο φως».

Ο **υπουργός Υγείας Β. Κικιλίας** και ο υφυπουργός **Β. Κοντοζαμάνης** προσπάθησαν να διασκεδάσουν τις εντυπώσεις, λέγοντας ότι οι ΣΔΙΤ δεν σηματοδοτούν παραπέρα ιδιωτικοποίηση του δημόσιου συστήματος Υγείας και ότι πρόκειται «για χρηματοδοτικό εργαλείο», επικαλούμενοι το «μοντέλο Καρολίνασκα».

«Έχουν γίνει βρεφονηπιακοί σταθμοί μέσω ΣΔΙΤ, πυροσβεστικοί σταθμοί, πάει να γίνει ένα φράγμα στη βόρεια Ελλάδα. Προφανώς μπορεί να γίνει και κομμάτι της μεταρρύθμισής μας στην Υγεία», είπε ο Β. Κικιλίας, παρουσιάζοντας τους άξονες όπου θα εφαρμοστούν οι ΣΔΙΤ: Τη μακροχρόνια μίσθωση μηχανημάτων, τις προμήθειες και υπηρεσίες αιμοκάθαρσης σε απομακρυσμένες περιοχές.

«Τρομακτικό βαριδί στην ανάπτυξη και την επενδυτικότητα είναι το μη μισθολογικό κόστος (...) Αλλάζουμε το πλαίσιο των εργασιακών σχέσεων», είπε ο υπουργός Εργασίας **Γ. Βρούτσος** και ανακοίνωσε τα «κίνητρα» που θα δοθούν στις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες: «Θα μειώσουμε τα πρωτογενή πλεονάσματα, θα έχουμε πολιτικές ρευστότητας».

Σε «κίνητρο» 100 εκατομμυρίων ευρώ προς εταιρείες για κλινικές μελέτες αναφέρθηκε και ο υπουργός Ανάπτυξης **Αδ. Γεωργιάδης**. «Θεσπίσαμε ένα μέτρο λίαν αναπτυξιακό, που δεν λύνει μεν το πρόβλημα του clawback (ένας θεσμός που διαστρεβλώνει την αγορά) αλλά δίνει τη νομοθετική εξουσιοδότηση σε τρεις υπουργούς, βάσει της οποίας επιστρέφουν 50 εκατ. ευρώ εν είδει επενδυτικού clawback. Δέσμευσή μας είναι αυτό το μέτρο να φτάσει τα 100 εκατ. ευρώ». Δεν παρέλειψε να καλωσορίσει «την επένδυση της "Pfizer" με το Ψηφιακό **Κέντρο** στη Θεσσαλονίκη», αναφέροντας την έγκριση για μεταφορά 760 στρεμμάτων από το ΤΑΙΠΕΔ προκειμένου να φτιαχτεί ΣΔΙΤ πλησίον του αεροδρομίου, «για μια κυψέλη μισλών και εταιρειών».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	173.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Αντιδράσεις για τη μετατροπή του σε ΝΠΙΔ

Αντιδρώντας στην επιχειρούμενη μετατροπή του ΠΓΝΛ σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου (ΝΠΙΔ), η Ένωση Ιατρών Νοσηλευτηρίων **Κέντρων Υγείας** Λάρισας και ο Σύλλογος Ιατρών Ε-ΣΥ Πανεπιστημιακού Γενικού **Νοσοκομείου** Λάρισας διοργανώνουν εκδήλωση για αυτό το θέμα, την **Παρασκευή 21 Φλεβάρη, στις 7 μ.μ., στο αμφιθέατρο του «Μύλου του Παππά»**. Στην εκδήλωση θα μιλήσει η **Αφροδίτη Ρέτζιου**, πρόεδρος της **Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών Ελλάδας**.

Στο μεταξύ, **ομόφωνα ψηφίστηκε στην τελευταία συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου Τυρνάβου ψήφισμα που**

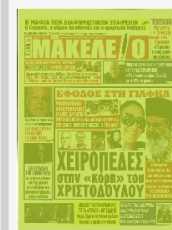
κατέθεσε η «Λαϊκή Συσπείρωση» για το ίδιο θέμα, με το οποίο εκφράζεται η αντίθεση στα σχέδια της κυβέρνησης. Το ψήφισμα ανάμεσα σε άλλα επισημαίνει ότι η διαχρονική υποχρηματοδότηση του **Νοσοκομείου** ωφέλησε τους ιδιώτες, ενώ τώρα ανοίγεται ένα μεγαλύτερο πεδίο για την κερδοφορία τους.

Με πρόσχημα ότι δεν έχει δει γραπτό σχέδιο της κυβέρνησης για την αλλαγή του καθεστώτος του ΠΓΝΛ, η **περιφερειακή αρχή Θεσσαλίας που υποστηρίζεται από τη ΝΔ, αρνήθηκε να ψηφίσει το ψήφισμα που κατέθεσε η «Λαϊκή Συσπείρωση»**, με το οποίο καλούσε το Περιφερειακό Συμβούλιο να εκφράσει την αντίθε-

σή του στην εξαγγελία της κυβέρνησης.

Όπως καταγγέλλει η «Λαϊκή Συσπείρωση», «**η περιφερειακή αρχή, παρά τα όσα φραστικά λέει ότι είναι υπέρ της δημόσιας Υγείας για να ξεγελά το λαό, είναι προφανές ότι δεν διαφωνεί με την ασκούμενη κυβερνητική πολιτική και στον τομέα της Υγείας, η οποία προωθεί τη λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια ως "αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες", που έχει ως βάση ότι η υγεία είναι "ατομική ευθύνη", η υγειονομική περίθαλψη "εμπόρευμα". Αλλωστε, έχει δηλώσει ότι δεν είναι αντίθετη στη δράση των ιδιωτικών εταιρειών στην Υγεία**».

Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	34.22 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Φάρμακα υψηλού κόστους

Από τα ιδιωτικά φαρμακεία θα μπορούν πλέον να προμηθεύονται οι πολίτες τα φάρμακα υψηλού κόστους και μάλιστα χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση. Αυτό προβλέπει Συλλογική Σύμβαση η οποία υπεγράφη μεταξύ **ΕΟΠΥΥ** και Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Απανωτά κρούσματα ψώρας σε Καλαμάτα και Θεσσαλονίκη

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	173.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Απανωτά κρούσματα ψώρας σε Καλαμάτα και Θεσσαλονίκη

ΕΝΤΟΝΗ ανησυχία προκαλούν τα απανωτά κρούσματα ψώρας στα σχολεία της Καλαμάτας και της Θεσσαλονίκης όπου οι γονείς και οι εκπαιδευτικούς είναι αναστατωμένοι. Στην πρώτη περίπτωση πρόκειται για δύο αδέρφια που φοιτούν στο 13ο Δημοτικό Καλαμάτας και είχαν εμφανίσει συμπτώματα ψώρας και τον Δεκέμβριο. Το σχολείο απολυμάνθηκε δύο φορές, ενώ παρέμβαση έγινε και στο σπίτι των παιδιών, καθώς η μητέ-

Κλείνουν σχολεία για απολύμανση

ρα και η γιαγιά τους εμφάνισαν επίσης ψώρα.

Στη δεύτερη περίπτωση πρόκειται για δύο μαθητές του 2ου Γυμνασίου Κορδελιού κι έναν του 8ου Δημοτικού της περιοχής. Σύμφωνα με την προϊσταμένη του τμήματος Παιδείας και Διά Βίου Μάθησης Πολύμνια Βασιλειάδου,

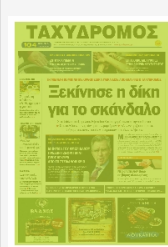
τα παραπάνω σχολεία θα παραμείνουν κλειστά ως αύριο, προκειμένου να απολυμανθούν, ενώ για προληπτικούς λόγους δεν θα λειτουργήσει ούτε το 13ο ειδικό σχολείο, που στεγάζεται στον ίδιο χώρο με το δημοτικό.

Από την πλευρά του ο δήμαρχος Κορδελιού - Ευόσμου Κλεάνθης Μανδαλιανός καθυσάσσε ότι η ψώρα προκαλείται από παράσιτο «το οποίο κάθεται στις επιφάνειες και δεν υπάρχει στον

αέρα». Όπως είπε, έχουν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα και δεν υπάρχει κανένας λόγος ανησυχίας.

Υπενθυμίζεται ότι την περασμένη εβδομάδα είχαν παρουσιαστεί κρούσματα ψώρας και σε δύο άλλους μαθητές σχολείων, ενός δημοτικού και ενός γυμνασίου της περιοχής του Ευόσμου, για τα οποία ο κ. Μανδαλιανός τόνισε ότι πρόκειται για «τυχαία περιστατικά».

Πηγή:	TACHYDROMOS THS MAGNΗΣΙΑΣ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	478.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΨΟΥΝ ΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Ουρές τέλος στο φαρμακείο του πρώην ΙΚΑ

Τον Μάρτιο αρχίζει η δωρεάν χορήγηση των φαρμάκων υψηλού κόστους - Ανάσα για καρκινοπαθείς και πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας

Τέλος στις ουρές στο φαρμακείο του πρώην ΙΚΑ στην οδό Θρακών με Κουντουριώτου στον Βόλο συνιστά η υπογραφή της σύμβασης μεταξύ ΕΟΠΥΥ με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο για τη χορήγηση των ακριβών φαρμάκων που αφορούν σε καρκινοπαθείς και άτομα που πάσχουν από Σκλήρυνση Κατά πλάκας. Οι ασθενείς θα μπορούν να προμηθευτούν τα συγκεκριμένα σκευάσματα από το φαρμακείο της γειτονιάς και μάλιστα δωρεάν, αφού ο λογαριασμός... θα βαρύνει πλέον τον ΕΟΠΥΥ.

Η σύμβαση που θα υπογράψει ο κάθε φαρμακοποιός με τον Οργανισμό για τη διάθεση των συγκεκριμένων φαρμάκων θα προβλέπει ρητά ότι δεν θα υπάρχει καμία οικονομική επιβάρυνση για τους πολίτες και θα είναι διάρκειας ενός χρόνου.

Όσοι φαρμακοποιοί δεν επιθυμούν να ενταχθούν στο συγκεκριμένο πρόγραμμα υποχρεωτικά θα πρέπει να το δηλώσουν μέχρι αρχές Μαρτίου στον Φαρμακευτικό Σύλλογο Μαγνησίας, υποβάλλοντας αίτηση με την οποία θα ζητούν την εξαίρεσή τους, όπως εξή-

γησε χθες σε δηλώσεις του ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας Κώστας Ματσιόλης.

Τι πρέπει να γνωρίζουν οι ασφαλισμένοι

Με βάση την σύμβαση που υπογράφηκε κατά την έκδοση συνταγής που περιέχει τα φάρμακα, ο δικαιούχος ασφαλισμένος ασθενής θα ενημερώνεται για τη δυνατότητα διάθεσής τους από το ιδιωτικό φαρμακείο κατόπιν σχετικού μηνύματος της ΗΔΙΚΑ στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης, το οποίο και θα εκτυπώνεται αμέσως πάνω στη συνταγή του ιατρού. Οι συνταγές θα πρέπει να αναγράφουν μόνο φάρμακα που μπορούν να διατεθούν με τον συγκεκριμένο τρόπο.

Σε περίπτωση που ο ασθενής επιλέξει τη λήψη φαρμάκων μέσω ιδιωτικών φαρμακείων θα πρέπει να ενεργοποιήσει, με χρήση των κωδικών ταυτοποίησης taxishnet και τον αριθμό ΑΜΚΑ, την «Εφαρμογή διάθεσης φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ)».

Στην περίπτωση αυτή, αποκλείεται η δυνατότητα εκτέλεσης της συγκεκρι-

μένης συνταγής σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ ή άλλο ιδιωτικό φαρμακείο.

Η επιλογή του ιδιωτικού φαρμακείου θα αφορά κάθε συνταγή χωριστά.

Για βοήθεια του ασφαλισμένου θα υπάρχει δυνατότητα συνδυαστικής αναζήτησης του φαρμακείου με στοιχεία όπως όνομα φαρμακείου, περιοχή, τηλέφωνο μέσα από συγκεκριμένη ηλεκτρονική πλατφόρμα στην οποία θα υπάρχει λίστα με όλα τα φαρμακεία/

Μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος θα γίνεται προέλεγχος της συνταγής και θα ενημερώνεται ο ασθενής για την αποδοχή ή απόρριψη του αιτήματος για τη χορήγηση των φαρμάκων που αιτείται.

Ακολούθως η φαρμακευτική εταιρεία θα επικυρώνει άμεσα την παραγγελία μέσω του συστήματος, ενώ φαρμακοποιός του ιδιωτικού φαρμακείου κατά την παραλαβή των φαρμάκων θα σαρώνει στο σύστημα του ΕΟΠΥΥ τον γραμμικό κώδικα που αφορά την παραλαβή τους ως εμπόρευμα τρίτου, ώστε να γίνει λογιστική τακτοποίηση της φαρμακοποηκής του ΕΟΠΥΥ.



Από τα φαρμακεία της γειτονιάς και όχι από το αντίστοιχο του πρώην ΙΚΑ Βόλου πλέον θα μπορούν οι ασθενείς να προμηθευτούν τα φάρμακα υψηλού κόστους

Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	426.06 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



» ΣΤΟ ΤΡΙΜΕΛΕΣ ΚΑΚΟΥΡΓΗΜΑΤΩΝ Η ΥΠΟΘΕΣΗ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙ Ο «Τ»

Σε δίκη το σκάνδαλο με τα ορθοπεδικά

«Δεν γνωρίζουμε τίποτα, βρήκαμε συνταγές, που δεν αφορούσαν σε εμάς», κατέθεσαν τρεις μάρτυρες

Με την εξέταση τριών μαρτύρων άρχισε χθες στο Τριμελές Εφετείο Κακουργημάτων Λάρισας η εκδίκαση του σκανδάλου κορήγησης ορθοπεδικών ειδών με πλαστές συνταγές, που διαπιστώθηκε το 2010, με τη ζημία στο πρώην ΙΚΑ Βόλου να φθάνει το ποσό του 1 εκατ. ευρώ, όπως είχε αποκαλύψει ο ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ.

Επρόκειτο για τρεις ασφαλισμένους του ταμείου που ζήτησαν να εξεταστούν από το δικαστήριο διαμαρτυρόμενοι για τις αλληπάλληλες αναβολές που έχουν δοθεί για τη συζήτηση της υπόθεσης και την επιβάρυνσή τους με μεταφορικά έξοδα.

Οι μάρτυρες κατέθεσαν ότι δεν γνώριζαν το παραμικρό για την υπόθεση ούτε έλαβαν ποτέ ορθοπεδικά είδη. Εξεταζόμενοι κατέθεσαν ότι διαπίστωσαν με έκπληξη ότι στα βιβλιάρια τους υπήρχαν κάποιες συνταγές οι

οποίες όμως δεν αφορούσαν στους ίδιους.

Είχε προηγηθεί η κατάθεση ένστασης για αποβολή του ΕΟΠΥΥ από την πολιτική αγωγή, η οποία έγινε δεκτή, καθώς μετά από ένσταση δικηγόρου το Δικαστήριο αποφάσισε ότι καθολικός διάδοχος του ΙΚΑ είναι ο ΕΦΚΑ που εκπροσωπούσαν στη δίκη.

Αργά το μεσημέρι η δίκη διακόπηκε για τον Μάρτιο, οπότε το δικαστήριο θα συνεχιστεί με την εξέταση των δύο βασικών μαρτύρων της υπόθεσης, εκπρόσωπο του Δημοσίου και εκπρόσωπο του πρώην ΙΚΑ Βόλου και τις απολογίες.

Επισημαίνεται ότι κατηγορούμενοι της υπόθεσης είναι τέσσερις υπάλληλοι του πρώην ΙΚΑ και ένας ιδιώτης έμπορος ορθοπεδικών ειδών. Δύο υπάλληλοι του πρώην ΙΚΑ που κατηγορούνταν για το σκάνδαλο έχουν αποβιώσει.

Το σκάνδαλο αφορά σε συνταγογράφηση ορθοπεδικών υλικών σε 86



Εξετάστηκαν από το Τριμελές Εφετείο Κακουργημάτων Λάρισας οι τρεις πρώτοι μάρτυρες της υπόθεσης

ασφαλισμένους. Οι κατηγορούμενοι βαρύνονται κατά περίπτωση με τα αδικήματα της πλαστογραφίας από κοινού κατ' εξακολούθηση, κατ' επάγγελμα και κατά συνήθεια, της ηθικής αυτουργίας από κοινού σε υπεξαγωγή δημόσιων εγγράφων, των

ψευδών βεβαιώσεων, της άμεσης συνέργειας σε χρήση πλαστών εγγράφων και της έκδοσης εικονικών στοιχείων.

Κάνοντας χρήση κλεμμένων μπλοκ συνταγών και ψεύτικων σφραγίδων γνωστών γιατρών οι κατηγορούμενοι

διοχέτευαν πλαστές συνταγές σε κατάσταση το οποίο φέρεται να τις εκτελούσε.

Η εκδίκαση της υπόθεσης έχει αναβληθεί πολλές φορές μέχρι σήμερα.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΑΡΟΥΓΚΑ

«Ψαλίδι» στον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου για το 2020

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 628.48 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• SOS ΑΠΟ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΟΥΝ ΠΩΣ ΔΕΝ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΝΑ ΠΛΗΡΩΣΟΥΝ ΟΥΤΕ ΤΟ ΡΕΥΜΑ

«Ψαλίδι» στον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου για το 2020

Ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου Βόλου για το 2020 διαμορφώνεται στα 37,9 εκατομμύρια ευρώ και το ταμειακό υπόλοιπο που μεταφέρεται από το 2019 ανέρχεται σε 5 εκατομμύρια ευρώ.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΤΑΣΣΟΠΟΥΛΟΥ

Το υπουργείο Υγείας και η 5η Υγειονομική Περιφέρεια «πετσόκοψαν» τον προϋπολογισμό του 2020 με τις υπηρεσίες να εκπέμπουν SOS και να επισημαίνουν σε έκθεσή τους ότι δεν θα φτάσουν τα χρήματα στο τέλος της χρονιάς, για να πληρωθεί το ρεύμα. Μειώθηκαν ακόμη και οι πιστώσεις για το φάρμακο.

Σύμφωνα με την έκθεση της οικονομικής υπηρεσίας πιστώσεις του 2020 (πλην του Φαρμάκου) είναι μειωμένες κατά 230.000,00€ με τις αντίστοιχες τελικές διαμορφωμένες πιστώσεις του 2019, ενώ οι πιστώσεις του 2020 του Φαρμάκου είναι μειωμένες κατά 200.000,00€ με τις αντίστοιχες του 2019. Με βάση τα παραπάνω, οι προβλέψεις των εξόδων στις κατηγορίες, Υγειονομικού Υλικού, Αντιδραστηρίων, Ορθοπαιδικού Υλικού και Υπηρεσιών (Outsourcing) είναι μειωμένες σε σχέση με τις αντίστοιχες του 2019, ενώ παραμένουν περίπου στα ίδια επίπεδα με το 2019 οι λοιπές κατηγορίες έχοντας προβλεφθεί η προμήθεια εξοπλισμού του κυτταρολογικού, καθώς και φορείων. Οι πιστώσεις για δαπάνες ΔΕΗ, Φυσικό Αέριο, Ορθοπαιδικού υλικού παρακλινικών εξετάσεων, Πρόσθετων Εφημεριών και Απογευματινών Ιατρείων (καταβολή παρακλινικών εξετάσεων από ΕΟΠΥΥ προηγούμενων ετών), δεν επαρκούν έως το τέλος του έτους για να καλύψουν τις πραγμα-



τικές ανάγκες του Νοσοκομείου όπως τουλάχιστον αυτές διαμορφώθηκαν το προηγούμενο έτος, σύμφωνα με την έκθεση.

Τα Εξωτερικά Ιατρεία του νοσοκομείου εξυπηρετούν ετησίως περίπου 80.000 εξωτερικούς ασθενείς και το Τμήμα Επειγόντων αντιμετωπίζει ετησίως περίπου 80.000 επείγοντα περιστατικά. Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού υλοποιεί ετησίως περίπου 16.500 συνεδρίες και η Μονάδα Χημειοθεραπείας υλοποιεί ετησίως περίπου 6.600 συνεδρίες.

Το σύνολο των χειρουργικών επεμβάσεων ετησίως ανέρχεται στις 5.000 και η βασική πηγή χρηματοδότησης είναι τα νοσήλια από Ασφαλιστικά Ταμεία, η Τακτική Κρατική Επιχορήγηση, το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων καθώς και τα ίδια έσοδα του Νοσοκομείου από κληροδοτήματα. Το Νοσοκομείο βρίσκεται σε μια δυναμική φάση ανάπτυξης κυρίως μέσα από την αγορά νέου σύγχρονου εξοπλισμού με τη χρηματοδότηση του ΕΣΠΑ αλλά και της διευρύνσης των παρεχόμενων υπηρεσιών του. Πιο συγκεκριμένα έχουν υλοποιηθεί τα ακόλουθα έργα: Έναρξη λειτουργίας της Ψηφιακής Χειρουργικής αίθουσας και νέου σύγχρονου Υπερηχογράφου.

Αποφασίστηκε αυτόνομη λειτουργία των ΤΕΠ του νοσοκομείου, χωρίς να έχει δοθεί λύση με το προσωπικό. Μαγνητικός τομογράφος, ολοκλήρωση των έργων για το ψηφιακό ακτι-

νολογικό μηχανήμα, για την ανανέωση των χειρουργικών εργαλείων, για την απόκτηση Στεφανογράφου και ανανέωση εξοπλισμού ΜΕΘ, αλλά και λειτουργία Μονάδας Εμφύτευσης Βηματοδότης στην Καρδιολογική Κλινική.

Δεν υπάρχουν γιατροί, μειώθηκαν τα χειρουργεία

Καταγράφεται άμεση ανάγκη για πρόσληψη ιατρικού και λοιπού προσωπικού για τη λειτουργία των μονάδων αλλά και για την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου. Η υλοποίηση των δομών συνεπάγεται την άμεση ανάγκη για περαιτέρω αύξηση των ορίων πιστώσεων του Νοσοκομείου. Επιπρόσθετα, όπως αναφέρει η υπηρεσιακή έκθεση το 2019 λόγω συνταξιοδοτήσεων του Ιατρικού Προσωπικού και αποχωρήσεων μειώθηκαν τα Χειρουργεία (κατά 264), ενώ αναμένεται εντός του 2020 με την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, καθώς και του επικουρικού προσωπικού να υπάρξει περαιτέρω αύξηση των αναγκών κυρίως σε Υγειονομικό Υλικό, Αντιδραστηρίων, Φαρμάκου, αλλά και των πρόσθετων εφημεριών, γεγονός που θα συνεπάγεται την αύξηση των πιστώσεων εντός του έτους. Αυξημένες παρουσιάζονται και οι ανάγκες σε σχέση με το 2019 για υπηρεσίες καθαριότητας, λόγω της αύξησης του ημερομισθίου και των αναγκών για κάλυψη των χώρων του Νοσοκομείου, καθώς και για

τις υπηρεσίες κάλυψης του πληροφοριακού συστήματος μετά και την ολοκλήρωση της σχετικής διαγωνιστικής διαδικασίας, η οποία θα καλύπτει το σύνολο του έτους. Στην κατηγορία εξόδων της Μισθοδοσίας οι προβλέψεις είναι αυξημένες με τις αντίστοιχες του 2019, καθώς έληξε τέλος Νοεμβρίου του 2019 το Πρόγραμμα ΕΣΠΑ που κάλυπτε τη μισθοδοσία πέντε Επικουρικών Ιατρών, ενώ υπήρξαν και αποχωρήσεις επικουρικών λόγω λήξης της σύμβασης και το Νοσοκομείο πρόβλεψε στην πρόσληψη Επικουρικών Ιατρών στα τέλη Δεκεμβρίου 2019. Επίσης με τα αιτήματα της Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας όπως αυτά εγκρίθηκαν από το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου απαιτείται α) η άμεση πρόσληψη επτά επικουρικών Ιατρών (ουρολόγος, αναισθησιολόγος, χειρουργός, οφθαλμίατρος, παθολόγος, βιοπαθολόγος, ψυχίατρος) σε ένα σύνολο αναγκών πρώτης προτεραιότητας 12 Ιατρών και β) η άμεση πρόσληψη έξι επικουρικών ατόμων ΥΕ Υγειονομικού Προσωπικού για τις ανάγκες των Χειρουργείων, της ΜΕΘ και του Αυτόνομου Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, καθώς τριών ατόμων ΔΕ Νοσηλευτικού Προσωπικού και δυο ατόμων ΤΕ Νοσηλευτικού Προσωπικού για τις ανάγκες της Χειρουργικής Κλινικής, της Ορθοπαιδικής Κλινικής και της Β' Παθολογικής Κλινικής. Έως και σήμερα το Νοσοκομείο έχει ήδη αιτηθεί την πρόσληψη τεσσάρων επικουρικών ιατρών, ενώ για την κάλυψη του συνόλου των αιτηθέντων ατόμων δεν επαρκούν οι πιστώσεις.

Επιπροσθέτως βρίσκεται σε εξέλιξη η πρόσληψη ενέα ατόμων για τις ανάγκες εστίασης και πιο συγκεκριμένα 2 ΔΕ μάγειρες, 3 ΥΕ λαντζέρηδες, 3 ΥΕ τραπέζοκμοι, 1 ΥΕ βοηθός μάγειρα, καθώς επίσης η πρόσληψη τεσσάρων (4) ατόμων ΥΕ πλυντών/πλυντριών, μετά και τη λήξη της Σύμβασης πέντε ατόμων τέλος Νοεμβρίου 2019.

Χρειάζεται νέος εξοπλισμός

Αναφορικά με τις προτάσεις για τον προϋπολογισμό του 2020, σημαντικές είναι οι ανάγκες

για αγορά νέου εξοπλισμού, κυρίως για αντικατάσταση πεπαλαιωμένου εξοπλισμού, όπως στα ΤΕΠ, του Παθολογοανατομικού, Κυτταρολογικού, αιμοδοσίας κλπ. Όπως επίσης και για δαπάνες αγοράς υλικών και υπηρεσιών συντήρησης του κτιρίου και του εξοπλισμού, αλλά και για αγορά ξενοδοχειακού εξοπλισμού όπως καρέκλες επισκεπτών, στρωμάτων, σεντονιών κλπ, καθώς και ηλεκτρονικών υπολογιστών για την κάλυψη όλων των κλινικών και τμημάτων και για την εφαρμογή των DGRG, καθώς το Νοσοκομείο αποτελεί πιλοτικό Νοσοκομείο για την πανελλαδική τους εφαρμογή. Κατά τη διάρκεια του προηγούμενου έτους έγιναν σημαντικές προσπάθειες για τον εξορθολογισμό των δαπανών και την εξοικονόμηση πόρων όπου αυτό ήταν εφικτό, όπως πχ. υπηρεσίες καθαριότητας, μεταφοράς μολυσματικών αποβλήτων, σε διάφορες κατηγορίες συντήρησης εξοπλισμού και κτιριακών εγκαταστάσεων, τηλεφωνικών εξόδων, δαπανών ελαστικού χαρακτήρα (δαπανών υπερωριών, μετακινήσεων κλπ), αλλά και ενέργειες εξοικονόμησης δαπανών που αφορούν κυρίως λογαριασμούς ηλεκτρικής ενέργειας με την έγκαιρη εξοφλήσή τους για την επίτευξη εκπαιδύσεων. Για το 2020 αναμένεται να συνεχισθεί πιο εντατικά και μεθοδικά η προσπάθεια κυρίως εξορθολογισμού των δαπανών και η προσπάθεια επιτάχυνσης υλοποίησης των ενταγμένων διαγωνισμών που θα συμβάλει αφενός στην ομαλή ροή προμηθειών του Νοσοκομείου και αφετέρου στην εξοικονόμηση πόρων.

Τέλος αναφορικά με τα Έσοδα, όπως αναφέρει η έκθεση, γίνεται συστηματική και εντατική προσπάθεια να αυξηθούν μέσω της όσο το δυνατόν πιο έγκαιρης τιμολόγησης και αποστολής στον ΕΟΠΥΥ των Νοσηλίων (πραγματοποιούνται σχεδόν στον μίνο), κάτι που βάσει των οικονομικών συγκυριών και των μέχρι σήμερα στοιχείων διαφαίνεται δύσκολο, αφού ο ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να ανταποκριθεί άμεσα στις υποχρεώσεις του, επομένως τα έσοδα εξαρτώνται άμεσα από τις επιχορηγήσεις του τακτικού προϋπολογισμού.

Από τα φαρμακεία τα σκευάσματα καρκίνου και σκλήρυνσης κατά πλάκας

Πηγή:	ΘΕΣΣΑΛΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	361.01 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



• ΣΕ 15 ΗΜΕΡΕΣ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΓΝΩΣΤΑ ΤΑ ΣΗΜΕΙΑ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΤΟΥΣ ΣΤΟΝ ΒΟΛΟ

Από τα φαρμακεία τα σκευάσματα καρκίνου και σκλήρυνσης κατά πλάκας

Προθεσμία 15 ημερών έχουν οι φαρμακοποιοί της Μαγνησίας για να δηλώσουν εάν δεν επιθυμούν να μετέχουν στο πρόγραμμα για τη χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ). Θα χορηγούν από τα φαρμακεία τους σκευάσματα για τον καρκίνο και τη σκλήρυνση κατά πλάκας. Πρόκειται για φάρμακα που δεν χρειάζονται ψυγείο, είτε διατίθενται σε χάπια.

Όπως τόνισε ο πρόεδρος των φαρμακοποιών κ. Κώστας Ματσιόλης η σύμβαση που υπογράφηκε μεταξύ της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) για τη χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ) από ιδιωτικά φαρμακεία, θα είναι διάρκειας ενός χρόνου και οι φαρμακοποιοί συμφώνησαν να μη λαμβάνουν την επιστημονική αμοιβή.

Οι ίδιοι θα λαμβάνουν τη συνταγή, θα γίνεται η παραγγελία του φαρμάκου και ο ΕΟΠΥΥ θα πληρώνει



κατευθείαν την εταιρεία που θα το αποστέλλει.

«Αυτό θα συμβεί για να σταματήσει η ουρά στο φαρμακείο που στεγάζεται στο πρώην ΙΚΑ και για να έχουν όλοι πρόσβαση στο φάρμακο και να μην ταλαιπωρούνται», είπε.

Στο πρόγραμμα εντάσσονται ογκολογικά φάρμακα και φάρμακα για τους πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας, για τα οποία δεν απαιτείται προέγκριση

από το Σύστημα Ηλεκτρονικής Προέγκρισης (Σ.Η.Π.). Συνολικά πρόκειται για 36 σκευάσματα που αντιστοιχούν σε 85 κωδικούς του ΕΟΦ.

Στο πλαίσιο της υλοποίησης του προγράμματος για την εξάλειψη της ταλαιπωρίας των βαρέως πασχόντων ασθενών, υπεγράφη η Συλλογική Σύμβαση για τη διάθεση Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από τα ιδιωτικά φαρμακεία, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για τους πολίτες.

Βέβαια όσοι φαρμακοποιοί δεν επιθυμούν να συμμετάσχουν στη διαδικασία θα πρέπει να το δηλώσουν. Έτσι εντός 15 ημερών θα πρέπει να υποβάλουν αίτηση εξαιρέσεως στους οικείους Φαρμακευτικούς Συλλόγους, όπως είπε ο κ. Ματσιόλης, γεγονός που ενδεχομένως σημαίνει πως θα χρειαστούν αρκετές εβδομάδες ακόμη μέχρι να ξεκινήσει η διανομή των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους από τα φαρμακεία της γειτονιάς.

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος επιλέξει τη λήψη φαρμάκων μέσω ιδιωτικών φαρμακείων θα πρέπει να ενεργοποιήσει, με χρήση των κωδικών ταυτοποίησης taxisnet και τον αριθμό ΑΜΚΑ, την «Εφαρμογή διάθεσης φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ)». Στην περίπτωση αυτή, αποκλείεται η δυνατότητα εκτέλεσης της συγκεκριμένης συνταγής σε φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ ή άλλο ιδιωτικό φαρμακείο. Η επιλογή του ιδιωτικού φαρμακείου θα αφορά κάθε συνταγή χωριστά. Για βοήθεια του ασφαλισμένου θα υπάρχει δυνατότητα συνδυαστικής αναζήτησης του φαρμακείου με στοιχεία όπως όνομα φαρμακείου, περιοχή, πόλη, τηλέφωνο, κ.λπ. Στην εφαρμογή θα υπάρχει λίστα με όλα τα φαρμακεία μέλη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, με τον οποίο θα υπογραφεί συλλογική σύμβαση για το αντικείμενο αυτό, πλην των φαρμακοποιών που θα ζητήσουν, εντός συγκεκριμένου χρόνου, την εξαίρεσή τους.



Διάσταση στο ΔΣ

Ρήγμα στους κόλπους του φορέα, με σημείο αιχμής διαχειριστικές επιλογές που προφανώς αμφισβητούνται.

Κρίση στο Κωνσταντινούλειο

Μετά από 140 χρόνια λειτουργίας κι έχοντας στην αποκλειστική φροντίδα του 90 ηλικιωμένων, το ιστορικό ευγυρείο της πόλης «Κωνσταντινούλειο» έχει περάσει σε μία διοικητικά δύσκολη περίοδο, γνωρίζοντας σοβαρές αναταράξεις.



Δύο από τα πέντε μέλη έθεσαν ζήτημα εμπιστοσύνης



Το Κωνσταντινούλειο Ευγυρείο αποτελεί πραγματικό καταφύγιο των μοναχικών και απραστάειτων υπερηλικιών. Χρέος όλων είναι να εργαστούν για την ομαλή λειτουργία του και να το προστατεύσουν από κάθε τι που υπονομεύει την ύπαρξή του

Της ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ
rizogianni@pelop.gr

«Αρση εμπιστοσύνης» προς τη διοίκηση

Καυτό συμβαίνει σε μία χρονική στιγμή που η διοίκηση του έχει καταφέρει με τις πρωτοβουλίες της να νοικοκυρέψει το ίδρυμα οικονομικά και παράλληλα να εξασφαλίζει αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης για τους τροφίμους οι οποίοι προέρχονται από τα ανώτερα αλλά και κατώτερα οικονομικά στρώματα. Σήμερα τα έσοδα του ιδρύματος προέρχονται από τα ενοίκια των ακινήτων που διαθέτει και τα οποία ανέρχονται σε 350.000 ευρώ από τα οποία όμως το 35% πηγαίνει στην εφορία για ΕΝ-ΦΙΑ, όπως ισχύει ακόμα και για όλα τα κοινοφελή ιδρύματα. Το ποσό των 350.000 ευρώ ετησίως χορηγεί ο ΕΟΠΥΥ και πλέον των 400.000 ευρώ προέρχεται από τους τροφίμους. Με τα χρήματα αυτά και με τη συνεισφορά των 36 εργαζομένων, οι οποίοι τη δύσκολη οικονομικά περίοδο δέχθηκαν περικοπές στις μισθολογικές τους αποδοχές της τάξεως του 15% για ορισμένο χρονικό διάστημα, το Ίδρυμα καταφέρει να λειτουργεί χωρίς προβλήματα. Βέβαια καθοριστική είναι η συνδρομή των χορηγών και των διαφόρων φορέων και συλλογών που σε τακτά χρονικά διαστήματα το Ίδρυμα προμηθεύουν με σημαντικές ποσότητες τροφίμων και άλλων απαραίτητων ειδών.

Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ
Η νέα Διοικούσα Επιτροπή

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Π», η συνέλευση της Δεύτερας πραγματοποιήθηκε με το 1/3 των μελών του Σωματείου. Κάτι, που σύμφωνα με το καταστατικό, όπως μας διευκρίνισε η γραμματέας της διοικούσας επιτροπής Μαρία Χατζίρη είναι νόμιμο. Οι ίδιες πληροφορίες αναφέρουν ότι η συνέλευση με την απόφασή της, η οποία αναμένεται να δημοσιοποιηθεί πιθανόν και σήμερα, προχώρησε στην άρση εμπιστοσύνης προς τη διοίκηση. Η «Π» απευθύνθηκε στην κ. Χατζίρη προκειμένου να καταγράψει και τις δικές της απόψεις για το θέμα. Μας έδωσε εξηγήσεις, αλλά δεν θέλησε αυτές να πάρουν χαρακτήρα επίσημης δήλωσης, αφήνοντας να εννοηθεί ότι ομιλεί μέσα από τις ενέργειες και τη στάση της.

ΤΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ
Ενδεικτικά παραθέτουμε το εξής γεγονός. Η Διοικούσα επιτροπή διαβλέποντας επερχόμενη έλλειψη ρευστότητας ομόφωνα αποφάσισε την πώληση ενός διαμερίσματος στην Αθήνα (περιοχή Φιλοπάπου) και δύο αποθηκών. Ομόφωνα η διοικούσα επιτροπή αποφάσισε τη συλλογή προσφορών από πιστοποιημένους εκτιμητές του υπουργείου Οικονομικών προκειμένου να καθορίσουν την εμπορική αξία του ακινήτου. Ο Δήμος Πατρέων ακολούθησε, ως εποπτεύουσα αρχή, ενέκρινε με έγγραφο του τη διαδικασία εκποίησης του ακινήτου με τιμή εκκίνησης 300.500 ευρώ. Παρότι η απόφαση από ήταν ομόφωνη, δύο μέλη παίρνουν πίσω την υπογραφή τους λέγοντας ότι υπέγραψαν «εκ παραδρομής, χωρίς διπλόη και αντιληφθόμε, ότι ανάμεσα στα προς υπογραφή έγγραφα υπήρχε απόφαση για εκποίηση των ακινήτων». Κι



αυτό παρότι το ένα από τα δύο μέλη είναι ταμίας που είχε υπογράψει την πληρωμή των εκτιμητών. Μαάλιστα τα δύο μέλη παρενέβησαν στον Δήμο ο οποίος άλλαξε την απόφασή του και χαρακτήρισε ασύμφωνη την πώληση αγώνωντά μάλιστα την εκ νέου παρέμβαση της πλειοψηφίας της διοικούσας επιτροπής. Έτσι για το ακίνητο ορίστηκε πλειοδοτικός διαγωνισμός για τη μίσθωσή του. Αρχικά τηρή ορίστηκαν τα 1.000 ευρώ. Και πάλι το ένα από τα δύο μέλη δεν υπέγραψε τη διακηρυχθέντα απαιτώντας να συμπεριληφθεί ο όρος υπομίσθωση στη διακήρυξη. Ο διαγωνισμός δεν είχε συμμετοχή, το μίσθωμα έπεσε στα 800 ευρώ. Παράλληλα έγινε τεχνική μελέτη, η οποία ανέδειξε τα σοβαρά προβλήματα στο κτίριο και τις ανάγκες συντήρησής του που θα κοστίζουν αρκετές χιλιάδες ευρώ. Το θέμα αυτό παραμένει σε εκκρεμότητα.

> Ζήτημα αιχμής η πώληση ενός διαμερίσματος, αλλά φαίνεται ότι υπάρχει βάθος

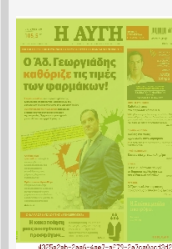
Η ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ
Το πράγμα δεν έμεινε εκεί. Ακολούθησε αίτημα των δύο μελών για σύγκληση έκτακτης γενικής συνέλευσης την περασμένη Δευτέρα. Ανάμεσα στα θέματα είχαν βάλει τη «μυστική ψηφοφορία για το αν συντρέχει περίπτωση άρσης της εμπιστοσύνης του σώματος προς τη διοίκηση ή όχι». Με βάση τη γνωμάτευση του νομικού συμβούλου ο πρόεδρος του ιδρύματος απευθύνθηκε στο σώμα επισήμανε ότι το θέμα αυτό θα πρέπει να αποσυρθεί και κάλεσε τα μέλη που είχαν υπογράψει τη συγκεκριμένη αίτηση γενικής συνέλευσης να συγκεκριμενοποιήσουν έγγραφως τους λόγους της άρσης εμπιστοσύνης κατά μέλος της διοικούσας ξεχωριστά προκειμένου η ψηφοφορία του σώματος να έχει αποφασιστικό χαρακτήρα και όχι δημοσκοπικό, όπως επισήμανε ο νομικός σύμβουλος. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα τη διάλυση της συνέλευσης με την αποχώρηση των τριών μελών της δι-

οίκησης και της πλειοψηφίας του σώματος.
ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΚΛΙΜΑ
«Αυτή η κατάσταση δημιουργεί αρνητικό κλίμα για τη λειτουργία αυτού του ιδρύματος που επί 140 χρόνια προσφέρει στην περιοχή. Την πλειοψηφία της διοικούσας επιτροπής την ενδιαφέρει η συνέχιση της λειτουργίας του σ' ένα υγιές πλαίσιο. Εμείς δεν μπορούμε να απολογηθούμε για ό,τι έγινε το 2009. Εργαζόμαστε για το σήμερα προσπαθούμε να αξιοποιήσουμε κάθε πόρο του ιδρύματος με απόλυτη διαφάνεια και με την εμπλοκή όλων των αρμόδιων αρχών. Αν έχουν κάτι να μας προσφέρουν τα δύο μέλη να το πράξουν, διαφορετικά κάθε μέλος της διοίκησης μας πορεία ώστε το Ίδρυμα να πάει μπροστά και να προστατεύσουμε το μέλλον του» δήλωσαν στην «Π» τόσο ο κ. Ανδρουλιδάκης όσο και ο κ. Δριβίλιας οι οποίοι μαζί με τον π. Νικόλαο Γουρβούπη αγωνιούν για την επόμενη μέρα του ιδρύματος.

ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»: Οι ΣΔΙΤ βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια περίθαλψη και τη

...

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,21	Ημερομηνία έκδοσης:	20-02-2020
Επιφάνεια:	930.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



ΣΥΡΙΖΑ:

**Οι ΣΔΙΤ βλάπτουν σοβαρά
τη δημόσια περίθαλψη και
την τσέπη των ασθενών**

ΣΕΛ. 21

ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ ΚΛΙΜΑΚΙΟΥ ΤΟΥ ΣΥΡΙΖΑ ΣΤΟ «ΑΤΤΙΚΟΝ»

Οι ΣΔΙΤ βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια περίθαλψη και την τσέπη των ασθενών

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Περιοδεία** στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών» πραγματοποίησε εσχές κλιμάκιο βουλευτών και μελών του ΣΥΡΙΖΑ, με επικεφαλής τον Ανδρέα Ξανθό, προκειμένου να αναδείξει την αναγκαιότητα δημιουργίας κοινού μετώπου υπεράσπισης του ΕΣΥ και του δημόσιου χαρακτήρα του, που υπονομεύεται από το πολιτικό σχέδιο της κυβέρνησης για Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα και τη μετατροπή της νομικής υπόστασης των νοσοκομείων σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου.

Ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, η πρώην περιφερειάρχης Αττικής Ρένα Δούρου, οι βουλευτές Χαρά Καφαντάρη, Κώστας Μάρκου, Δημήτρης Βίτσας, Ανδρέας Μίχαλιδης, Σάκης Παπαδόπουλος και Θανάσης Παπαχριστόπουλος, τα μέλη του Τμήματος Υγείας Μαρία Βαμβουρέλη και Λίτσα Κοντοδήμα, οι πρώην διοικητές του νοσοκομείου Κώστας Δραγώνας, ο επικεφαλής της δημοτικής παράταξης του Χαϊδαρίου «Πολίτες σε Δράση» Θεοδωρής Σπηλιόπουλος και ο πρώην αν. γραμματέας του υπουργείου Σταμάτης Βαρδαρός επισκέφθηκαν δεκάδες τμήματα και κλινικές του νοσοκομείου και συνομίλησαν με τους εργαζόμενους εκφράζοντάς τους την ανησυχία για το μέλλον του ΕΣΥ.

Στη συνέχεια, με βασικούς ομιλητές τον Ανδρέα Ξανθό, το μέλος του Δ.Σ. του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Δημήτρη Βαρνάβα και το μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας της ΠΟΕΔΗΝ Τάκη Παντέλη πραγματοποιήσαν στο αμφιθέατρο του νοσοκομείου ανοικτή συζήτηση με θέμα «Οι Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια περίθαλψη και την τσέπη των ασθενών», όπου ανέδειξαν το πόσο καταστροφικό για το δημόσιο σύστημα Υγείας, τους εργαζόμενους και τους ασθενείς θα είναι η υλοποίηση του πολιτικού σχεδίου της κυβέρνησης υποχώρησης και μετάλλησης του δημόσιου τομέα Υγείας, προς όφελος των ιδιωτικών συμφερόντων.

Οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ και η πλειονότητα της κοινωνίας καταλαβαίνουν ότι, όταν στην Υγεία υποχωρεί το κράτος και ενισχύεται η αγορά, αυξάνονται οι ανισότητες και η επιβαρυνση των πολιτών, υπογράμμισαν οι ομιλητές, προειδοποιώντας το υπουργείο Υγείας ότι δεν θα υπάρξει καμιά κοινωνική και πολιτική συναίνεση στα νεοφιλελεύθερα σχέδιά τους κι ότι αυτή η κοινωνική οπισθοδρόμηση δεν θα περάσει.

Οι ΣΔΙΤ θα μείνουν στα χαρτιά, τόνισαν, καθώς θα βρουν απέναντί τους όχι μόνο τις προοδευτικές πολιτικές δυνάμεις της χώρας αλλά και τους ανθρώπους της δημόσιας περίθαλψης, τα σωματεία των γιατρών και των λοιπών εργαζομένων, τους συλλόγους των ασθενών και τις τοπικές κοινωνίες.

Ανδρ. Ξανθός: Οπισθοδρόμηση

Η συζήτηση περί Συμπράξεων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα είναι ιδεολογική και ά-



Κλιμάκιο βουλευτών και μελών του ΣΥΡΙΖΑ χθες στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικών»

σχετη με τις ανάγκες του ΕΣΥ, που είναι η ενίσχυση με επιπλέον πόρους, ανθρώπινους και υλικούς τόνισε κατά την ομιλία του ο Ανδρέας Ξανθός υπογραμμίζοντας ότι οι αυξανόμενες αρρυθμίες που παρατηρούνται τους τελευταίους μήνες στο σύστημα Υγείας, τα ανεπαρκή αντανακλαστικά της ηγεσίας του υπουργείου και οι σχεδιασμοί της υποκρύπτουν ένα πολιτικό σχέδιο ιδιωτικοποίησης και οπισθοδρόμησης της Υγείας και των προσπαθειών που έγιναν την προηγούμενη περίοδο για τη διασφάλιση της επιβίωσης του δημόσιου συστήματος Υγείας και της πρόσβασης όλων των ανθρώπων σε αυτό.

«Δεν είναι τυχαίο ότι δεν ανοίξε αυτή η κουβέντα γι' αυτό το περιβάλλον χρηματοδοτικό εργαλείο των ΣΔΙΤ τα δύσκολα χρόνια της κρίσης που δίνουμε μάχη επιβίωσης» σημείωσε ο πρώην υπουργός εξηγώντας ότι, για να ενδιαφερθεί ο ιδιώτης να επενδύσει και άρα να βγάλει κέρδος από το δημόσιο σύστημα Υγείας, πρέπει να είναι διασφαλισμένη όχι μόνο η βιωσιμότητά του, αλλά και η εύρυθμη λειτουργία του.

Με αυξημένο κύκλο εργασιών και με αυξημένη ζήτηση, η οποία διασφαλίζεται λόγω της κάλυψης των ανασφάλιστων, αλλά και λόγω των επενδύσεων που έγιναν σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, με την αξιοποίηση ΕΣΠΑ, ΠΔΕ, αποθεματικό υπουργείου Υγείας, πόρων Περιφερειών, δωρεές ιδιωτών όπως του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» κ.ά.

Τώρα που το σύστημα Υγείας είναι όρθιο και λειτουργικό, τώρα που έχει ζήτηση και νοικοκυρεμένα δημοσιονομικά, χωρίς χρέη και με την ύπαρξη μίας κανονικότητας στις πληρωμές στο προσωπικό και στους προμη-

θευτές το σχέδιο της κυβέρνησης είναι να δώσουμε τμήματα, νοσοκομεία, κλινικές, «φιλέτα» σε κάποιους ιδιώτες για να τα εκμεταλλευτούν, υποτίθεται, πιο αποδοτικά, υπογράμμισε ο Ανδ. Ξανθός τονίζοντας πως αυτό το σχέδιο υπονομεύει τον δημόσιο χαρακτήρα και είναι ένα πιασούρισμα στην προσπάθεια που έγινε την προηγούμενη περίοδο.

Ο Ανδρέας Ξανθός υπογράμμισε πως δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι η ιδέα των ΣΔΙΤ συνοδεύεται και με τη δεύτερη ιδέα αλλαγής του νομικού καθεστώτος στα νοσοκομεία από Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου που είναι τώρα, όπως προέβλεπε ο ιδρυτικός νόμος του ΕΣΥ, σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου για να μπορούν όπως είπε με πρόσχημα την ευελιξία να μπορούν να μπαίνουν ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, να έχουν συγκεκριμένες κλίνες και δραστηριότητες, να καταργηθεί η πλήρης και αποκλειστική απασχόληση των νοσοκομειακών γιατρών, που ήταν πυρηνικό στοιχείο της ίδρυσης και λειτουργίας του ΕΣΥ, και η διευκόλυνση ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών να παρέχουν έργο μέσα στα νοσοκομεία.

Αν υλοποιηθεί αυτό το σχέδιο, θα σηματοδοτήσει μεγάλη οπισθοχώρηση απέναντι σε μια κοινωνική τομή της μεταπολίτευσης, που είναι το ΕΣΥ, και θα δημιουργηθούν επιπλέον εμπόδια πρόσβασης, επιπλέον αποκλεισμοί και ανισότητες που δεν πρέπει να επιτρέψουμε, τόνισε ο Ανδρέας Ξανθός.

Δημ. Βαρνάβας: ΣΔΙΤ για το κέρδος

Είναι γνωστό πως στόχος των ΣΔΙΤ δεν γίνεται με σκοπό να βελτιώσουν το δημόσιο σύστημα Υγείας, όπως ισχυρίζεται ο κ. Κικίλιας, αλλά να δώσουν ευκαιρία σε ασφαλιστι-

κές εταιρείες και σε ιδιώτες να βγάλουν κέρδη από τη λειτουργία του ΕΣΥ.

Ο Δ. Βαρνάβας τόνισε ότι, για να κερδίσει ο ιδιωτικός τομέας από το δημόσιο σύστημα, πρέπει ή το κράτος να επιβαρυνθεί ή οι ασθενείς, σημειώνοντας ότι σε κάθε περίπτωση χαμένος είναι ο απλός πολίτης, που εξακολουθεί να εμπιστεύεται τη δημόσια περίθαλψη, παρά τα πολλά και διαχρονικά προβλήματά της. Γιατί ξέρει ότι αυτή μόνο μπορεί να εγγυηθεί την ισότιμη και δωρεάν πρόσβαση όλων των ανθρώπων σε αξιοπρεπή φροντίδα υγείας, ανεξάρτητα από το κόστος.

Τ. Παντέλης: Θίγεται η καθολικότητα της πρόσβασης

Ο κ. Παντέλης υπογράμμισε ότι οι ΣΔΙΤ και η μετατροπή των νοσοκομείων σε ΝΠΙΔ σημαίνει ευέλικτες εργασιακές σχέσεις, ευέλικτη χρηματοδότηση, ευέλικτο καθεστώς προμηθειών και περιορισμό της καθολικότητας της πρόσβασης.

Η πρόσβαση των ασθενών θα είναι ελεγχόμενη, σημείωσε, καθώς, όπως εξήγησε, κανένα νοσοκομείο δεν θα δέχεται βαριά περιστατικά, περιορίζοντας την προσβασιμότητα, που κατακτήθηκε, όπως σημείωσε, με αγώνες.

Επίσης ο κ. Παντέλης υπενθύμισε ότι στην τετραετία του ΣΥΡΙΖΑ, στα 72 νοσοκομεία που διώχθηκαν οι εργολάβοι, το Δημόσιο εξοικονόμησε 78 εκατομμύρια κατ' έτος, εξασφαλίζοντας παράλληλα καλύτερες συνθήκες εργασίας στους εργαζόμενους, αποδεικνύοντας ότι οι ιδιωτικές εταιρείες δεν είναι προς συμφέρον του Δημοσίου, αλλά υπάρχει η απίστευτη κερδοφορία.

» «Οι ΣΔΙΤ θα μείνουν στα χαρτιά καθώς θα βρουν απέναντί τους όχι μόνο τις προοδευτικές πολιτικές δυνάμεις της χώρας, αλλά και τους ανθρώπους της δημόσιας περίθαλψης, τα σωματεία των γιατρών και των λοιπών εργαζομένων, τους συλλόγους των ασθενών και τις τοπικές κοινωνίες»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 20-02-2020
Επιφάνεια: 74.14 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΠΟΕΔΗΝ

Προειδοποιεί με κινητοποιήσεις

Μόλις δύο από τις 15 κλίνες εντατικής θεραπείας και αυξημένης φροντίδας που είχε εξαγγείλει το υπ. Υγείας άνοιξαν, τονίζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, σημειώνοντας ότι οι μετακινήσεις νοσηλευτικού προσωπικού που έγιναν για τον λόγο αυτό αποδυνάμωσαν τα νοσοκομεία. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, παρά τις εξαγγελίες για άνοιγμα 15 κλινών από τη Δευτέρα 10/2, 10 ημέρες μετά έχουν ανοίξει μόλις μία κλίνη Εντατικής στο ογκολογικό νοσοκομείο Αγίων Αναργύρων και μία κλίνη σε μονάδα αυξημένης φροντίδας στο ΚΑΤ, ενώ άλλη μία κλίνη ΜΕΘ αναμένεται να ανοίξει «εκ των έσω» στο Λαϊκό. Η ΠΟΕΔΗΝ ζητεί την άμεση ανάκληση των μετακινήσεων προσωπικού, προειδοποιώντας για κινητοποιήσεις αν δεν συμβεί αυτό.