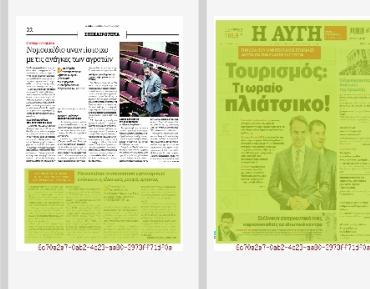


Πανελλαδική κινητοποίηση υγειονομικών ενάντια στις ελαστικές μορφές εργασίας

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2020
Επιφάνεια: 306.96 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



**ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΟ
ΜΕΤΩΠΟ ΑΓΩΝΑ: ΔΥΣΟΙΩΝΑ
ΤΑ ΜΗΝΥΜΑΤΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ**

Πανελλαδική κινητοποίηση υγειονομικών ενάντια στις ελαστικές μορφές εργασίας

» **Κινητοποιήσεις** στις πύλες των **νοσοκομείων** στις 8 π.μ. προγραμματίζουν σήμερα οι εργαζόμενοι με ελαστικές μορφές εργασίας στον χώρο της Υγείας, στο πλαίσιο Ημέρας Δράσης για το έκτακτο προσωπικό στην **Δημόσια Υγεία** και Πρόνοια. Τρίωρη στάση εργασίας (7-10) έχει προκηρύξει η **ΠΟΕΔΗΝ** με αίτημα τη μονιμοποίησή τους.

Ήδη, σημειώνουν, οι εργαζόμενοι με ελαστικές μορφές εργασίας ξεπερνούν τις 15.000 στις δημόσιες δομές Υγείας και το μέλλον τους, όπως προκύπτει από δηλώσεις ή παρεμβάσεις κυβερνητικών στελεχών, τίθεται υπό αμφισβήτηση.

Όπως χαρακτηριστικά αναφέρουν τα μέλη του Αυτόνομου Ριζοσπαστικού Μετώπου Αγώνα, δεν υπάρχει καμία δέσμευση από την κυβέρνηση για τους 5.500 νέους επιπλέον του προγράμματος του ΟΑΕΔ, 800 στην Υγεία, που συμπληρώνουν τέσσερα

χρόνια εργασίας.

Τα δείγματα γραφής είναι δυσοίωνα, σημειώνουν, αφού μειώνονται τα κονδύλια κατά 73.000.000 και καταργείται το πρόγραμμα μέσα στην κρίση δείχνοντας τις προθέσεις της κυβέρνησης, που μάλλον περιορίζεται στα παλαμάκια.

Σχετικά με τις ατομικές συμβάσεις, τα μέλη του ΑΡΜΑ υπογραμμίζουν ότι η δήλωση του κ. Κοντοζαμάνη «είμαστε με τους καλούς εργολάβους» και η μη επέκταση του θεσμικού πλαισίου (που έληξε 31.12.2019) δείχνει την πανηγυρική επαναφορά των εργολάβων στα **νοσοκομεία**. Ήδη η ΠΙΝΠ για τρίμηνες - τετράμηνες συμβάσεις με εργολάβους (και στην τσέπη πάνω από 30.000.000 ευρώ σε όλο το Δημόσιο) είναι μια καλή αρχή για το πάρτι που, όπως καταγγέλλουν, είναι έτοιμο να αρχίσει.

Τέλος, οι προσλήψεις επικουρικού προ-

» **Συγκεντρώσεις** στις εισόδους των **νοσοκομείων** σήμερα στις 8 π.μ. και **τρίωρη στάση εργασίας** της **ΠΟΕΔΗΝ** 7-10 π.μ.

σωπικού με 24μηνες συμβάσεις και ο διαχωρισμός παλιών και νέων επικουρικών επισημαίνεται ότι δείχνει τον δρόμο και τις μεθοδεύσεις που πρόκειται να ακολουθήσει η κυβέρνηση, αφήνοντας «εκτός κάδρου» χιλιάδες επικουρικούς που ήδη εργάζονται εδώ και χρόνια.

Απέναντι στα σχέδια για επαναφορά των εργολάβων και τις μεθοδεύσεις για «αποκλεισμούς και τακτοποιήσεις» της κυβέρνησης, αναφέρουν, οι υγειονομικοί διεκδικούν για το επικουρικό προσωπικό και τους

εργαζόμενους του ΟΑΕΔ την προκήρυξη αποκλειστικά όλων των θέσεων που ήδη καλύπτουν και εργάζονται με ειδική επιπλέον αυξημένη μοριοδότηση (λαμβάνοντας υπόψη και διορθώνοντας τα προβλήματα της 2Κ/19).

Επίσης διεκδικούν για τις ατομικές συμβάσεις σε καθαριότητα, φύλαξη, σίτιση την επανασύσταση όλων των οργανικών θέσεων στους Οργανισμούς των **νοσοκομείων** και την προκήρυξη για όλους τους ήδη εργαζόμενους με αυξημένη μοριοδότηση.

Σημειώνεται ότι κεντρικές συγκεντρώσεις θα πραγματοποιηθούν στις 8 π.μ. στον «Ευαγγελισμό» και στις 8.30 π.μ. στο «Σωτηρία», ενώ συμβολικές κινητοποιήσεις αναμένεται να πραγματοποιηθούν στα περισσότερα **νοσοκομεία**.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Πηγή:	NEWSDAY	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	03-06-2020
Επιφάνεια:	50.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



Υγεία

Πανελλαδική Ημέρα Δράσης για το έκτακτο προσωπικό στη **δημόσια Υγεία** και Πρόνοια οργανώνει αύριο, η **ΠΟΕΔΗΝ**. Εξήγγειλε στάση εργασίας από 07:00-10:00 και συγκεντρώσεις στα κατά τόπους **νοσοκομεία**, με αίτημα την μονιμοποίησή του. Η κεντρική συγκέντρωση προγραμματίστηκε στο «Σωτηρία» στις 08:30.

Όπως σημειώνει η ομοσπονδία, από το 2018, 2019 έως σήμερα αποχώρησαν 4.000 μόνιμοι υπάλληλοι και δεν προσλήφθηκε κανείς. Σήμερα στα **Δημόσια Νοσοκομεία** υπηρετούν χιλιάδες έκτακτοι υπάλληλοι (επικουρικό, ΟΑΕΔ, ΣΟΧ, κλπ) με ανανεώσιμες συμβάσεις πάνω από 3-4 χρόνια.

ΕΝΟΨΕΙ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΙΟΥ Εκκληση για διεθνή αλληλεγγύη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	57.8 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



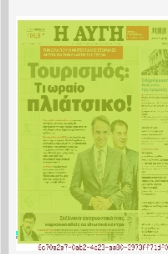
ΕΝΟΨΕΙ ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΙΟΥ

Εκκληση για διεθνή αλληλεγγύη

ΠΑΡΙΣΙ. Απέναντι στον νέο κορωνοϊό «κανείς δεν είναι ασφαλής όσο ο κόσμος ολόκληρος δεν είναι ασφαλής», προειδοποιεί ο πρόεδρος της Συμμαχίας Εμβολίων (Gavi) Σεθ Μπέρκλεϊ, απευθύνοντας έκκληση για παγκόσμια αλληλεγγύη κατά την παραμονή μιας συνόδου κορυφής που στόχο έχει να συγκεντρώσει κεφάλαια για τον γενικό **εμβολιασμό**. Από την έναρξη της πανδημίας COVID-19, ερευνητές σε ολόκληρο τον κόσμο εργάζονται εντατικά για να αναπτύξουν ένα εμβόλιο κατά του ιού, εξαιτίας του οποίου έχουν ήδη πεθάνει περίπου 380.000 ασθενείς.

📄 Το υπουργείο «ερευνά», οι καρκινοπαθείς την πληρώνουν

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	969.3 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στέλνουν αναγκαστικά τους καρκινοπαθείς σε ιδιωτικά κέντρα

En μέσω πανδημίας καταστρατηγούν τις συμφωνίες με τον ΕΟΠΥΥ και υποχρεώνουν τους ασθενείς να πληρώνουν υπέρογκα ποσά για τις ακτινοθεραπείες **Ανδρέας Ξανθός**: «Η κυβέρνηση δεν δεσμεύεται ότι οι καρκινοπαθείς θα σταματήσουν να πληρώνουν για ακτινοθεραπείες σε ιδιώτες»

ΣΕΛ. 13



ΛΟΓΩ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΩΝ ΤΟΥ ΕΣΥ ΣΤΡΕΦΟΝΤΑΙ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Το υπουργείο «ερευνά», οι καρκινοπαθείς την πληρώνουν

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» **Καμία ρητή** δέσμευση για την πάταξη φαινομένων αισχροκέρδειας και οικονομικής εκμετάλλευσης των καρκινοπαθών που, λόγω ανεπαρκειών του ΕΣΥ, απευθύνονται σε ιδιωτικά ακτινοθεραπευτικά **κέντρα** δεν έδωσε ο υφυπουργός Υγείας Β. Κοντοζαμάνης κατά την απάντησή του στην επίκαιρη ερώτηση του βουλευτή Ρεθύμνου και τομεάρχη Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέα Ξανθού με θέμα τις αδικαιολόγητες απαιτήσεις δαπανών ιδιωτικών ακτινοθεραπευτικών **κέντρων** προς καρκινοπαθείς για ακτινοθεραπείες.

Ο Β. Κοντοζαμάνης, απαντώντας στις καταγγελίες των μελών της ογκολογικής κοινότητας που ανέδειξε ο Αν. Ξανθός με την επίκαιρη ερώτηση για μεγάλο χρόνο αναμονής για ραντεβού ακτινοθεραπείας, οι οποίες έχουν αυξηθεί λόγω των μέτρων αποφυγής συγχρωτισμού, την ίδια ώρα που στερούνται της δυνατότητας να απευθύνονται στα ιδιωτικά **κέντρα** με μηδενικό ή ελάχιστο κόστος (ΦΕΚ Β' 2408/31.8.2012) γιατί δεν μπορούν να καλύψουν το ποσόν που τους ζητείται, υποστήριξε ότι ερευνώνται οι περιπτώσεις και ότι όπου χρειαστεί, το υπουργείο θα παρεμβαίνει.

Επίσης, ανακοίνωσε την πρόθεση του υπουργείου να προχωρήσει στη δημιουργία ενιαίας λίστας αναμονής για ακτινοθεραπείες στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα μέσω του **ΕΟΠΥΥ** για τη μείωση των χρόνων αναμονής, καθώς και ότι εξετάζεται το ενδεχόμενο προκειμένου να μην ταλαιπωρούνται με μεγάλες μετακινήσεις οι καρκινοπαθείς, να πραγματοποιούνται χημειοθεραπείες και στα **Κέντρα Υγείας**.

Ανδρέας Ξανθός:
«**Λύση η ενίσχυση του ΕΣΥ**»

Δεν φαίνεται να έχει το υπουργείο Υγείας την πρόθεση να παρέμβει ουσιαστικά στην ασύδοτη, παράνομη και καταχρηστική απαίτηση των ιδιωτικών **κέντρων** να πληρώνουν οι καρκινο-

▶ **Αν. Ξανθός:**
«**Η κυβέρνηση δεν δεσμεύεται ότι οι καρκινοπαθείς θα σταματήσουν να πληρώνουν για τις ακτινοθεραπείες σε ιδιωτικά κέντρα**»



παθείς υπέρογκα ποσά (της τάξης των 1.500 έως 5.000 ευρώ) από την τσέπη τους για τη διενέργεια ακτινοθεραπειών, πέραν της προβλεπόμενης αποζημίωσης των γιατρών και παρά το ότι έτσι καταστρατηγείται ο κανονισμός παροχών (ΕΚΠΥ) του **ΕΟΠΥΥ**, τονίζει ο πρώην υφυπουργός Υγείας, καταγγέλλοντας ότι μ' αυτόν τον τρόπο το δημόσιο σύστημα Υγείας υπόκειται σε μια μορφή «παθητικής ιδιωτικοποίησης».

Η λύση, σημείωσε ο Ανδρέας Ξανθός, είναι ο αυστηρός **έλεγχος** και η επιβολή κυρώσεων από τον **ΕΟΠΥΥ**, καθώς και η ενίσχυση των ακτινοθεραπευτικών τμημάτων του ΕΣΥ και όχι η προκλητή ζήτηση υπηρεσιών, η μετακύλιση κόστους στον ασθενή και η κερδοσκοπία ακόμα και σε καιρό πανδημίας.

Αυτή είναι η «σύγχρονη κουλτούρα διοίκησης» με την οποία θα «μπολιάσει», σύμφωνα με τον Κυρ. Μητσotάκης, ο ιδιωτικός τομέας το ΕΣΥ, ρώτησε χαρακτηριστικά ο Αν. Ξανθός, δηλώνοντας ότι το καθολικό κοινωνικό αίτημα μετά την πανδημία είναι η γενναία επένδυση στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** και όχι οι ΣΔΙΤ που υπονομεύουν τον δημόσιο χαρακτήρα του και μεταφέρουν βάρη στους πολίτες.

Αυτό σημαίνει ολοκληρωμένο σχέδιο σύγκλισης με τους μέσους όρους της Ευρώπης στις δημόσιες δαπάνες Υγείας, στους οικογενειακούς γιατρούς, τους νοσηλευτές, στον αριθμό των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων κ.λπ. υπογράμμισε, τονίζοντας ότι η κυβέρνηση

δεν έχει κανέναν τέτοιο σχεδιασμό.

Είναι χαρακτηριστική, σημειώνει ο τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, η ανυπαρξία πολιτικής αρωγής στον αγώνα των καρκινοπαθών, το γεγονός ότι το υπουργείο Υγείας δεν έχει ασχοληθεί καθόλου με το Εθνικό Ινστιτούτο Νεοπλασιών (ΕΙΝΕ) που θεσμοθέτησε η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ ως δημόσιο φορέα στρατηγικού σχεδιασμού για την ογκολογική πολιτική και στο οποίο συμμετέχουν οι ειδικοί επιστήμονες και οι σύλλογοι ασθενών.

Ο ΣΥΡΙΖΑ έχει σχέδιο. Η κυβέρνηση;

Με μεγάλο ενδιαφέρον αναμένονται οι απαντήσεις που θα δώσουν τα μέλη της κυβέρνησης και του υπουργείου Υγείας στα τεκμηριωμένα επιχειρήματα που αναπτύσσουν κατά την επίκαιρη ερωτήσή τους 80 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ.

Τα μέλη της αξιωματικής αντιπολίτευσης, τηρώντας υποδειγματικά υπεύθυνη στάση για την αντιμετώπιση της πανδημίας, κατέθεσαν, εκτός από προτάσεις όπως για την υγειονομικά ασφαλή επανεκκίνηση της τουριστικής δραστηριότητας, επίκαιρη ερωτήτηση προς τον υφυπουργό Υγείας όπου παρουσιάζουν με επιπεριστατωμένο και τεκμηριωμένο τρόπο τις αστοχίες που καταγράφηκαν κατά τη διάρκεια του πρώτου κύματος της πανδημίας, την πολιτική εκμετάλλευση από την κυβέρνηση και τις ανάγκες για σταθερή στήριξη και αναδιοργάνωση της δημόσιας περίθαλψης.

Για να μην ξεχνιόμαστε...

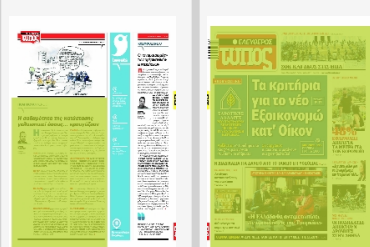
ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ των προγραμματικών δηλώσεων ο Κυριάκος Μητσοτάκης τον Ιούλιο του 2019 είχε δεσμευτεί πως η κυβέρνησή του θα δώσει ξεκάθαρη προτεραιότητα στις ακτινοθεραπείες των καρκινοπαθών συμπολιτών μας υποστηρίζοντας από βήματος της Βουλής ότι «αξιοποιούμε τους υπάρχοντες γραμμικούς επιταχυντές, αλλά καθιερώνουμε και δεύτερη βάρδια με προκήρυξη θέσεων για τεχνολόγους - ακτινολόγους. Και, επιτέλους, σταματάμε τις ουρές ντροπής».

Μεγάλα λόγια ενός λαλίστατου πρωθυπουργού, που έμειναν στα πρακτικά της Βουλής, καθώς η σκληρή πραγματικότητα που βιώνουν οι καρκινοπαθείς συμπολίτες του Κυριάκου Μητσοτάκη, πληρώνοντας εκβιαστικά υπέρογκα ποσά στα ιδιωτικά ακτινοθεραπευτικά **κέντρα**, ουδεμία σχέση έχει με όσα άκουσαν πριν από έναν χρόνο. Διότι το μόνο που κατάφερε αυτή η κυβέρνηση ήταν να μεταφέρει τις «ουρές της ντροπής» από τις δομές του ΕΣΥ έξω από τα ιδιωτικά **κέντρα** κάποιων επιχειρηματιών της Υγείας.

▶ Π. ΚΑΤΣΑΚΟΣ

Η σοβαρότητα της κατάστασης γελοιοποιεί όσους κραυγάζουν

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 40 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2020
Επιφάνεια: 379.75 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΑΦΕΝΕΙΟ

Η σοβαρότητα της κατάστασης γελοιοποιεί όσους... κραυγάζουν



ΓΙΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΟΥΝΗΣ
jtsaprounis
@e-typos.com

Η πτήση από το Κατάρ χτύπησε καμπανάκι. Μια προειδοποίηση προς όλες τις πλευρές: κυβέρνηση, κρατικό μηχανισμό, αντιπολίτευση, πολίτες. Απαιτούνται εξαιρετικά λεπτοί χειρισμοί σε όλα τα επίπεδα. Η κατάσταση είναι ζόρικη. Και το πιο σημαντικό είναι πως δύσκολα μπορούν να γίνουν προβλέψεις.

ΠΟΙΑ είναι η φωτογραφία της στιγμής; Στη χώρα μας η διασπορά έχει ουσιαστικά μηδενιστεί. Αυτό, βέβαια, δεν σημαίνει πως ξεμπερδέψαμε με τον κορονοϊό. Όσοι θέλουν να γκρινιάζουν και να αντιπολιτευθούν εφευρίσκουν κάθε πιθανό και απίθανο τρόπο.

ΤΗ ΜΙΑ μέρα λένε πως δεν χρειαζόταν να υπάρξει lockdown. Πως η καραντίνα διέλυσε την οικονομία και ήταν ανούσια. Αρκετοί κυκλοφορούν, πια, σαν να μην υπήρξε ποτέ πανδημία και παίρνουν ελάχιστες προφυλάξεις. Ας διαβάσουν τις δηλώσεις του «Τσιόδρα» της Σουδίας.

ΤΗΝ ΑΛΛΗ μέρα καταγγέλλουν την κυβέρνηση πως ανοίγει τα σύνορα και αυτό είναι εξαιρετικά επικίνδυνο. Πως για χάρη του τουρισμού, για χάρη της οικονομίας δείχνει έτοιμη να θυσιάσει τη **δημόσια υγεία**. Λες και έχει ξεχαστεί πως είναι οι ίδιοι που υπερασπίζονταν τα υπαίθρια πάρτι στις πλατείες.

ΤΗ ΜΕΘΕΠΟΜΕΝΗ μέρα, κάνοντας στροφή 180 μοιρών -όχι 360ο που έλεγε ο Τσίπρας- επιτίθενται στην κυβέρνηση γιατί έχει χώρες όπως η Ιταλία στην «κόκκινη λίστα». Με αυτό τον τρόπο -σύμφωνα πάντοτε με τη θεωρία τους- επειδή απαγορεύουμε στους Ιταλούς να έρθουν για τουρισμό στη χώρα, η Ρώμη αποφάσισε να μας «εκδικηθεί» και να μπλοκάρει τη συμφωνία για ΑΟΖ. Οι οπαδοί ψεκασμένων συνωμοσιολογιών ξέχασαν μόνο να βάλουν στο παραμύθι τους λίγο από... Σόρος και Γκέιτς.

ΓΙΑ ΟΛΑ αυτά, λοιπόν, φταίει η κυβέρνηση. Και για πολλά ακόμα. Ο κ. Τσίπρας είναι ανυπόμονος. Δεν του φτάνουν τα έως τώρα μέτρα στήριξης, ούτε τα 32 δισεκατομμύρια που θα λάβει η χώρα από την Ε.Ε. για να ανατάξει την οικονομία. Ο κ. Τσίπρας θέλει εδώ και τώρα να τινάξουμε την μπάνκα στον αέρα. Υπόσχεται εκ νέου «σκίσιμο» των οικονομικών συνεπειών της πανδημίας με ένα νόμο και ένα άρθρο, όπως... δεσμευόταν πριν από το 2015 για τα Μνημόνια.

ΑΣ ΠΡΟΣΓΕΙΘΟΥΜΕ τώρα στην πραγματικότητα. Η κατάσταση είναι δύσκολη και εξαιρετικά απρόβλεπτη. Η αβεβαιότητα στον υγειονομικό τομέα θα δημιουργεί διαρκώς εμπόδια στην οικονομία. Η Ελλάδα πρέπει να «ανοίξει» τον τουρισμό. Δεν γίνεται να συνεχίσουμε να είμαστε απομονωμένοι από τον υπόλοιπο πλανήτη. Εννοείται με προσοχή. Εννοείται πως θα υπάρξουν πτήσεις που θα μπουν σε καραντίνα. Οποιος νομίζει ότι το φετινό καλοκαίρι θα είναι όπως κάθε χρόνο είναι γελασμένος.

ΚΑΙ οι επιδημιολόγοι Έλληνες και ξένοι προειδοποιούν: θα υπάρξει δεύτερο κύμα της πανδημίας. Αγνωστο, βέβαια, το πόσο ισχυρό θα είναι. Πρέπει, λοιπόν, να προετοιμαστούμε υγειονομικά, οικονομικά και ψυχολογικά για έναν ακόμα πιο δύσκολο χειμώνα. Η περιπέτεια αυτή δείχνει πως θα έχει πολλά επεισόδια ακόμα.

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ από τον Μάρτιο έως τώρα έχει πάρει άριστα στην αντιμετώπιση της πρωτοφανούς παγκόσμιας κρίσης. Κάποιοι κραύγαζαν για την απαγόρευση των καρναβαλιών και για το κλείσιμο των σχολείων πριν από τρεις μήνες και στο τέλος γελοιοποιήθηκαν από τη σοβαρότητα της κατάστασης. Αξίζει να την εμπιστευτούμε και στις επόμενες κινήσεις. Ας έχουμε υπομονή. Είναι πολύ πρόωρο για την αντιπολίτευση να ανεβαίνει στα κάγκελα, το πιθανότερο είναι πως θα εκτεθεί για μια ακόμη φορά. ■



Ο ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΟΣ ΠΑΡΑΔΕΧΘΗΚΕ ΟΤΙ ΕΠΡΕΠΕ ΝΑ ΕΙΧΑΝ ΕΠΙΒΛΗΘΕΙ ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ

Ομολογία αποτυχίας στη Σουηδία

Η Σουηδία πλήρωσε βαρύ φόρο σε θύματα εξαιτίας της χαλαρής πολιτικής της απέναντι στην πανδημία του κορονοϊού, θρηνώντας περισσότερους από 4.500 νεκρούς. Ο «αρχιτέκτονας» της πολιτικής και επικεφαλής της υγειονομικής κρίσης, ο επιδημιολόγος Αντερς Τέγκνελ, παραδέχθηκε χθες την αποτυχία του, λέγοντας πως αν είχαν επιβληθεί αυστηρότερα μέτρα περιορισμού και αυτοαπομόνωσης η χώρα θα μετρούσε λιγότερα θύματα!

Σε ραδιοφωνική συνέντευξη του, ο δρ Τέγκνελ επεσήμανε πως «προφανώς υπήρχε δυνατότητα βελτισίσεων στη στρατηγική», δήλωση που επιβεβαιώνει τους επικριτές του, που εδώ και μήνες ζητούν επιβολή καραντίνας για την «αναχαίτηση» του ιού στη σκανδιναβική χώρα των 10 εκατομμυρίων κατοίκων. Ενδεικτικό είναι ότι η Σουηδία μετράει τους περισσότερους θανάτους και κρούσματα (40.800) σε σχέση με τους γείτονές της Δανία, Νορβηγία και Φινλανδία, που έλαβαν γρήγορα μέτρα περιορισμού.

«Αν περνούσαμε το ίδιο ξανά και ξέραμε αυτά που ξέρουμε σήμερα για τον ιό, νομίζω θα κάναμε έναν συνδυασμό στρατηγικής αυτού που έκανε η Σουηδία και ο υπόλοιπος

ΑΘΗΝΑ ΣΟΥΤΖΟΥ
asoutzou@e-typos.com

κόσμος», δήλωσε. Η πλειονότητα των χωρών που επλήγησαν από την πανδημία επέβαλε καραντίνα, όμως η Σουηδία βασίστηκε περισσότερο σε συστάσεις για κοινωνικές αποστάσεις, προτροπή για τηλεργασία και απαγόρευση συνανθροίσεων άνω των 50 ατόμων. Αν και απαγόρευσε τις επισκέψεις σε οίκους ευγηρίας στα τέλη Μαρτίου, σχεδόν οι μισοί θάνατοι στη χώρα καταγράφηκαν σε αυτούς. Σύμφωνα με τον Τέγκνελ, «ήταν δύσκολο εκείνη την περίοδο να προσδιορίσει η κυβέρνηση της Σουηδίας ποια μέτρα που λαμβάνονταν σε άλλες χώρες θα ήταν ωφέλιμα για τη χώρα».

Μετά την παραδοχή του επικεφαλής της Υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας της Σουηδίας ήρθε και το «άδειασμα» από την κυβέρνηση της χώρας, που μέχρι πρότινος ακολουθούσε κατά γράμμα τις οδηγίες του Τέγκνελ. Η υπουργός Υγείας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Λένα Χάλενγκρεν, δήλωσε σε σχετική ερώτηση του ειδησεογραφικού πρακτορείου Reuters ότι «η κυβέρνηση ήταν σε κάθε στιγμή έτοιμη να εισαγάγει περαιτέρω μέτρα αν τα είχαν εισηγηθεί

«Αν περνούσαμε το ίδιο ξανά και ξέραμε αυτά που ξέρουμε σήμερα για τον ιό, νομίζω θα κάναμε έναν συνδυασμό στρατηγικής αυτού που έκανε η Σουηδία με αυτό που έκανε ο υπόλοιπος κόσμος», δήλωσε ο επιδημιολόγος Αντερς Τέγκνελ.

ΤΟΝ... ΑΔΕΙΑΣΑΝ

Η κυβέρνηση άδειασε τον επιδημιολόγο: «Θα παίρναμε μέτρα αν τα ζητούσαν οι εμπειρογνώμονες»



οι εμπειρογνώμονες». Οι δηλώσεις δυναμιτίζουν το ήδη τεταμένο πολιτικό κλίμα, καθώς πριν από λίγες ημέρες ο πρωθυπουργός, Στέφαν Λέβεν, ανακοίνωσε -έπειτα από πιέσεις της αντιπολίτευσης- πως πριν από το τέλος του καλοκαιριού θα ξεκινήσει έρευνα από ειδική επιτροπή για να εξετάσει τη διαχείριση της πανδημίας και την απόφαση να μην επιβληθούν μέτρα. Ο Λέβεν δέχεται σφοδρές επικρίσεις για τους θανάτους, τη στρατηγική και την έλλειψη τεστ και ικνιλάτησης. Ο πρωθυπουργός έχει δηλώσει στο παρελθόν ότι η κυβέρνηση ακολουθεί τις οδηγίες των εμπειρογνώμονων, σημειώνοντας πως η συνολική στρατηγική ήταν ορθή, αλλά τα μέτρα φροντίδας των μεγαλύτερων ατόμων δεν λειτούργησαν. ■

►► ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Χωρίς «ανοσία αγέλης»

ΤΟΣΟ ΟΙ ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ της ομάδας εμπειρογνώμονων όσο και οι αποφάσεις της κυβέρνησης αποδεικνύεται πως δεν λειτούργησαν για τον περιορισμό της εξάπλωσης του ιού, ειδικά στους οίκους ευγηρίας.

Όμως, σύμφωνα με τα στοιχεία, δεν απέδωσε ούτε το «Plan B» που αφορούσε την επίτευξη της «ανοσίας της αγέλης» - όταν τουλάχιστον το 60% του πληθυσμού νοσεί για να αποφευχθεί επόμενο κύμα εξάπλωσης. Μόλις το 7,3% των Σουηδών εμφανίζει αντισώματα, σύμφωνα με τις έρευνες, πολύ χαμηλότερα από αυτό που ανέμενε ο επιδημιολόγος Τέγκνελ.

Σταμάτησαν να ανησυχούν και δεν τηρούν τα μέτρα προστασίας

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	284.52 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΔΕΙΧΝΕΙ Η ΕΡΕΥΝΑ ΤΟΥ ΙΣΑ

Σταμάτησαν να ανησυχούν και δεν τηρούν τα μέτρα προστασίας



Η αντίληψη της κοινωνίας για τους γιατρούς, αλλά και για το σύστημα δημόσιας υγείας βελτιώθηκε σημαντικά μετά την πανδημία, σύμφωνα με έρευνα του ΙΣΑ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Ατροφεί σταδιακά ο τρόμος που είχε προκαλέσει η αιφνίδια παρουσία του νέου κορωνοϊού (και) στη χώρα μας. Οσο όμως εξασθενεί η ανησυχία, μειώνεται και η τήρηση των μέτρων προστασίας, γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους σχετικά με τη διατήρηση της καλής επιδημιολογικής εικόνας της Ελλάδας.

Ειδικότερα και σύμφωνα με νέα έρευνα του **Ιατρικού Συλλόγου** Αττικής, ένας στους τρεις πολίτες ανησυχεί λίγο για την πορεία του SARS-CoV-2, ενώ το 8% δηλώνει ότι δεν ανησυχεί καθόλου.

Και παρότι το 95% των ανθρώπων που συμμετείχαν στην έρευνα υπο-

γραμμίζει πως είναι καλά ενημερωμένοι σχετικά με τα μέτρα προφύλαξης, στο ερώτημα «εάν τα εφαρμόζετε» το 44% απαντά «αρκετά» και το 8% «λίγο».

Μάλιστα, δύο στους δέκα Έλληνες εκτιμούν ότι η επιβολή του lockdown ήταν μια αυστηρή – και πιθανότατα όχι δικαιολογημένη – επιλογή, αν και στη συντριπτική τους πλειονότητα (83%) συμφωνούν με τις αποφάσεις της κυβέρνησης που συνεργάστηκε στενά με το επιστημονικό προσωπικό της χώρας για την αντιμετώπιση της κρίσης.

Επιπροσθέτως και σύμφωνα με τα αποτελέσματα της ίδιας έρευνας – που διεξήγαγε η εταιρεία ALCO σε δείγμα 1.000 ατόμων και 400 για-

τρών – η αντίληψη της κοινωνίας για τους γιατρούς αλλά και για το σύστημα δημόσιας υγείας βελτιώθηκε σημαντικά μετά την πανδημία. Ειδικότερα για τους γιατρούς, το σχετικό ποσοστό φτάνει το εντυπωσιακό 61% ενώ για το ΕΣΥ το 47%.

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ. Αντίστοιχα και η ιατρική κοινότητα ψηφίζει «θετικά» για το έργο των **δημόσιων νοσοκομείων**. Ειδικότερα, οι γιατροί εκτιμούν ότι το σύστημα ανταποκρίθηκε με επιτυχία στις αυξημένες ανάγκες της πανδημίας (92% – 47% πλήρως και 45% αρκετά), ενώ, για πρώτη φορά, αξιολογούν το επίπεδο περιθάλψης ως ιαξίο με εκείνο των ευρωπαϊκών χωρών.

«Η ελληνική κοινωνία βγαίνει περισσότερο δυνατή και συσπειρωμένη από την πρωτοφανή υγειονομική κρίση που αντιμετώπισε η χώρα μας. Οι πολίτες αντελήφθησαν το δίχτυ προστασίας που δημιούργησαν η πολιτεία και ο ιατρικός κόσμος, ο οποίος με αυταπάρνηση βρέθηκε στην πρώτη γραμμή της μάχης. Αναδείχθηκε το υψηλό επιστημονικό επίπεδο των ελληνών γιατρών και αυτό είναι μια ηθικά ικανοποίηση» σχολίασε από την πλευρά του ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης, προειδοποιώντας παράλληλα πως «ο αόρατος εχθρός εξακολουθεί να μας απειλεί και σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να χαλαρώνουμε τα μέτρα προφύλαξης».

Τι πρέπει να προσέχουν οι καρδιαγγειακοί ασθενείς αυτό το καλοκαίρι

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	367.07 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Τι πρέπει να προσέχουν οι καρδιαγγειακοί ασθενείς αυτό το καλοκαίρι

Τα καρδιαγγειακά νοσήματα αποτελούν αναμφίβολα την πλέον διαδεδομένη ομάδα παθήσεων παγκοσμίως προσβάλλοντας μεγάλο μέρος του γενικού πληθυσμού. Σημαντικό ποσοστό των καρδιαγγειακών ασθενών παρουσιάζει συνοσπρόπτες, όπως σακχαρώδη διαβήτη και αρτηριακή υπέρταση, κατατάσσοντας τους ασθενείς αυτούς στις λεγόμενες ευπαθείς ομάδες, για τις οποίες απαιτούνται πρόσθετα μέτρα προφύλαξης κατά τους θερινούς μήνες. Ειδικότερα όμως, το φετινό καλοκαίρι επιβάλλει τη λήψη πρόσθετων μέτρων προστασίας λόγω της πανδημίας κορωνοϊού, όπως η κοινωνική αποστασιοποίηση και η χρήση μάσκας που δυσχεραίνουν καθημερινές δραστηριότητες και επιβαρύνουν με πρόσθετο άγχος τους ασθενείς.



Οι υψηλές θερμοκρασίες αποτελούν επιβαρυντικό παράγοντα για τους καρδιαγγειακούς ασθενείς λόγω διαταραχής των ενδογενών μηχανισμών θερμορύθμισης. Η έντονη εφίδρωση μπορεί να προκαλέσει αφυδάτωση, πτώση της αρτηριακής πίεσης και ηλεκτρολυτικές διαταραχές, ειδικά σε ασθενείς υπό θεραπεία με διουρητικά, εμφανίζοντας συμπτώματα όπως ξηρότητα βλεννογόνων,

αδυναμία, αίσθημα παλμών, ζάλη και συγκοπή, οδηγώντας τελικά σε αναζήτηση ιατρικής βοήθειας. Πρακτικά, αυτό επιβάλλει άριστη ενυδάτωση πίνοντας άφθονο νερό, κατανάλωση φρούτων και λαχανικών, αποφυγή οινόπνευματών και βαριών-λιπαρών γευμάτων. Επιπλέον συνιστώνται ελαφρά, ανοιχτόχρωμα ρούχα, γυαλιά ηλίου και καπέλο. Να σημειωθεί ότι σε καρδιαγγειακούς ασθενείς μπορεί να χρειαστεί τροποποίηση της φαρμακευτικής τους αγωγής κατά τους θερινούς μήνες, πάντα με την καθοδήγηση του θεράποντος ιατρού.

Η σωματική δραστηριότητα θα πρέπει να περιορίζεται, με αποφυγή δραστηριοτήτων κατά τις μεσημβρινές ώρες, ενώ η κολύμβηση να διενεργείται αφού έχουν μεσολαβήσει τουλάχιστον δύο ώρες από το τελευταίο γεύμα.

Η χρήση μάσκας θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ και να αποφεύγεται η υπερβολική της χρήση σε χώρους χωρίς συγχρωτισμό, όπως π.χ. το αυτοκίνητο, ιδίως εάν δημιουργεί αίσθημα δυσφορίας. Η κοινωνική αποστασιοποίηση ευνοεί το φετινό καλοκαίρι την αναζήτηση χώρων αναψυχής και κολύμβησης σε περιοχές περισσότερο απομονωμένες. Καρδιαγγειακοί ασθενείς πρέπει να επιδεικνύουν ιδιαίτερη προσοχή και να αποφεύγουν απομονωμένους προορισμούς και δυσπρόσιτες ακτές χωρίς ενημέρωση του οικογενειακού περιβάλλοντος ή την παρουσία συνοδού.

Τέλος, η χρήση των κλιματιστικών, για την οποία εκφράστηκε η ανησυχία των λοιμωξιολόγων λόγω της πιθανής διασποράς του COVID-19, συσπίνεται να γίνεται κυρίως τις ζεστές ώρες της ημέρας με ρύθμιση για συνεχή ανανέωση του αέρα και καλό αερισμό των χώρων. Αυτό το καλοκαίρι θα είναι διαφορετικό. Λαμβάνοντας απλά προληπτικά μέτρα θα περιορίσουμε τις δυσμενείς επιπτώσεις της ζέστης και ταυτόχρονα θα προφυλαχθούμε από ενδεχόμενη έκθεση στον κορωνοϊό. Η αναζήτηση ιατρικής βοήθειας πρέπει να γίνεται πάντα αν εμφανιστούν συμπτώματα καρδιαγγειακής φύσεως, διαβεβαιώνοντας τους ασθενείς μας ότι παραμένουν ασφαλείς από τον COVID-19 σε όλες τις υγειονομικές δομές της χώρας.

Ο Κώστας Τσιούφους είναι καθηγητής Καρδιολογίας του ΕΚΠΑ

Δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) σ

...

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	230.16 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΙΝΑΠ: Η ΜΕΘ στο Αττικόν λειτουργεί χωρίς εντατικολόγους!

Δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις για την εύρυθμη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στο νοσοκομείο «Αττικόν», καταγγέλλει το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). Το προεδρείο της ένωσης ζητεί τη λειτουργία του συγκεκριμένου τμήματος ΜΕΘ να πραγματοποιείται από εξειδικευμένους εντατικολόγους και όχι από αναισθησιολόγους.

Σύμφωνα με τους γιατρούς, η ΜΕΘ καρδιο-θωρακικο-αγγειοχειρουργικών ασθενών λειτουργεί χωρίς να πληρούνται οι απαραίτητες από την κείμενη νομοθεσία προϋποθέσεις.

Η ΕΙΝΑΠ στηρίζει το σχετικό αίτημα των αναισθησιολόγων της Β' Πανεπιστημιακής Ανασθησιολογικής Κλινικής, ώστε να εξασφαλιστεί η ορθή λειτουργία της.

Η συγκεκριμένη μονάδα, με την παρόμοια ονομασία Καρδιο-Θωρακικο-αγγειοχειρουργική Μονάδα Μετα-αναισθητικής Φροντίδας (Κ/Θ/Α-ΜΜΑΦ), ανήκει στην Ανασθησιολογική Κλινική του νοσοκομείου και πραγματοποιεί έργο ΜΕΘ.

Σε αυτή νοσηλεύονται βαρέως πάσχοντες ασθενείς, συχνά διασωληνωμένοι επί σειράν ημερών, οι οποίοι πολλές φορές εμφανίζουν ανεπάρκεια πολλαπλών οργάνων και χρήζουν πολλαπλής υποστήριξης προκειμένου να μην καταλήξουν.

Προϋποθέσεις

«Η λειτουργία της μονάδας αυτής από αναισθησιολόγους και όχι από εξειδικευμένους εντατικολόγους δεν πληροί τις προβλεπόμενες από τη νομοθεσία προϋποθέσεις (Απόφαση ΚΕΣΥ: αριθμός απόφασης 2 της 256 ολομέλειας 24/6/2016, Ελάχιστες προϋποθέσεις λειτουργίας μονάδων εντατικής θεραπείας)» αναφέρει η ανακοίνωση της ΕΙΝΑΠ.

Σύμφωνα με το προεδρείο της ένωσης, είναι απαραίτητο από τη νομοθεσία και επιβάλλεται από τους κανόνες ορθής και ασφαλούς νοσηλείας των παραπάνω ασθενών η λειτουργία του συγκεκριμένου τμήματος ΜΕΘ να πραγματοποιείται από εξειδικευμένους εντατικολόγους και όχι από αναισθησιολόγους που έχουν προσληφθεί από το ελληνικό κράτος για να παρέχουν υπηρεσίες Ανασθησιολογίας και δεν είναι ασφαλές να παρέχουν υπηρεσίες Εντατικής Θεραπείας.

Η ένωση ζητεί από τη διοίκηση του Νοσοκομείου Αττικόν, τη διοίκηση της 2ης ΥΠΕ, αλλά και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα για τη λειτουργία του τμήματος αυτού με τον τρόπο που προβλέπεται από τη νομοθεσία, ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής νοσηλεία των ασθενών.

ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ ΤΑ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 1,21 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2020
Επιφάνεια: 1405.35 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απάτη αποδείχθηκε η μελέτη που έβγαλε επικίνδυνη την υδροξυχλωροκίνη ²¹

ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ τα παραμύθια για τον ιό!

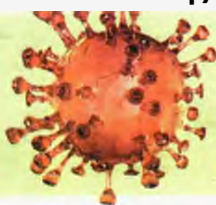
ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ ΦΙΑΣΚΟ



Ο ΠΟΥ ομολόγησε ότι παρασύρθηκε από εταιρία με στελέχη έναν συγγραφέα επιστημονικής φαντασίας και μία πορνοστάρ. Αρχίζουν πάλι κλινικές δοκιμές

ΧΑΜΗΛΟΣ Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ, ΛΕΕΙ ΤΩΡΑ Η ΚΟΜΙΣΙΟΝ! ΜΑΣ ΔΟΥΛΕΥΟΥΝ;

ΤΑ ΝΕΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ
CHECK UP



COVID-19
ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗ

Σκάνδαλο με την υδροξυχλωροκίνη



Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντάνομ Γκεμπερέγιόους (ένθετη)

Ερωτήματα σχετικά με την oligωρία κυβερνήσεων, αλλά κυρίως του καθ' ύλην αρμόδιου Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, γεννά η αποκάλυψη του βρετανικού «Guardian» πως η πολιτική περίεργων θεραπειών κατά του Covid-19 άλλαξε σε πολλές χώρες του κόσμου βάσει ελληνικών δεδομένων από μια ελάχιστη γνωστή εταιρία ανάλυσης υγειονομικής περιθάλψης των ΗΠΑ.

Ο λόγος για τη Surgisphere, που παρείχε στους ερευνητές τα στοιχεία που έδειξαν ως επικίνδυνη τη χρήση της υδροξυχλωροκίνης για την αντιμετώπιση του νέου κορονοϊού.

Σύμφωνα με το βρετανικό δημοσίευμα, η μεθοδολογία των ερευνητών, αλλά και ο τρόπος συλλογής των δεδομένων προκάλεσαν από την αρχή τις ενστάσεις αρκετών επιστημόνων, σε τέτοιον βαθμό μάλιστα που η ίδια η επιθεώρηση «The Lancet», η οποία δημοσίευσε αρχικά τη μελέτη, αναγκάστηκε χθες να κρατήσει αποστάσεις από τα ευρήματα με ένα σημείωμα «έκφρασης ανησυχίας», αναγνωρίζοντας ότι υπάρχουν

Ο ΠΟΥ αρχίζει ξανά τις δοκιμές, μετά την αποκάλυψη ότι ο αποκλεισμός της έγινε με αμφίβολα στοιχεία

«σημαντικά ερωτήματα» για το θέμα. Πού έγκριται, όμως, η κατηγορία για oligωρία; Σύμφωνα με τον «Guardian», η μικρή αμερικανική εταιρία αναλύσεων, στην οποία εργάζονται μεταξύ άλλων (πέντε στο σύνολο άνθρωποι) ένας συγγραφέας επιστημονικής φαντασίας και ένα μοντέλο, πρωταγωνίστρια ερωτικών ταινιών, προκάλεσε αλλαγές στα υγειονομικά πρωτόκολλα σε πολλές χώρες, καθώς και στην απόφαση του ΠΟΥ και ερευνητικών ινστιτούτων ανά τον κόσμο για τη διακοπή των κλινικών μελετών για την αποτελεσματικότητα της υδροξυχλωροκίνης, κάτι που, κρίνοντας από την αξιοπιστία της έρευνας, απο-

δεικνύεται εγκληματικό λάθος! Η Surgisphere παρείχε στοιχεία σε πολλές μελέτες πάνω στον Covid-19. Ωστόσο, μέχρι στιγμής έχει αποτύχει να εξηγήσει με επάρκεια τα δεδομένα ή τη μεθοδολογία της, ενώ με μια απλή αναζήτηση στον ιστότοπο της εταιρίας γίνεται σαφές πως και οι υπάλληλοί της έχουν από ελάχιστη έως αντίπαρκτη σχέση με το αντικείμενο.

Μάλιστα, σε μια ιστορική και τεράστιας σημασίας ομιλία... κωλοτούμπα, ο ΠΟΥ ανακοίνωσε χθες βράδυ την επανέναρξη των κλινικών δοκιμών υδροξυχλωροκίνης κατά του κορονοϊού, εννέα ημέρες μετά την αναστολή τους, την οποία αποφάσισε μετά τη δημοσίευση της μελέτης στο «The Lancet». «Μετά την ανάλυση των διαθέσιμων δεδομένων για τη θνησιμότητα, κρίνουμε ότι δεν υπάρχει λόγος τροποποίησης του πρωτοκόλλου των κλινικών δοκιμών, σημείωσε ο γενικός διευθυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντάνομ Γκεμπερέγιόους, χωρίς να ψελλίσει ούτε μία συγγνώμη για την καθυστέρηση των ερευνών λόγω της oligωρίας του.

Η Κομισιόν τώρα χαρακτηρίζει τον κορονοϊό μικρή απειλή!



Ασθενής στην Εντατική λόγω κορονοϊού!

Η απόφαση μπορεί να επιφέρει ευρείες οικονομικές και υγειονομικές επιπτώσεις, καθώς ίσως να έχει αντίκτυπο στα κόστη των εταιριών

για την πλήρη επανέναρξη των δραστηριοτήτων τους και στην ασφάλεια των εργαζομένων. Βάσει των κανόνων της Ε.Ε., ο νέος κορονοϊός ταξι-

νομήθηκε ως κίνδυνος επιπέδου 3 σε έναν κατάλογο με τέσσερα επίπεδα, στον οποίο το επίπεδο 4 είναι το ανώτερο. Ένας ιός επιπέδου 3, λοιπόν, «μπορεί να προκαλέσει σοβαρή ανθρώπινη ασθένεια και να αποτελέσει σοβαρό κίνδυνο για τους εργαζομένους· μπορεί να δημιουργήσει κίνδυνο διάδοσης στην κοινότητα, όμως συνήθως υπάρχει διαθέσιμη αποτελεσματική προφύλαξη ή θεραπεία». Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί πως οι βιολογικοί παράγοντες επιπέδου 4 είναι αυτοί που δημιουργούν «υψηλό κίνδυνο» μόλυνσης και για τους οποίους δεν υπάρχουν διαθέσιμες προφυλάξεις, ούτε θεραπεία. Η Κομισιόν ανακοίνωσε πως η απόφαση ελήφθη έπειτα από διαβούλευση με επιστήμονες και με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Σωτήρια η απώλεια βάρους

Η ΑΠΩΛΕΙΑ βάρους μπορεί να αποδειχθεί σωτήρια στρατηγική πρόληψης, εν όψει πιθανής νέας έξαρσης του κορονοϊού, σύμφωνα με τους ειδικούς, που κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, ειδικά για το σπλαχνικό λίπος. Οπως εξηγεί στη MailOnline ο δρ Michael Mosley, η συσσώρευση λίπους στη μέση αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο επιπλοκών σε περίπτωση μόλυνσης με τον κορονοϊό, ενώ αυξάνει σημαντικά τις πιθανότητες για εκδήλωση διαβήτη τύπου 2.

Οι άνδρες έχουν περισσότερες πιθανότητες να συγκεντρώσουν λίπος γύρω από τα σπλάχνα σε σύγκριση με τις γυναίκες, γεγονός που μπορεί να εξηγήσει την υψηλότερη θνησιμότητα των ανδρών από Covid-19 σε σύγκριση με τις γυναίκες. Επιπλέον, όσο πιο υπέρβαρος είναι κανείς τόσο πιο μειωμένη είναι η αναπνευστική ικανότητα. Οπότε, αν γίνει επίθεση του ιού στους πνεύμονες, υπάρχει μεγαλύτερος κίνδυνος να καταλήξει κανείς στην Εντατική. Τέλος, οι άνθρωποι με περιττό λίπος τείνουν να έχουν λιγότερο αποτελεσματικό ανοσοποιητικό, πράγμα που σημαίνει ότι παθαίνουν περισσότερες λοιμώξεις και ότι τα εμβόλια είναι λιγότερο αποτελεσματικά σε αυτούς.

Προκειμένου να επιτευχθεί γρήγορη απώλεια βάρους, αλλά χωρίς να στερηθεί ο οργανισμός τα συστατικά που χρειάζεται, ο γιατρός προτείνει oligοθερμιακή διαίτα που να μην ξεπερνά τις 800 θερμίδες ημερησίως, να έχει ωστόσο τη σωστή ισορροπία πρωτεϊνών, μεταλλικών και καλών υδατανθράκων. Επίσης, προτείνει τη διαλειμματική νηστεία, η οποία είναι καλή στην καταπολέμηση του σπλαχνικού λίπους και φαίνεται να καταπολεμά τις φλεγμονές.

Αλλάζουν στάση τώρα για τον ιο

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2020
Επιφάνεια: 582.56 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΜΙΣΙΟΝ

**Αλλάζουν στάση
τώρα για**

τον κορωνοϊό  ΣΕΛ. 14

Ο 1 ιδιωτικές επιχειρήσεις στις Ηνωμένες Πολιτείες κατήργησαν 2,7 εκατ. θέσεις εργασίας τον Μάιο λόγω της πανδημίας, αριθμό που να μην είναι μεγάλος, αλλά σε κάθε περίπτωση πολύ κατώτερος από τον αντίστοιχο του Απριλίου, σύμφωνα με τη μνηνιά έρευνα της εταιρείας υπηρεσιών προς τις επιχειρήσεις ADP, που δόθηκε σήμερα στη δημοσιότητα.

Είναι κατά πολύ καλύτερος απ' ό,τι αναμενόταν από τους αναλυτές, που εκτιμούσαν πως οι απώλειες θέσεων εργασίας θα έφταναν τα εννέα εκατομμύρια. Είναι, κυρίως, πολύ κατώτερος των 20 εκατομμυρίων θέσεων εργασίας που χάθηκαν τον Απρίλιο, καθώς οι πρώτες επιχειρήσεις που επαναλειτούργησαν οδήγησαν σε προσλήψεις.

Ωστόσο, «η επίδραση της κρίσης της Covid-19 συνεχίζει να πιέζει τις επιχειρήσεις κάθε μεγέθους», δήλωσε ο Αζού Γιλντιμαράζ, συνδιευθυντής του ADP Research Institute, σύμφωνα με μια ανακοίνωση.

Από την άλλη πλευρά όμως, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αποφάσισε χθες να κατατάξει τον νέο κορωνοϊό ως απειλή χαμηλού επιπέδου για τους εργαζομένους, μια κίνηση που θα επιτρέψει στους εργοδότες στην ΕΕ να εφαρμόζουν λιγότερο αυστηρά μέτρα ασφαλείας στους χώρους εργασίας απ' ό,τι θα έπρεπε να εφαρμόσουν αν ο ιός θεωρούνταν απειλή υψηλού επιπέδου.

Η απόφαση μπορεί να έχει ευρείες οικονομικές και υγειονομικές επιπτώσεις καθώς μπορεί να έχει αντίκτυπο στα κόστη των εταιρειών για την πλήρη επανέναξη των δραστηριοτήτων τους και την ασφάλεια των εργαζομένων.

Βάσει των κανόνων της ΕΕ, ο νέος κορωνοϊός ταξινομήθηκε ως κίνδυνος επιπέδου 3 σε έναν κατάλογο με τέσσερα επίπεδα, στον οποίο το επίπεδο



Πολύ λιγότερες θέσεις εργασίας χάθηκαν στις ΗΠΑ λόγω του από ότι υπολογίζαν

Η Κομισιόν κατατάσσει τον κορωνοϊό ως απειλή χαμηλού επιπέδου για τους εργαζομένους γεγονός που θα επιτρέψει στους εργοδότες στην ΕΕ να εφαρμόζουν λιγότερο αυστηρά μέτρα

Αλλάζουν στάση τώρα για τον ιό

4 είναι το ανώτερο.

Βάσει των κανόνων της ΕΕ, ένας ιός επιπέδου 3 «μπορεί να προκαλέσει σοβαρή ανθρώπινη ασθένεια και να αποτελέσει σοβαρό κίνδυνο για τους εργαζομένους» μπορεί να δημιουργήσει κίνδυνο διάδοσης στην κοινότητα, όμως συνήθως υπάρχει διαθέσιμη απο-

τελεσματική προφύλαξη ή θεραπεία».

Οι βιολογικοί παράγοντες επιπέδου 4 είναι αντιθέτως αυτοί που δημιουργούν «υψηλό κίνδυνο» μόλυνσης και για τους οποίους δεν υπάρχουν διαθέσιμες προφυλάξεις ούτε θεραπείες.

Η Κομισιόν ανακοίνωσε πως η απόφαση ελήφθη έπειτα από διαβού-

λευση με επιστήμονες και με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Η Ιταλία άνοιξε και πάλι τα σύνορά της στους ευρωπαίους τουρίστες, έναν μήνα μετά τη σταδιακή επανάληψη της δραστηριότητας στη χώρα, η οποία ελπίζει καθώς πλησιάζει το καλοκαίρι να σώσει την τουριστική βιομη-

χανία της, έναν τομέα κλειδί της οικονομίας της που έχει υπονομευθεί από την πανδημία.

Όμως οι τουριστικές τοποθεσίες, όπως και οι ξενοδοχείοι και οι εστιατόρες, εκφράζουν φόβους ότι οι τουρίστες δεν θα είναι φέτος στο ραντεβού στην Ιταλία.

Καταγγέλλει μεγάλες καθυστερήσεις και επιβάρυνση των ασθενών για τα διαγνωστικά τεστ

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	199.32 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΣΤΟ ΠΑΓΝΗ

Καταγγέλλει μεγάλες καθυστερήσεις και επιβάρυνση των ασθενών για τα διαγνωστικά τεστ

Ταλαιπωρία χωρίς τέλος για τους ασθενείς και τους υγειονομικούς και στο θέμα των προληπτικών διαγνωστικών εξετάσεων για τον κορονοϊό καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ. Συγκεκριμένα, την ίδια ώρα που η κυβέρνηση μιλά για... «μέτρα θωράκισης των νησιών», το Σωματείο καταγγέλλει ότι η αποστολή των δειγμάτων από τα προληπτικά τεστ πριν από τακτικά χειρουργεία, χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες γίνεται στο Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) στην Αθήνα και όχι στο Ιολογικό Εργαστήριο του Πανεπιστημίου Κρήτης, αφού... στο «δημόσιο» - εμπορευματοποιημένο πανεπιστήμιο το τεστ κοστίζει 4 φορές παραπάνω απ' ό,τι στο ΕΚΕΑ!

Το γεγονός αυτό οδηγεί σε περαιτέρω καθυστερήσεις των χειρουργειών και των θεραπειών για μεγάλο αριθμό ογκολογικών ή άλλων χρόνιων ασθενών.

Μάλιστα, όπως αναφέρει το Σωματείο, την προηγούμενη βδομάδα τα αποτελέσματα του τεστ ήταν αμφισβητούμενα, με αποτέλεσμα κάποιοι από τους ασθενείς να αναγκάζονται να επαναλάβουν την εξέταση σε ιδιωτικό εργαστήριο, προκειμένου να μην αναβληθούν οι προγραμματισμένες επεμβάσεις ή θεραπείες τους.

«Η αποστολή των τεστ στην Αθήνα είναι ακόμα μια επιπλέον ταλαιπωρία όταν στο νοσοκομείο υπάρχει ιολογικό εργαστήριο που υπό προϋποθέσεις θα μπορούσε να τα εκτελέσει», σημειώνει το Σωματείο.

«Αποδεικνύεται λοιπόν για άλλη μια φορά», προσθέτει, «το γεγονός ότι οι τεράστιες δυνατότητες της επιστήμης δεν αξιοποιούνται στο βαθμό που θα έπρεπε για την ικανοποίηση των σύγχρονων αναγκών, όσο η εφαρμογή τους εγκλωβίζεται στα στενά πλαίσια της ελλιπούστατης κρατικής χρηματοδότησης και της ιδιωτικοποίησης της Υγείας. Στη λογική αυτή σφειλείται η έλλειψη προσωπικού, υποδομών, αντιδραστηρίων κ.λπ. που στην ουσία δεν επιτρέπουν μια σχετική απλή εξέταση όπως είναι το μοριακό τεστ για το SARS-CoV-2 να πραγματοποιείται στο ιολογικό εργαστήριο του ΠΑΓΝΗ, ώστε να είναι εύκολα προσβάσιμο και δωρεάν για όλους. Προφανώς, στόχος είναι και σ' αυτήν την περίπτωση το κόστος αναγκών περίθαλψης - πέρα από κάποιες στοιχειώδεις παροχές - να μετακλιείται σταδιακά στους ίδιους τους ασθενείς».

Το Σωματείο διεκδικεί: Να εξασφαλιστεί επάρκεια σε διαγνωστικά μοριακά τεστ ώστε να είναι δυνατή η εκτεταμένη ανίχνευση και ιχνηλάτηση κρουσμάτων και των επαφών τους. Να αυξηθεί η κρατική χρηματοδότηση του ιολογικού εργαστηρίου του ΠΑΓΝΗ ώστε να στελεχωθεί επαρκώς με το αναγκαίο μόνιμο προσωπικό, να διαθέτει επάρκεια υλικών και να γίνει κατάλληλο για τη διενέργεια αυτών των τεστ. Να γίνονται προληπτικός εργαστηριακός μοριακός έλεγχος για κορονοϊό όλων των ασθενών που εισάγονται στα δημόσια νοσοκομεία. Να γίνεται συστηματική περιοδική εξέταση του συνόλου των εργαζομένων με επαγγελματική έκθεση στον SARS-CoV-2. Η διενέργεια του τεστ να γίνεται απολύτως δωρεάν για όλους βάσει επιστημονικών ενδείξεων. Να παταχθεί η αισχροκέρδεια των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων.

Γενικό Νοσοκομείο Λάρισσα Πέντε νέες χειρουργικές τράπεζες γενικής χειρουργικής

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	169.76 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γενικό Νοσοκομείο Λάρισσας Πέντε νέες χειρουργικές τράπεζες γενικής χειρουργικής

ΠΕΝΤΕ νέες χειρουργικές τράπεζες γενικής χειρουργικής αποκτά το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισσας με χρηματοδότηση 275.000 ευρώ από το ΕΣΠΑ Θεσσαλίας 2014-2020. Ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός έδωσε την έγκριση για την υπογραφή της σύμβασης μεταξύ του νοσοκομείου και του αναδόχου.

«Η Περιφέρεια Θεσσαλίας, πολύ πριν από την εμφάνιση της πανδημίας του κορονοϊού, έχει ενισχύσει το δημόσιο σύστημα υγείας στη Θεσσαλία με 70 εκατ. ευρώ. Τα χρήματα αυτά έχουν διατεθεί για την κτιριακή αναβάθμιση των νοσοκομείων και την ενίσχυσή τους με σύγχρονο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό», δηλώνει ο περιφερειάρχης Θεσσαλίας Κώστας Αγοραστός. «Με διαδικασίες εξηρές έχουμε εξασφαλίσει επιπλέον 18,5 εκατ. ευρώ για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας για την αντιμετώπιση του Covid-19, εκ των οποίων τα 7 εκατ. ευρώ για νέα μηχανήματα. Σε συνεργασία με την 5η ΥΠΕ, τις διοικήσεις και τους εργαζόμενους, βελτιώνουμε την ποιότητα υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες και χτίζουμε ένα πιο ολοκληρωμένο και ανθεκτικό σύστημα υγείας», ανέφερε ο περιφερειάρχης.

Το άμεσο αναμενόμενο όφελος είναι η αντικατάσταση πεπαλαιωμένου εξοπλισμού παρωχημένης τεχνολογίας που βρίσκεται εκτός υποστήριξης από τους κατασκευαστικούς οίκους, που ως εκ τούτου θα έχει ως αποτέλεσμα την αύξηση της διαθεσιμότητας του εξοπλισμού. Ο εξοπλισμός που αντικαθίσταται με τον εξοπλισμό που επιπλέον προστίθεται στον ήδη υπάρχοντα θα βελτιώσει τη ροή εργασίας στα χειρουργεία και θα θέσει τα θεμέλια για την επίτευξη του στόχου του διπλασιασμού του χειρουργικού χρόνου, με προφανή οφέλη για τον πληθυσμό της Περιφέρειας Θεσσαλίας, λόγω αφενός της μείωσης των λιστών αναμονής και αφετέρου της βελτίωσης του επιπέδου των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	99.88 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



▶▶ ΣΧΕΔΙΑ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Χημειοθεραπείες σε Κέντρα Υγείας

ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ χημειοθεραπειών και θεραπευτικών παρεμβάσεων σε ογκολογικούς ασθενείς και σε **Κέντρα Υγείας** εξετάζει το υπουργείο Υγείας, μέσω της δυνατότητας να λειτουργούν πρωτοβάθμιες δομές Υγείας και **νοσοκομεία** στο πλαίσιο μονάδων ημερήσιας νοσηλείας. Αυτό ανέφερε χθες ο υφυπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, στη Βουλή και απαντώντας σε επίκαιρη ερώτηση του πρώην **υπουργού Υγείας**, Ανδρέα Ξανθού.

Στόχος είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών αυτών, όπως είπε, «ώστε να μην ταλαιπωρούνται μεταβαίνοντας σε μεγάλα επαρχιακά **νοσοκομεία** ή στα αστικά **κέντρα**».

Παράλληλα, το υπουργείο Υγείας θα προχωρήσει σε ενιαία λίστα αναμονής για ακτινοθεραπεία, τόσο στον δημόσιο όσο και στον ιδιωτικό τομέα μέσω πλατφόρμας του **ΕΟΠΥΥ**. Ο υφυπουργός Υγείας προανήγγελε, επίσης, τη λειτουργία ακτινοθεραπευτικών τμημάτων στην Τρίπολη -δεν υπάρχει κανένα τμήμα στην Πελοπόννησο- και στη Λαμία, καθώς μεταξύ Λάρισας και Αθήνας δεν υπάρχει ακτινοθεραπευτικό **κέντρο**. Νέα **κέντρα** ακτινοθεραπείας αναμένονται και στην Καβάλα, τη Ρόδο και την Κρήτη.

Μ.-Ν. Γ.

Νοσοκομείο Κέρκυραε σύγχρονο μηχάνημα ανίχνευσης κορονοϊού

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	206.44 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Νοσοκομείο Κέρκυρας Διαθέτει το πιο σύγχρονο μηχάνημα ανίχνευσης κορονοϊού

ΜΕ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ ικανοποίηση παρέλαβε το μηχάνημα ανίχνευσης κορονοϊού GeneXpert, στο **Νοσοκομείο** Κέρκυρας, ο διοικητής του Γ.Ν. Λεωνίδας Ρουμπάτης.

Το μηχάνημα αποκτήθηκε από τις δωρεές που κατατέθηκαν στον κοινό λογαριασμό που έχει ο **Ιατρικός Σύλλογος** με το Δήμο Κεντρικής Κέρκυρας και Διαπονητίων νήσων και θα λειτουργεί για την ανίχνευση κορονοϊού, με τη μέθοδο αυτοματοποιημένου PCR της αμερικανικής Cepheid.

Το συγκεκριμένο μηχάνημα, μοριακών τεστ, ζητήθηκε από τη διοίκηση του **νοσοκομείου** με την έναρξη της επιδημίας, προκειμένου οι νησιώτες να εξηπηρετούνται άμεσα, χωρίς να περιμένουν τουλάχιστον δύο μέρες, για τη διάγνωση των εξετάσεών τους για κορονοϊό, που μέχρι πρότινος γινόταν από το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** των Ιωαννίνων.

Το μηχάνημα είναι το πιο σύγχρονο αυτή τη στιγμή που κυκλοφορεί στην Ελλάδα, ενώ έχει τη δυνατότητα να δίνει μέσα 45 λεπτά τα αποτελέσματα από τέσσερα τεστ για κορονοϊό. «Πρόκειται για ένα υπεσύγχρονο μηχάνημα μοριακών τεστ και για κορονοϊό, αλλά και ανίχνευσης επιπλέον 30 ασθενειών με γρήγορο αποτέλεσμα.

Το **Νοσοκομείο** της Κέρκυρας είναι από τα πρώτα **νοσοκομεία** σε όλη την Ελλάδα που διαθέτει αυτή την τεχνολογία αιχμής και που περνάει το μήνυμα, ότι η Κέρκυρα είναι ένας υγιεινολογικά επαρκής και ασφαλής τουριστικός προορισμός», επισήμανε ο βουλευτής Κέρκυρας Στέφανος Γκίκας, ενώ ενημέρωσε πως «αναμένεται να έρθει άμεσα και ένα δεύτερο μηχάνημα PCR μοριακών τεστ στο **νοσοκομείο** του νησιού».



ΙΣΑ

Θεσμικές αλλαγές για τη λειτουργία των ΤΕΠ

ΑΛΛΑΓΕΣ στη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών των νοσοκομείων ζητεί ο ΙΣΑ με επιστολή στον **υπουργό Υγείας**, Βασίλη Κικίλια. Συγκεκριμένα, ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών** στη επιστολή προς τον **υπουργό Υγείας** θέτει το ζήτημα της οργάνωσης και λειτουργίας των ΤΕΠ των νοσοκομείων καθώς και την εξειδίκευση στην επείγουσα ιατρική, θέμα που συζητήθηκε και στο πλαίσιο της συνεδρίασης του Δ.Σ. που πραγματοποιήθηκε με τηλεδιάσκεψη. Ειδικότερα, τονίστηκε ότι αποτελεί θέση του Διοικητικού Συμβουλίου του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών** ότι τα ΤΕΠ ως πρώτη πύλη επαφής του ασθενή με τα **νοσοκομεία** του ΕΣΥ θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν ένα σύγχρονο σύστημα υγείας.

Λαμβάνοντας υπόψη την επιστολή 43 διευθυντών ΤΕΠ από όλη την Ελλάδα, η οποία περιέχει συγκεκριμένες προτάσεις, την εμπειρία των μελών του ΙΣΑ από τις **εφημερίες των νοσοκομείων**, την κείμενη νομοθεσία, τις πρακτικές που έχουν εφαρμοστεί στο παρελθόν στην Ελλάδα καθώς και τις βέλτιστες εφαρμοζόμενες επιστημονικές πρακτικές στην Ευρώπη, ο ΙΣΑ κατάληξε στα εξής:

- Συμφωνεί και στηρίζει το πλαίσιο των θεσμικών αλλαγών, όπως αυτό περιγράφεται στην επιστολή των διευθυντών των ΤΕΠ.
- Αποφάσισε τη συγκρότηση ειδικής επιτροπής από μέλη του Δ.Σ. του για την εξειδίκευση των παραπάνω προτάσεων, παρέχοντας την αναγκαία νομική υποστήριξη των θέσεων αυτών.
- Αποφάσισε να προωθήσει τα αιτήματα στην ηγεσία του ΥΓΚΑ και να συνδράμει στον εποικοδομητικό διάλογο, ώστε, μεταξύ άλλων, να ανοίξει η συζήτηση για τη διασύνδεση των ΤΕΠ με τους φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	24-25	Ημερομηνία έκδοσης:	04-06-2020
Επιφάνεια:	619.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΕΦ

Τιμωρούν την ελληνική βιομηχανία φαρμάκου τα clawback για το 2019



Τους λόγους για τους οποίους οι υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) για το 2019 τιμωρούν την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, καθώς είναι εξωφρενικά υψηλές και δεν μπορούν να πληρωθούν, αναλύει σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας. Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται, την έντονη ανησυχία και απογοήτευση των εταιρειών-μελών της εξέφρασε με επιστολή του προς το υπουργείο Υγείας και Οικονομικών το διοικητικό

συμβούλιο της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας μόλις πληροφορήθηκε ότι οι υποχρεωτικές επιστροφές (clawback) για το 2019 θα ξεπεράσουν τα 800 εκατ. € στον ΕΟΠΥΥ και τα 430 εκατ. € στα νοσοκομεία. Τα ποσά αυτά είναι πέραν κάθε οικονομικής λογικής και δεν μπορούν να πληρωθούν.

Τονίζεται ακόμη ότι η υποχρηματοδότηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης σε επίπεδα τριτοκοσμικής χώρας και η πέραν κάθε οικονομικής λογικής



επιβάρυνση του clawback οδηγεί σε υπερχρέωση και ουσιαστικά σε μαρασμό την ελληνική παραγωγική φαρμακοβιομηχανία, έναν κλάδο με στρατηγική σημασία και σημαντική οικονομική προστιθέμενη αξία για την Ελλάδα.

Για το 2019, η υποχρεωτική υπερφορολόγηση, μέσω του clawback και του rebate, αντιστοιχεί σχεδόν στο 45% του κύκλου εργασιών της φαρμακοβιομηχανίας, έναντι του 15%, που είναι ο

αντίστοιχος μέσος όρος στις –ελάχιστες– χώρες της Ευρώπης που εφαρμόζουν παρόμοια πρακτική, δηλαδή τριπλάσια! Δηλαδή συνολική άμειψη και έμμεση υπερφορολόγηση 70% !!

Τα οικονομικά φάρμακα και τα γενόσημα που παράγονται κυρίως από τις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες επιβαρύνονται για να προωθούνται οι εισαγωγές. Είναι χαρακτηριστικό ότι ενώ ο τζίρος των γενοσήμων στον ΕΟΠΠΥ εμφανίζει οριακή μεταβολή μεταξύ 2019 και 2018, η υποχρεωτική υπερφορολόγηση, μέσω του clawback, στα γενόσημα θα είναι αυξημένη κατά 36%! Αυτό αποδεικνύει ξεκάθαρα ότι η δαπάνη αυξάνεται, λόγω της υποκατάστασης των οικονομικών φαρμάκων από νέες ακριβότερες θεραπείες.

Τα πρώτα στοιχεία για το clawback του 1ου τριμήνου του 2020, σε σύγκριση με το αντίστοιχο διάστημα του 2019, προκαλούν δέος, καθώς εκτιμάται ότι η αύξηση υπερβαίνει το 46%!

Επιπλέον, η αναμενόμενη περαιτέρω αύξηση της δαπάνης στο 2020, λόγω των νέων ακριβών φαρμάκων, που μπαίνουν σε κυκλοφορία και της εκτιμώμενης αύξησης των εμβολίων, διαμορφώνουν ένα εφιαλτικό περιβάλλον, ειδικά για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία.

Είναι προφανές και δεδομένο ότι τέτοιες επιβαρύνσεις δεν μπορούν να πληρωθούν από καμία εταιρεία. Θέτουν θέματα βιωσιμότητας των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών, πλήττουν την ανταγωνιστικότητα σε ένα πολύ δύσκολο διεθνές περιβάλλον και στερούν αναγκαίους πόρους για την πραγματοποίηση επενδύσεων, επισημαίνεται στην ανακοίνωση.

Με τα παραπάνω δυσμενή στοιχεία οι εταιρεί-

ες-μέλη της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας ζητούν την άμεση υλοποίηση (εντός του Μαΐου) μιας σειράς παρεμβάσεων, ως εξής:

1. Την εξασφάλιση ρεαλιστικής επαρκούς χρηματοδότησης των φαρμακευτικών δαπανών του ΕΟΠΠΥ και των νοσοκομείων, ειδικά σε ό,τι αφορά τα εμβόλια και τους ανασφαλιστούς.

2. Τη δραστική ενίσχυση του ποσού των συμψηφισμών μεταξύ επενδύσεων και clawback, διότι δημιουργεί σημαντική προστιθέμενη αξία. Είναι ένα μέτρο στη σωστή κατεύθυνση αλλά πρέπει να ενισχυθεί.

3. Τον υπολογισμό του clawback σε τιμές ex-factory όπως αυτό αναλογεί.

4. Τη δικαιότερη κατανομή του clawback, ώστε να επιβαρύνονται αναλογικά εκείνοι οι οποίοι προκαλούν την αύξηση της δαπάνης.

Η καθυστέρηση στην υλοποίηση των παραπάνω παρεμβάσεων ισοδυναμεί με απόφαση που θα επιφέρει την ανεπανόρθωτη συρρίκνωση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, τη ματαίωση των σημαντικών προγραμματισμένων επενδύσεων, την απώλεια θέσεων εργασίας και την ακύρωση της αναπτυξιακής προσπάθειας που πραγματοποιούν οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες τα τελευταία χρόνια.

Παράλληλα θέτει σε άμεσο κίνδυνο την ομαλή τροφοδοσία της αγοράς με οικονομικά φάρμακα που καλύπτουν το μεγαλύτερο μέρος των αναγκών των ασθενών.

Η πανδημία υποχρέωσε την Ευρωπαϊκή Ένωση να σχεδιάζει την επαναφορά της παραγωγής φαρμάκων στην Ευρώπη. Είναι ώρα η Ελλάδα να πάψει να τιμωρεί την ελληνική φαρμακοβιομηχανία.

Πρόεδρος ΙΣΡ: «Οι γιατροί δεν είναι λογιστές, αλλά κοιτάνε το καλό του ασθενή»

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 04-06-2020
Επιφάνεια: 441.9 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πρόεδρος ΙΣΡ: «Οι γιατροί δεν είναι λογιστές, αλλά κοιτάνε το καλό του ασθενή»

Έντονη είναι η αντίδραση του ιατρικού κόσμου στο έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου προς ιατρούς της Ογκολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρόδου, με το οποίο συστήνει να περιορίσουν τα φάρμακα υψηλού κόστους στους καρκινοπαθείς.

Το θέμα ανέδειξε με ανάρτησή του ο διευθυντής της Ογκολογικής Κλινικής, Δημήτρης Μαθαίος, καλώντας τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και εμμέσως το υπουργείο Υγείας να βγουν καθαρά και να πουν αν θα πρέπει να σταματήσουν οι θεραπείες των καρκινοπαθών.

Έντονη είναι και η αντίδραση του Συλλόγου Καρκινοπαθών Δωδεκανήσου και του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Ρόδου, Ηλία Τσέρκη που στηρίζουν τους γιατρούς στο λειτουργήμα τους. Ο κ. Τσέρκης μιλώντας στον "Sky Ρόδου" τόνισε ότι «δεν πρέπει οι γιατροί να σκέπτονται λογιστικά αλλά το καλό του ασθενή».

«Ως Ιατρικός Σύλλογος Ρόδου είπαμε το εξής προς όλα τα μέλη μας» πρόσθεσε σχετικά ο κ. Τσέρκης αναφέροντας επίσης ότι «Όταν το κράτος δίνει την αδειοδότηση σε ακριβές θεραπείες να υπάρχουν στη χώρα, ο γιατρός έχει ως μοναδικό μέλημα το καλό του ασθενή».

Δηλαδή δε μπορώ να σκεφθώ κανένα γιατρό που θα έχει μπροστά του έναν ασθενή που ξέρει ότι υπάρχει μία θεραπεία με τα βέλπιστα αποτελέσματα να μην τη γράψει ή να προτείνει κάποια φθηνότερη, με πιθανώς χειρότερα ή λιγότερα αποτελέσματα. Ως εκ τούτου η

σύστασή μας προς τους γιατρούς είναι: θα γράφετε τα φάρμακα εκείνα που πιστεύετε -και υπάρχει τεκμηρίωση- πως θα βοηθήσουν τον ασθενή για να είναι καλά. Αν το κράτος θέλει να κάνει περικοπές στη φαρμακευτική δαπάνη, να μην αδειοδοτεί την κυκλοφορία αυτών των ακριβών συσκευασμάτων. Και δεν είναι λαϊκισμός, υπάρχουν παραδείγματα από άλλες χώρες, όπως στην Κύπρο που δεν κυκλοφορούν κάποια φάρμακα για τους διαβητικούς επειδή είναι πολύ ακριβά. Οπότε αν το κράτος θέλει να κάνει οικονομία στη φαρμακευτική δαπάνη, να κοιτάξει καλύτερα τι αδειοδοτεί.

Εμείς ως λειτουργοί της υγείας έχουμε ως μοναδικό μέλημα, να κάνουμε καλά τον ασθενή με τα καλύτερα θεραπευτικά «όπλα» που μας δίνει η επιστήμη. Δε θα καθίσουμε να γίνουμε λογιστές. Το κόστος είναι ευθύνη των φοροτεχνικών, των λογιστών, του υπουργείου Εμπορίου και του υπουργείου Υγείας».

Τέλος, ο κ. Τσέρκης απηύθυνε έκκληση σε όλο τον κόσμο να έχει απόλυτη εμπιστοσύνη στους γιατρούς γιατί «ποτέ δεν διαπραγματευτήκαμε κόστος με όφελος» κι αναφέρθηκε στην αμοιβαία εμπιστοσύνη γιατρού-ασθενή «το οποίο δε θα διαταραχθεί επί ουδενί».

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΚΕ

Για το ίδιο θέμα, εκδόθηκε ανακοίνωση από την τομεακή επιτροπή Νότιας Δωδεκανήσου του ΚΚΕ, στην οποία αναφέρονται τα εξής:

«Η περιστολή της συνταγογράφησης φαρμάκων κατόπιν οδηγίας του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αναδείχθηκε από σχετική ανάρτηση του διευθυντή της Ογκολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ρόδου και καλύφθηκε εκτενώς από τα τοπικά ΜΜΕ, προβληματίζοντας έντονα γιατρούς και κυρίως τους ασθενείς.

Η επιστολή του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου προς τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας με συστάσεις για περιορισμό στο ελάχιστο της συνταγογράφησης των φαρμάκων και «ιδιαίτερα όταν αυτή αφορά φάρμακα υψηλού κόστους», αποδεικνύει για άλλη μια φορά ότι η ηγεσία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου έχει εμπειρία στην τέχνη του «λαγού».

Την ίδια μέρα που στέλνει επιστολή (αρ.πρωτ.5782/29-05-2020) στον ΕΟΠΥΥ και ζητά εξηγήσεις γιατί «Φάρμακα υψηλού κόστους που εγκρίνονται από το ΔΣ του ΕΟΠΥΥ ως αναγκαία, χρεώνονται στους κωδικούς των ιατρών αντίστοιχων ειδικοτήτων ως υπέρβαση συνταγογράφησης», χωρίς βέβαια να περιμένει απάντηση, αναλαμβάνει ο ίδιος ο ΠΙΣ να συστήσει περιορισμό στα φάρμακα.

Ποιος ωφελείται άραγε από αυτές τις συστάσεις; Ποιος εξοικονομεί χρήματα από τη μη χορήγηση φαρμάκων που είναι ακριβά μεν, αλλά απαραίτητα σε ασθενείς με βαριές παθήσεις όπως καρκίνος κ.α.

Προστατεύει τα μέλη του ο ΠΙΣ, ή εξυπηρετεί την εγκληματική πολιτική



της κάθε κυβέρνησης που υπηρετεί την υγεία ως εμπόρευμα για όποιον μπορεί να το αγοράσει:

Πώς στέκεται απέναντι στις συνέπειες στην υγεία των ασθενών και το όποιο κοινωνικό κόστος; Και μάλιστα όταν σήμερα 1 στους 3 καρκινοπαθείς δηλώνει ότι δεν μπορεί να έχει άμεση πρόσβαση σε γιατρό, 1 στους 4 αντιμετωπίζει πρόβλημα πρόσβασης στο φάρμακο που απαιτείται για τη θεραπεία του.

Δεν είναι η πρώτη φορά που η ηγεσία του ΠΙΣ προτείνει μέτρα και δράσεις που δεν είναι τίποτα άλλο παρά αντιγραφική του προγράμματος της κυβέρνησης της ΝΔ, η οποία ήρθε με φόρα για να ολο-

κληρώσει το αντιλαϊκό έργο του ΣΥΡΙΖΑ στο χώρο της Υγείας.

Αν η ηγεσία του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου ήρθε να προλείπει το έδαφος για να προχωρήσουν πιο εύκολα τα αντιδραστικά σχέδια της κυβέρνησης στο τομέα της Υγείας, ο λαός πρέπει άμεσα να προτάξει τις δικές του ανάγκες, τα δικά του δικαιώματα για αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα υγείας, δωρεάν χορήγηση όλων των φαρμάκων, χωρίς καμία συμμετοχή στην πληρωμή τους από τους ασθενείς, κατάργηση των διαφόρων «λιστών» που οδηγούν στην πληρωμή 100% από τους ασθενείς».