

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 16/12/2022 - 18/12/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

16/12/2022

- 1) [ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΗΣ ΑΧΑΪΑΣ, Σελ. 8] [🔗] Πορεία σωτηρίας για το ΕΣΥ 1

17/12/2022

- 2) [ESPRESSO, Σελ. 28] [🔗] «Βράζουν» 2
- 3) [ΑΞΙΑ, Σελ. 18] [🔗] "Με το σχέδιο της κυβέρνησης για το ΕΣΥ δεν είμαστε πλέον όλοι ίσοι μπροστά στην ασθένεια" 3
- 4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 10] [🔗] Άναψαν «φωτιές» οι δηλώσεις Πλεύρη... 4
- 5) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5] [🔗] "Φωτιές" άναψαν οι δηλώσεις Πλεύρη για τα νοσοκομεία 5
- 6) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [🔗] «Τα φάρμακα μένουν σε αποθήκες για εξαγωγή» 6
- 7) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 29] [🔗] Αντιδράσεις και από βουλευτές της Ν.Δ. στα σχέδια Πλεύρη 7
- 8) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 31] [🔗] Οι νοσηλευτές μπήκαν στον χορό των απεργιών 8
- 9) [HELLENIC MAIL, Σελ. 12] [🔗] Έξαρση ιογενών λοιμώξεων σε παιδιά - Βγήκαν ράντζα στην Παιδιατρική του "Αττικόν" 9
- 10) [HELLENIC MAIL, Σελ. 12] [🔗] Με δυο τεστ την εβδομάδα και μάσκα υψηλής προστασίας στα νοσοκομεία ανεμβολίαστοι διοικητικοί και 10
- 11) [ΜΑΚΕΔΕΙΟ, Σελ. 2] [🔗] Συγχωνεύσεις, αλλαγές χρήσης και υγειονομικά κέντρα... τραύματος 11

18/12/2022

- 12) [ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 53] [🔗] Ιδιωτικοποιούν και την παρηγορική φροντίδα των ασθενών 12
- 13) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,24] [🔗] ΣΚΗΝΙΚΟ ΠΟΛΕΜΟΥ ΣΤΟ «ΠΑΙΔΩΝ» θερίζει η γρίπη στα παιδιά και δεν υπάρχουν φάρμακα 13
- 14) [ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 36] [🔗] Οι ιοί αντεπιτίθενται, η COVID σε αναμονή 15
- 15) [ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ, Σελ. 1,42] [🔗] Παιδιά ενός κατώτερου κράτους Πρόνοιας 16

Πηγή: ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΗΣ
ΑΧΑΪΑΣ

Σελ.: 8

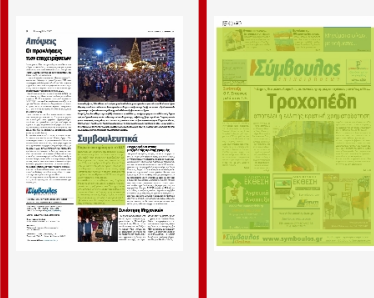
Ημερομηνία έκδοσης: 16-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 84.49 cm²
:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πορεία σωτηρίας για το ΕΣΥ

Παρουσία του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκου και μελών της Εκτελεστικής Επιτροπής, μελών των Σωματείων Εργαζομένων των **Νοσοκομείων** της Πάτρας, της Αχαΐας και της δης **ΥΠΕ**, του Δημάρχου Πατρέων Κώστα Πελετίδη και της αντιδημάρχου Υγείας Πρόνοιας Βίβιαν Σαμούρη και φορέων της περιοχής, πραγματοποιήθηκε προχθές η πορεία σωτηρίας της Δημόσιας Υγείας-Πρόνοιας-ΕΚΑΒ που διοργάνωσε η **ΠΟΕΔΗΝ** στην Πάτρα.

Αναδείχθηκαν τα προβλήματα της Δημόσιας Υγείας σε εθνικό και τοπικό επίπεδο. Αντιπροσωπεία των εργαζομένων στην Υγεία μετέβησαν στον Διοικητή της δης **ΥΠΕ** Γιάννη Καρβέλη στον οποίο και έθεσαν τα ζητήματα που απασχολούν τα **Νοσοκομεία** και τις δομές Υγείας, ο οποίος έδωσε απαντήσεις για όλα τα ζητήματα και διαβεβαίωσε πως θα μεταφέρει τα αιτήματά τους στην ηγεσία του Υπουργείου.





Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 28

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 253.69 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Βράζουν» γαλάζιοι βουλευτές και υγειονομικοί με τις... εμπνεύσεις του Θάνου Πλεύρη



Πλούσιο είναι το παρασκήνιο πίσω από την εξαγγελία του Θάνου Πλεύρη για συγχωνεύσεις δημοσίων νοσοκομείων της περιφέρειας. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Espresso», οι αντιδράσεις είναι πολύπλευρες, καθώς προέρχονται τόσο από τους «γαλάζιους» βουλευτές της περιφέρειας, τα στελέχη του κόμματος που εμπλέκονται στον τομέα Υγείας, όσο όμως και από τους γιατρούς του ΕΣΥ. Αν οι εκλογές δεν γίνουν πρόωρα, δηλαδή εντός των επόμενων δύο μηνών, πηγές από το υπουργείο Υγείας ξεκαθαρίζουν πως θα έρθει στη Βουλή σχέδιο που θα περιλαμβάνει τη συγχώνευση νοσοκομειακών ιδρυμάτων από τον Θάνο Πλεύρη.

Την πρόθεσή του άλλωστε οι μεταρρυθμίσεις στον χώρο της Υγείας να συνεχίσουν και να ολοκληρωθούν χωρίς καθυστερήσεις την εξέφρασε στον Θάνο Πλεύρη ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχαν τις προηγούμενες ημέρες. Αυτός είναι άλλωστε

ο λόγος για τον οποίο ο **υπουργός Υγείας** έθεσε σε «νεκρό πολιτικό χρόνο» το ζήτημα των συγχωνεύσεων το μεσημέρι της Τετάρτης, αδιαφορώντας για τις δεδομένες αντιδράσεις που θα προκάλυπσε.

Και οι αντιδράσεις αυτές είναι ήδη μεγάλες στις τάξεις των υγειονομικών, οι οποίοι προετοιμάζονται για έναν νέο γύρο κινητοποιήσεων, ώστε ναβάλουν φρένο στη διάλυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και την παράδοση των δομών υγείας στον ιδιωτικό τομέα. «Ξεπληρώνουν γραμμάτια. Αυτό ήταν το σχέδιό τους προεκλογικά, το οποίο καθυστέρησε λόγω πανδημίας» είπε στην «Espresso» στέλεχος της ΕΙΝΑΠ, προαναγγέλλοντας την έντονη αντίδραση των υγειονομικών.

Έντονος όμως είναι και οι αντιδράσεις από τα κόμματα της αντιπολίτευσης, με τον πρώην **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό να δηλώνει πως «οι εξαγγελίες Πλεύρη οδηγούν **νοσοκομεία** της περιφέρειας σε «λουκέτο». Πέραν όμως του ζητήματος των **νοσοκομείων**, «πληγή» στα **νοσοκομεία** αναμένεται να είναι και η περικοπή των κρατικών κονδυλίων που προανήγγειλε ο Θάνος Πλεύρης. Και αυτό κυρίως αφορά τα περιφερειακά **νοσοκομεία**, τα οποία θα οδηγηθούν σε χρηματοδοτική ασφυξία, διευκολύνοντας έτσι την ανάπτυξη του ιδιωτικού τομέα.



"Με το σχέδιο της κυβέρνησης για το ΕΣΥ δεν είμαστε πλέον όλοι ίσοι μπροστά στην ασθένεια"

Πηγή: ΑΞΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 361.18 cm² Κυκλοφορία: 750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** αποτέλεσε μία από τις εμβληματικότερες μεταρρυθμίσεις με την υπογραφή του ΠΑΣΟΚ, καθώς έσπασε τις κοινωνικές ανισότητες προσφέροντας τις ιατρικές υπηρεσίες του σε όλους τους πολίτες.

Μετά από τη δύσκολη περιπέτεια της πανδημίας, θα έπρεπε το κράτος μας να έχει προτεραιότητα την αναγέννηση του ΕΣΥ. Αντ' αυτού, αυτή η φαραωνική μεγάλη μεταρρύθμιση που έχει τη σφραγίδα της δημοκρατικής παράταξης και του ΠΑΣΟΚ, ο δημόσιος χαρακτήρας του ΕΣΥ, σήμερα βλέπουμε ότι θυσιάζεται στον βωμό της εξυπηρέτησης των μικρών ή μεγαλύτερων οικονομικών συμφερόντων. Θυσιάζεται μαζί με την κοινωνική δικαιοσύνη και την ευημερία των πολιτών. Η ενίσχυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** είναι κοινωνική αναγκαιότητα στη χώρα μας. Όμως, η κυβέρνηση έχει άλλες προτεραιότητες και με το νόμο της υπονομεύει στην ουσία την ομαλή λειτουργία του ΕΣΥ.

Σε ένα κοινωνικό και προοδευτικό κράτος η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας είναι η ραχοκοκαλιά του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και πρέπει να ενισχυθεί. Πρέπει να δώσουμε νέα κίνητρα στους υγειονομικούς και στους γιατρούς, να εισάγουμε νέες ειδικότητες και φυσικά να αξιοποιήσουμε τους πόρους του Ταμείου Ανάκαμψης, ώστε να στηρίξουμε αυτόν το βασικό πυλώνα του κοινωνικού κράτους, όπως κάνουν άλλα ευρωπαϊκά κράτη.

Ο ελληνικός λαός πληρώνει τις τρίτες υψηλότερες ιδιωτικές δαπάνες για την υγεία του σε όλη την Ευρώπη. Πάνω από την Ελλάδα κατατάσσονται μόνο η Βουλγαρία και η Λιθουανία. Όλα αυτά δεί-

«Με το σχέδιο της κυβέρνησης για το ΕΣΥ δεν είμαστε πλέον όλοι ίσοι μπροστά στην ασθένεια»



Γράφει η **Σοφία Φ. Κασιγιαννή**
Αντιδήμαρχος Παιδείας, Ισότητας και Τουριστικής Ανάπτυξης στον Δήμο Διονύσου Αττικής και Αναπήρωτρια Γραμματέας Τομέα Τουρισμού του ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝ.ΑΛΛ.

χνουν τι πρέπει να κάνει κυβέρνηση, όμως οι ιδεοληψίες και η στήριξη του ιδιωτικού τομέα εις βάρος του ΕΣΥ δεν της το επιτρέπουν, παρά το ότι μόλις πρόσφατα διαπιστώθηκε, με αφορμή την πανδημία, ότι χωρίς ισχυρό σύστημα δημόσιας υγείας μια υγειονομική κρίση δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί αλλιώς. Η κυβέρνηση τροποποιεί τις εργασιακές σχέσεις των γιατρών και αλλάζει τη θεμελιώδη φιλοσοφία του ΕΣΥ, το οποίο μέχρι τώρα παρέχει δωρεάν τις υπηρεσίες του στους πολίτες. Στον πυρήνα του νόμου βρίσκεται η κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών του ΕΣΥ και η δυνατότητα των ιδιωτών γιατρών να εργάζονται στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Με εμβληματικό τρόπο, που μάλιστα δεν αφορά όλους τους γιατρούς του ΕΣΥ, προσπαθεί να αντιμετωπίσει το πρόβλημα της υποχρηματοδότησης σε σχέση με τις αμοιβές των γιατρών και τα κενά στις δημόσιες δομές υγείας. Η αύξηση στους μισθούς είναι περιπαικτική και τα επιδόματα που δίνονται δεν αποτελούν κίνητρο για να εισέλθουν νέοι γιατροί στο σύστημα και να παραμείνουν οι ήδη υπηρετούντες.

Επιπλέον, μέσα στο ΕΣΥ δημιουργούνται γιατροί δύο ταχυτήτων, αφού, με βάση τις προϋποθέσεις που τίθενται, δεν δίνεται η δυνατότητα σε όλους για την άσκηση παράλληλου ιδιωτικού έργου. Όφελος θα έχουν κυρίως τα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια που

θα εξασφαλίσουν φθινό εργατικό δυναμικό.

Αυτοί που θα πληγούν όμως πάνω από όλους είναι οι ασθενείς, αφού το ΕΣΥ παραμένει σε κατάσταση οριακής λειτουργίας, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται μεγάλες λίστες αναμονής σε χειρουργεία και τακτικά ραντεβού και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας να υποβαθμίζεται, όχι με ευθύνη του προσωπικού που καταβάλλει υπεράνω θρωπες προσπάθειες αλλά με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης.

Στην ουσία, αντί να ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα υγείας, ωθείται ο ασθενής να πληρώσει από την τσέπη του, σε μια συγκυρία μέγιστης ανασφάλειας και αδυναμίας για αξιοπρεπή διαβίωση.

Ο νόμος αυτός μας γυρνάει ολτοακώς σε παλιότερες εποχές, όταν το «φακελάκι» ήταν προαπαιτούμενο και πρόσβαση στην περίθαλψη είχαν οι έχοντες οικονομική επιφάνεια ή γνωριμίες.

Με τις κινήσεις αυτές οι κοινωνικές ανισότητες βαθαίνουν, η ιδιωτική δαπάνη υγείας θα αυξηθεί ακόμα περισσότερο και το κοινωνικό αγαθό της υγείας εμπορευματοποιείται. Αγνοείται προκλητικά το δίδαγμα της πανδημίας που προτάσσει την δημιουργία ισχυρών δημόσιων συστημάτων υγείας, αγνοείται ο σεβασμός στον πολίτη που δικαιούται ένα ολοκληρωμένο σύστημα υγείας, ενώ με το σύστημα αυτό δεν είμαστε πλέον όλοι ίσοι μπροστά στην ασθένεια.





petass@neakrmi.gr

Ρεπορτάζ
Νίκος Πετάσος

«Φωτιά» έχουν βάλει στον χώρο των νοσοκομείων του νομού Λασιθίου οι τελευταίες δηλώσεις δηλώσεις του υπουργού Υγείας κ. Αθανασίου Πλεύρη, που έγιναν σε πανελλαδικό συνέδριο για την οικονομία στην Υγεία στη χώρα μας.

«**Ο** υπουργός Υγείας κ. Πλεύρης φαίνεται ξεκάθαρα πια ότι έχει βάλει στο στόχαστρο την Υγεία στον νομό Λασιθίου. Ξεκινά άμεσα, όπως είπε, πιλοτικά το πρόγραμμα αναδιάρθρωσης των δομών υγείας στη χώρα μας, από την 7η Υ.ΠΕ. Κρήτης και το Λασιθί, όπου το ανέφερε ως κακό παράδειγμα, με δεδομένα τα τέσσερα νοσοκομεία που διαθέτει. Αφήνει εκτός υπολογισμού και δε λαμβάνει καθόλου υπόψη του τα πληθυσμιακά, αναπτυξιακά, μορφολογικά, γεωγραφικά και άλλα δεδομένα, όπως αυτό των τεσσάρων πόλεων και το αθλοοδικό δίκτυο, όπου παρ' όλες τις υποσχέσεις, παραμένει ίδιο και απaráλλακτο. Θα πρέπει να αναληφθεί η παρούσα κυβέρνηση ότι το Γενικό Νοσοκομείο Ιεράπετρας άντεξε στα μνημόνια, που μετά έγιναν Θεσμοί, άντεξε στην πρωτόγνωρη πανδημία του κορωνοϊού, χάρη στις άοκνες προσπάθειες του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και από τις αλληλέγγυες πιέσεις των φορέων και των κατοίκων της περιοχής. Είναι ξεκάθαρο πλέον όσον αφορά ότι ανοίγεται διάπλατα η πόρτα της ιδιωτικοποίησης της Υγείας, καταργείται το ΕΣΥ, ενώ δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι την επόμενη μέρα των δηλώσεων Πλεύρη αναρτήθηκε πινακίδα σε μεγάλο κτήριο της Ιεράπετρας, όπου αναφέρει, "προσεκώς ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο".

Στην Ιεράπετρα όμως υπάρχουν και εκφραστές αυτών των πολιτικών αποφάσεων, για τις οποίες είναι έτοιμοι να δώσουν συχωρόκαρτι στις επερχόμενες βουλευτικές εκλογές και δεν είναι άλλοι από τα στελέχη της δημοτικής μας Αρχής, όπου σχεδόν σιωπηρά εξαφανίζονται τον τελευταίο καιρό. Κινούνται τάχα μου δήθεν με το σύνθημα "όλοι μαζί για το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας", αλλά ο ψωφιάρης χωρία. Ο ψωφιάρης δεν είναι άλλος από την Υγεία στην Ιεράπετρα, όπου εντέχνως και με πρόφαση τη διαφωνία τους με τη διοίκηση του Νοσοκομείου Ιεράπετρας, σπείραν παντε-

Αναψαν «φωτιές» οι δηλώσεις Πλεύρη...

■ «Θύελλες» αντιδράσεων από την ατάκα του υπουργού Υγείας, πως δε γίνεται από τα 8 νοσοκομεία στην Κρήτη, τα 4 είναι στο Λασιθί



Από πρόσφατη κινητοποίηση για την υποβάθμιση του Νοσοκομείου της Ιεράπετρας.

Με τις επερχόμενες αλλαγές, όπως είπε ο κ. Πλεύρης, θα δημιουργηθούν «ισχυρές δομές που θα παρέχουν υπηρεσίες, και άλλες, που θα αλλάξουν χαρακτήρα», ενώ στη συνέχεια ως παράδειγμα ανέφερε ότι δεν μπορεί η Κρήτη να έχει 8 νοσοκομεία, από τα οποία τα 4 να βρίσκονται στο Λασιθί.

λώς από τον σχεδιασμό και τις πολιτικές αποφάσεις που λάμβαναν εδώ και μήνες οι υπουργοί της κυβέρνησης», αναφέρει, μεταξύ άλλων, σε επιστολή διαμαρτυρίας για τις δηλώσεις Πλεύρη ο επικεφαλής της δημοτικής παράταξης "Μαζί αλλάζουμε την Ιεράπετρα" κ. Αργύρης Πανατζής.

Κλείσιμο νοσοκομείων, περιορισμό της χρηματοδότησης των νοσοκομείων στα νοσήλια που οφείλει να καταβάλλει ο ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ, περιορισμό των συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τον ιδιωτικό τομέα στη βάση δεικτών ποιότητας και χορήγηση των φαρμάκων νέας τεχνολογίας μόνο στους ασθενείς που πληρούν το προφίλ της μέγιστης αποτελεσματικό-

τητας τους, κ. αυτό μετά τη διαπραγμάτευση της τιμής τους, περιλαμβάνονται νέα μέτρα για την Υγεία που ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας, ενόσω καταρτίζεται ο χάρτης υγείας για τη χώρα.

Τις σχετικές ανακοινώσεις έκανε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, κηρύσσοντας την έναρξη των εργασιών του πανελληνίου συνεδρίου για τα οικονομικά και τις πολιτικές της Υγείας 2022, στην Αθήνα.

Με τις επερχόμενες αλλαγές, όπως είπε, θα δημιουργηθούν «ισχυρές δομές που θα παρέχουν υπηρεσίες και άλλες, που θα αλλάξουν χαρακτήρα», ενώ στη συνέχεια ως παράδειγμα ανέφερε ότι δεν μπορεί η Κρήτη να έχει 8 νοσοκομεία, από τα οποία τα 4 να βρίσκονται στο Λασιθί.

Επιπρόσθετα σε ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας αναφέρεται πως στον νέο Χάρτη Υγείας «καμία δομή δεν κλείνει, αλλά αντιθέτως με τις παρεμβά-

σεις που θα γίνουν θα αναβαθμιστούν και η κάθε μία θα έχει τον χαρακτήρα σύμφωνα με τις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών».

«Δε μας αφινδιάσει ο υπουργός»

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας και πρώην διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής του κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος, κληθείς να σχολιάσει τις δηλώσεις του υπουργού Υγείας, ήταν κατηγορηματικός για την οργάνωση των αγώνων που θα συνεχίσει να δίνει ο λαός της Ιεράπετρας για το νοσοκομείο του, ενώ δεν εξεπλήγη από αυτά που άκουσε από τον κ. Πλεύρη. «Δεν αφινδιάσθηκα από αυτά που ακούσαμε από τον κ. Πλεύρη και από αυτά που περιέχει ο μπλε φάκελός του. Το περιμέναμε ότι θα ξεκινούσε πιλοτικά από την Κρήτη και από τον νομό Λασι-

θίου. Τα γνωρίζαμε όλα και γι' αυτόν τον λόγο κινητοποιήσαμε τον κόσμο για να είναι σε εγρήγορση. Αυτή η μέθοδος με τις δηλώσεις του κ. Πλεύρη και τον νόμο της κ. Γκάγκα έχουν έναν στόχο: Τη συνεκώς κλιμακούμενη απογοήτευση του λαού, ώστε να οδηγηθεί σε απάθεια. Εμείς δηλώνουμε ότι από αγώνες ο λαός της Ιεράπετρας γνωρίζει. Αυτό το οποίο έχει βάλει στόχο δε θα το έχει από εμάς. Σίγουρα η κυβέρνηση δε θέλει να ξεκινήσει από την Ιεράπετρα ένας σπινθήρας για να γίνει αναφλέξη σε όλη την Ελλάδα.

Θα κάνουμε ό,τι χρειαστεί για να έχουμε ένα νοσοκομείο αυτοδίοικτο και πλήρες, το οποίο το έχει ανάγκη η Νοτιοανατολική Κρήτη.

Θα συνεχίσουμε τον αγώνα μας και δε θα σταματήσουμε ποτέ να το διεκδικούμε», δήλωσε ο κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος.

Χρηματοδότηση

Αναφορικά με το σχέδιο χρηματοδότησης του νέου ΕΣΥ από τον ΕΟΠΥΥ και όχι από τον κρατικό προϋπολογισμό, ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος, γνωρίζοντας ότι πίσω απ' όλα αυτά κρύβονται πολύ μεγάλα συμφέροντα, μας είπε ότι «η κυβέρνηση προσπαθεί με όλα αυτά που σχεδιάζει να δημιουργήσει χώρο στον ιδιωτικό τομέα. Παροχή υγειονομικών υπηρεσιών από τους ιδιώτες. Σε αυτούς πιστεύει και αυτό είναι ξεκάθαρο.

Η Δημόσια Υγεία αποσύρεται από τον κρατικό προϋπολογισμό και παραχωρείται στον ιδιωτικό τομέα.

Όπως δεν έχει να πληρώσει δε θα έχει καλή τύχη στον ιδιωτικό τομέα για την αντιμετώπιση των προβλημάτων της υγείας του.

Σε όλα αυτά είμαστε αντίθετοι και ως Σύλλογος και ως γεραπετριτική κοινωνία και δε θα τα δεχτούμε παθητικά. Η κυβέρνηση δεν πιστεύει ότι θα τοιμήσει να τα εφαρμόσει προεκλογικά. Το προετοιμάζει για να το εφαρμόσει αν επανεκλεγεί στην επόμενη θητεία της», πρόσθεσε ο κ. Μαμαντόπουλος.

Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΚΑΙ Η ΑΠΟΡΡΙΨΗ

Ένα νέο μεγάλο νοσοκομείο στο γεωγραφικό κέντρο του Λασιθίου

Στην τελευταία συνάντηση που είχε με την κ. Γκάγκα στο υπουργείο Υγείας αντιπροσωπία από την Ιεράπετρα με επικεφαλής τον δήμαρχο κ. Θεοδόση Καλαντζάκη, είχε ξανατεθεί το θέμα της κατασκευής ενός νέου νομαρχιακού νοσοκομείου στο γεωγραφικό κέντρο του νομού Λασιθίου.

«Η κ. Γκάγκα το απέρριψε και μας είπε να βρούμε εμείς τα χρήματα για να το συζητήσουμε.

Εμείς υποδεικνύαμε και τον χώρο που διαθέτουμε, έχουμε

και τα σχέδια από το Νοσοκομείο της Κομοτηνής, για να ζητήσουμε από το Ίδρυμα "Νάρκος" να μας χαρίσει αυτό το σχέδιο.

Όταν της είπαμε ότι χρειάζονται 80 εκατ. ευρώ ενochλήθηκε, ενώ έχουν δαπανηθεί πάρα πολλά χρήματα σε άλλους τομείς», κατέληξε ο κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος, ενώ μας αποκάλυψε ότι θα ξεκινούσε ένας νέος κύκλος δυναμικών κινητοποιήσεων στην Ιεράπετρα μετά τις γιορτές.



“Φωτιές” άναψαν οι δηλώσεις Πλεύρη για τα νοσοκομεία

Πηγή: ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ

Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 201.54 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΛΑΣΙΘΙ

“Φωτιές” άναψαν οι δηλώσεις Πλεύρη για τα νοσοκομεία

Έντονες αντιδράσεις στον χώρο των νοσοκομείων του νομού Λασιθίου προκάλεσαν οι τελευταίες δημόσιες δηλώσεις του **υπουργού Υγείας** κ. Θόδωρου Πλεύρη, στο πλαίσιο συνεδρίου για την οικονομία στην Υγεία.

«Ο υπουργός Υγείας κ. Πλεύρης φαίνεται ξεκάθαρα πια ότι έχει βάλει στο στόχαστρο την Υγεία στον νομό Λασιθίου. Ξεκινά άμεσα, όπως είπε, πιλοτικά το πρόγραμμα αναδιάρθρωσης των δομών υγείας στη χώρα μας, από την 7η Υ.ΠΕ. Κρήτης και το Λασιθι, όπου το ανέφερε ως κακό παράδειγμα με δεδομένα τα τέσσερα νοσοκομεία που διαθέτει. Αφήνει εκτός υπολογισμού και δε λαμβάνει καθόλου υπόψη του τα πληθυσμιακά, αναπτυξιακά, μορφολογικά, γεωγραφικά και άλλα δεδομένα, όπως αυτό των τεσσάρων πόλεων και το άθλιο οδικό δίκτυο, όπου παρ’ όλες τις υποσχέσεις, παραμένει ίδιο και απαράλλακτο. Θα πρέπει να αντιληφθεί η παρούσα κυβέρνηση ότι το Γενικό **Νοσοκομείο** Ιεράπετρας άντεξε στα



μνημόνια, που μετά έγιναν Θεσμοί, άντεξε στην πρωτόγνωρη πανδημία του κορωνοϊού, χάρη στις άοκνες προσπάθειες του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και από τις αλληπάλληλες πιέσεις των φορέων και των κατοίκων της περιοχής», σημειώνει ο επικεφαλής της δημοτικής παράταξης “Μαζί αλλάζουμε την Ιεράπετρα” κ. Αργύρης Πανταζής, σε επιστολή διαμαρτυρίας για τις

δηλώσεις του κ. Πλεύρη. Δηλαδή ότι με τις επερχόμενες αλλαγές θα δημιουργηθούν «ισχυρές δομές που θα παρέχουν υπηρεσίες, και άλλες, που θα αλλάξουν χαρακτήρα», ενώ στη συνέχεια ως παράδειγμα ανέφερε ότι δεν μπορεί η Κρήτη να έχει 8 **νοσοκομεία**, από τα οποία τα 4 να βρίσκονται στο Λασιθι. Ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων **Νοσοκομείου** Ιεράπετρας και πρώην διευθυντής της Χειρουργικής Κλινικής του κ. Ανδρέας Μαραντόπουλος, σχολιάζοντας το θέμα, εμφανίστηκε κατηγορηματικός, σημειώνοντας πως ο λαός της Ιεράπετρας θα συνεχίσει να δίνει αγώνες για το **νοσοκομείο** του.

«Δεν αιφνιδιαστήκαμε από αυτά που ακούσαμε από τον κ. Πλεύρη και από αυτά που περιέχει ο μπλε φάκελός του. Το περιμέναμε ότι θα ξεκινούσε πιλοτικά από την Κρήτη και από τον νομό Λασιθίου. Τα γνωρίζουμε όλα και γι’ αυτόν τον λόγο κινητοποιήσαμε τον κόσμο για να είναι σε εγρήγορση», είπε χαρακτηριστικά.





«Τα φάρμακα μένουν σε αποθήκες για εξαγωγή»

Καταγγελία του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθήνας για τις ελλείψεις που παρατηρούνται σε αντιβιοτικά, καθώς η κυβέρνηση δεν παίρνει μέτρα

Η έλλειψη σε βασικά φαρμακευτικά προϊόντα συνεχίζει με αμείωτη ένταση να δοκιμάζει την υπομονή των φαρμακοποιών αλλά και των πολιτών, οι οποίοι σε καθημερινή βάση επιδίδονται σε «σαφάρι» αναζήτησης ενός σκευάσματος από φαρμακείο σε φαρμακείο.

Η κατάσταση όμως τις τελευταίες ημέρες έχει επιδεινωθεί ραγδαία, καθώς οι εποχικές ιώσεις και η γρίπη σαρώνουν τη χώρα και ιδιαίτερα τα μικρά παιδιά, με αποτέλεσμα οι γονείς τους να δυσκολεύονται να βρουν στα φαρμακεία σιρόπια, αντιβιοτικά, ακόμη και ένα απλό Derpon. Μπροστά σε αυτή την τραγική κατάσταση, για την οποία η κυβέρνηση φέρει τεράστια ευθύνη, με δεδομένο πως εδώ και μήνες αρνείται να λάβει ουσιαστικά μέτρα για την επάρκεια των φαρμάκων, ο θάνατος Πλεύρης επιδόθηκε χθες σε ακόμα ένα επικοινωνιακό show.

Συγκεκριμένα, ο **υπουργός Υγείας** ανακοίνωσε πως αρχίζουν έλεγχοι από ειδικά κλιμάκια του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) στις μεγάλες φαρμακαποθήκες, ώστε να ομαλοποιηθεί η τροφοδοσία φαρμάκων. «Μετά τις επαφές που έγιναν τις προηγούμενες ημέρες, οι φαρμακαποθήκες δήλωσαν στον ΕΟΦ τα αποθέματά τους και σήμερα -ημέρα λήξης της προθεσμίας καταγραφής του υλικού τους- ο οργανισμός βγάζει κλιμάκια για να πραγματοποιήσει ελέγχους» δήλωσε ο θάνατος Πλεύρης και ακόμα μία φορά δεσμεύτηκε πως «θα επιτευχθεί η ομαλοποίηση του προβλήματος».

«Φταιει η ζήτηση»

Αναφερόμενος δε στα παιδιατρικά φάρμακα, ο θάνατος Πλεύρης εξήγησε πως δεν υπάρχει πρόβλημα επάρκειας, αλλά αυξημένης ζήτησης και ταχύτητας της τροφο-



Για άλλη μια φορά, το κέρδος μπαίνει πάνω από την υγεία!

δοσίας. «Υπάρχει μία τρομακτική ζήτηση, πολύ μεγάλη παντού. Και γιατί υπάρχει αυτή η ζήτηση; Ο ιός της γρίπης στα παιδιά εμφανιζόταν στις ηλικίες 0 έως 3 ετών. Δεδομένου ότι δύο χρόνια τώρα υπήρχαν τα περιοριστικά μέτρα και οι μάσκες, η γρίπη πια εμφανίζεται και σε μεγαλύτερες ηλικίες, με αποτέλεσμα να έχουμε μία τεράστια ζήτηση. Σ' αυτό δεν υπάρχει πρό-

βλημα επάρκειας, υπάρχει πρόβλημα ταχύτητας της τροφοδοσίας, που συνεχώς το βελτιώνουμε» τόνισε συγκεκριμένα.

Ωστόσο, οι φαρμακοποιοί διαφωνούν με την προσπάθεια ωραιοποίησης της κατάστασης από τον θάνατο Πλεύρη και επιρρίπτουν ευθέως ευθύνες στην κυβέρνηση για την παθητική στάση που διατηρεί έναντι των φαρμακαποθηκών όλο αυτό το διάστημα. Χαρακτηριστική είναι η τοποθέτηση του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθήνας, ο οποίος επιμένει να μιλάει για «διατήρηση των φαρμάκων στις αποθήκες, μη διάθεσή τους στην ελληνική αγορά και εξαγωγή τους στο εξωτερικό, όπου οι τιμές είναι μεγαλύτερες».

Κοινώς, το κέρδος πάνω από την υγεία!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 29

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 245.71 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αντιδράσεις και από βουλευτές της Ν.Δ. στα σχέδια Πλεύρη

Πλούσιο είναι το παρασκήνιο πίσω από την εξαγγελία του Θάνου Πλεύρη για συγχωνεύσεις **δημόσιων νοσοκομείων** της περιφέρειας. Σύμφωνα με πληροφορίες της «δημοκρατίας», οι αντιδράσεις είναι πολύπλευρες, καθώς προέρχονται τόσο από τους «γαλάζιους» βουλευτές της περιφέρειας, τα στελέχη του κόμματος που εμπλέκονται στον τομέα Υγείας, όσο όμως και από τους γιατρούς του ΕΣΥ. Αν οι εκλογές δεν γίνουν πρόωρα, δηλαδή εντός των επόμενων δύο μηνών, πηγές από το υπουργείο Υγείας ξεκαθαρίζουν πως θα έρθει στη Βουλή σχέδιο που θα περιλαμβάνει τη συγχώνευση νοσοκομειακών ιδρυμάτων από τον Θάνο Πλεύρη.

Την πρόθεσή του, άλλωστε, οι μεταρρυθμίσεις στον χώρο της Υγείας να συνεχίσουν και να ολοκληρωθούν χωρίς καθυστερήσεις εξέφρασε στον Θάνο Πλεύρη ο πρωθυπουργός κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχαν τις προηγούμενες ημέρες. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο ο **υπουργός Υγείας** έθεσε το ζήτημα των συγχωνεύσεων σε «νεκρό πολιτικό χρόνο», το μεσημέρι της Τετάρτης, αδιαφορώντας για τις δεδομένες αντιδράσεις που θα προκαλούσε. Και οι αντιδράσεις αυτές είναι ήδη μεγάλες στις τάξεις των υγειονομικών, οι οποίοι προετοιμάζονται για νέο γύρο κινητοποιήσεων, ώστε να βάλουν φρένο στη διάλυση του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και στην παράδοση των δομών υγείας στον ιδιωτικό τομέα.

«Ξεπληρώνουν γραμμάτια. Αυτό ήταν το σχέδιό τους προεκλογικά, το οποίο καθυστέρησε λόγω πανδημίας» είπε στη «δημοκρατία» στέλεχος της ΕΙΝΑΠ, προαναγγέλλοντας την έντονη αντίδραση των υγειονομικών. Εντονές είναι και οι αντιδράσεις των κομμάτων της αντιπολίτευσης, με τον πρώην **υπουργό Υγείας** Αντρέα Ξανθό να δηλώνει πως «οι εξαγγελίες Πλεύρη οδηγούν **νοσοκομεία** της επαρχίας σε λουκέτο».

Πέραν όμως του ζητήματος των **νοσοκομείων**, «πληγή» στα **νοσοκομεία** αναμένεται να είναι και η περικοπή των κρατικών κονδυλίων που προσηγγείλε ο Θάνος Πλεύρης. Και αυτό κυρίως αφορά τα περιφερειακά **νοσοκομεία**, τα οποία θα οδηγηθούν σε χρηματοδοτική ασφυξία, διευκολύνοντας έτσι την ανάπτυξη του ιδιωτικού τομέα.

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 587.31 cm² Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Οι νοσηλευτές μπήκαν στον χορό των απεργιών

«Μετα τα χειροκροτήματα δεν πληρώνονται οι λογαριασμοί μας». Το σύνθημα αυτό, ένα από τα πολλά που ακούστηκαν στην απεργία και τη διαδήλωση των νοσηλευτών στη Βρετανία, θα εκπροσωπούσε άνετα

τους υγειονομικούς και σε αρκετές άλλες ευρωπαϊκές χώρες, με πρώτη και καλύτερη τη δική μας. Όμως, η προχθεσινή απεργία των νοσηλευτών, η οποία θα επαναληφθεί στις 20 του μήνα κι έρχεται να προστεθεί στο απεργιακό κύμα που συγκλονίζει τη χώρα αυτόν τον «Δεκέμβρη της δυσaréσκειας», ήταν η πρώτη που πραγματοποιήσε το συνδικάτο τους, το Royal College of Nursing (RCN), στα 106 χρόνια από την ίδρυσή του!

Υπολογίζεται ότι περίπου 100.000 νοσηλευτές και νοσηλεύτριες στα νοσοκομεία και άλλες δομές υγείας του NHS, του βρετανικού ΕΣΥ, δεν προσήλθαν στις θέσεις τους στην Αγγλία, την Ουαλία και τη Βόρεια Ιρλανδία. Η απεργία στη Σκωτία αποφεύχθηκε, καθώς η τοπική κυβέρνηση δέχτηκε να διαπραγματευτεί με το συνδικάτο για τα μισθολογικά αιτήματα.

Οι νοσηλευτές ζητούν αύξηση στους μισθούς τους λίγο μεγαλύτερη του 19% προκειμένου να αντισταθμιστεί η μείωση της



LIAM MCBURNEY/PA VIA AP

τώνονται και να εξοντώνονται όσοι μένουν πίσω. Κάποιοι νοσηλευτές, αυτές τις απεργιακές μέρες, μίλησαν για «φρικτές» συνθήκες εργασίας σε ορισμένα νοσοκομεία.

Ψιλά γράμματα για την κυβέρνηση των Τόρις και τον πρωθυπουργό Ρίσι Σούνακ, ο οποίος επιμένει ότι τα δημοσιονομικά δεν αντέχουν αυξήσεις πέραν του 5%. «Ο υπουργός Υγείας έχει υπάρξει ξεκάθαρος, η πόρτα του διαλόγου είναι πάντα ανοιχτή, θέλουμε όμως να είμαστε δίκαιοι, λογικοί κι εποικοδομητικοί», δήλωσε χθες στο BBC κατά τη διάρκεια επίσκεψής του στο Μπέλφαστ της Βόρειας Ιρλανδίας κι ενώ ακόμα και κάποια υψηλόβαθμα στελέχη του Συντηρητικού Κόμματος τον καλούν να δεχτεί τον διάλογο με τους συνδικαλιστικούς εκπροσώπους των νοσηλευτών.

Η αδιαλλαξία απέναντι στα αιτήματα των απεργιών αποτελεί άλλο ένα καρφί στο πολιτικό φέρετρο των Τόρις, οι οποίοι βρίσκονται σε διαρκή δημοσκοπική κατάρρευση, καθώς καθημερινά έρχονται ολοένα περισσότερα δυσάρεστα μηνύματα από το μέτωπο της φτώχειας. «Έχει έρθει η ώρα για μια κυβέρνηση των Εργατικών», δήλωσε χθες ο αρχηγός τους, Κιρ Στάρμερ, μετά την πανηγυρική νίκη του Εργατικού Αντρίου Γουέστερν στις τοπικές εκλογές για την αναπλήρωση μιας κενής βουλευτικής έδρας στην περιφέρεια του Μάντσεστερ. Την ίδια στιγμή, όμως, ο αρθρογράφος της Guardian, Σάιμον Τζένκινς, προειδοποιούσε τους Εργατικούς ότι «δεν αρκεί να γίνουν μια πιο συμπαθή εκδοχή των Τόρις»...

Αγωνιστικές γιορτές οι φετινές στη Βρετανία, με τον έναν μετά τον άλλο κλάδο να προκηρύσσει απεργίες ● Τουλάχιστον 100.000 νοσηλευτές απείχαν από τις δουλειές τους, ζητώντας αύξηση μισθών, ενώ θα ξαναβγούν στους δρόμους την Τρίτη

αγοραστικής τους δύναμης, η οποία, σύμφωνα με το RCN, έχει περιοριστεί κατά 20% από το 2010 κι ενώ φέτος ο πληθωρισμός έχει ξεπεράσει το 10%. Η νέα οικονομική

κρίση ήρθε να αποτελειώσει έναν κλάδο που είχε ήδη γονατίσει τα τελευταία τρία χρόνια, εξαιτίας της πανδημίας. Οι εκπρόσωποί του καταγγέλλουν ότι τα μέλη τους παραλείπουν

γεύματα, δυσκολεύονται να ταΐσουν και να ντύσουν τις οικογένειές τους και εγκαταλείπουν μαζί με το NHS, ιδίως οι νεότεροι σε ηλικία. Το αποτέλεσμα είναι να υπερφορ-



Έξαρση ιογενών λοιμώξεων σε παιδιά - Βγήκαν ράντζα στην Παιδιατρική του "Αττικόν"

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022

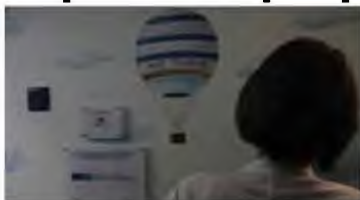
Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 170.67 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έξαρση ιογενών λοιμώξεων σε παιδιά - Βγήκαν ράντζα στην Παιδιατρική του "Αττικόν"



Μεγάλη είναι η έξαρση των ιογενών λοιμώξεων σε παιδιά. Μάλιστα για πρώτη φορά χθες Τετάρτη 14/12 ανα-

πτύχθηκαν ράντζα στην Γ' Παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου "Αττικόν" κατά τη διάρκεια εφημερίας, καθώς ήταν ανεπτυγμένα πάρα πολλά περιστατικά. Το σύνολο των ανεπτυγμένων κλινών στην παιδιατρική κλινική του νοσοκομείου "Αττικόν" ανέρχεται στις 33 κλίνες.

Σύμφωνα με τον διοικητή του νοσοκομείου "Αττικόν" Σπύρο Αποστολόπουλο, υπάρχει ασφυκτική πίεση διότι καθημερινά γίνονται εισαγωγές για

νοσηλεία από τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία. Είτε για μονοήμερη νοσηλεία, είτε για πολυήμερη νοσηλεία λόγω προγραμματισμένου χειρουργείου, η κάποιας πάθησης, η παρακολούθησης περιστατικών.

Σήμερα από τις 33 κλίνες στην παιδιατρική κλινική οι 30 είναι κατειλημμένες. Από τα παραπάνω περιστατικά, 6 παιδιά από 1 έτους έως 15 ετών, νοσηλεύονται με γρίπη. Στο νοσοκομείο Παιδων "Αγία Σοφία" που χθες εφημέρευε

προσήλθαν 509 παιδιά, εκ των οποίων πραγματοποιήθηκαν 34 εισαγωγές non covid. Σύμφωνα με τα στοιχεία από την 1η Υγειονομική περιφέρεια στο νοσοκομείο Παιδων "Αγία Σοφία" 12 παιδιά νοσηλεύονται με Covid-19. Οι εισαγωγές περιστατικών γρίπης ήταν 7 και οι νοσηλείες 18. Σε ότι αφορά τον κορονοϊό, παρατηρείται πτώση στους δείκτες -70% σε σχέση με πέρυσι και στα παιδιά αλλά και στους ενήλικους.

Οι ειδικοί συνιστούν ψυχραιμία και όχι πανικό στους γονείς. Τήρηση μέτρων ατομικής υγιεινής και επικαιροποίηση **εμβολιασμών** στα παιδιά.

Πηγή: ertnews.gr



Με δυο τεστ την εβδομάδα και μάσκα υψηλής προστασίας στα νοσοκομεία ανεμβολίαστοι διοικητικοί και ...

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 17-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 129.72 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Με δυο τεστ την εβδομάδα και μάσκα υψηλής προστασίας στα νοσοκομεία ανεμβολίαστοι διοικητικοί και νοσηλευτές

Πρωτόκολλο επιστροφής των ανεμβολίαστων υγειονομικών από 01.01.23. εισηγήθηκε σήμερα η επιτροπή εμπειρογνομώνων σε συνεδρίαση της. Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας για τους διοικητικούς υπαλλήλους, νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό η εισήγηση είναι: επιστροφή με δυο τεστ την εβδομάδα

και μάσκα υψηλής προστασίας. «Για τους γιατρούς όπου υπάρχουν και οι μεγαλύτεροι προβληματισμοί ως προς την τυχόν επιστροφή τους θα υπάρξει νεότερη συνεδρίαση», επισημαίνει το υπουργείο Υγείας, ενώ, όπως γίνεται γνωστό, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης θα περιμένει τις τελικές εισηγήσεις της επιτροπής.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ





Ποια «λουκετώνονται» με τον νέο χάρτη της υγείας **Συγχωνεύσεις, αλλαγές** χρήσης και υγειονομικά κέντρα... τραύματος



Σε συγχωνεύσεις νοσοκομείων αναμένεται να προχωρήσει το υπουργείο Υγείας μέσα στο 2023. Η κυβέρνηση έχει στα σχέδιά της να συγχωνεύσει ορισμένα νοσοκομεία τα οποία παρουσιάζουν σήμερα χαμηλή πληρότητα και βρίσκονται πολύ κοντά σε μεγαλύτερες νοσοκομειακές μονάδες.

Μάλιστα θα επικαλεστεί και έρευνες που έχουν γίνει αλλιά και καταγραφές για την πληρότητα. Λουκέτα, πάντως, δεν αναμένεται να μπούν σε νοσοκομεία, αλλιά θα επιχειρηθεί να γίνει λειτουργική διασύνδεση. Γεγονός που σημαίνει ότι δύο νοσοκομεία θα λειτουργούν υπό κοινή διοίκηση, ενώ και το προσωπικό θα μπορεί να μετακινείται ώστε να καλύπτονται τα κενά. Στην περίπτωση αυτή θα ορισθεί μία κεντρική μονάδα υγείας και τα διπλανά νοσοκομεία θα λειτουργούν συμπληρωματικά.

Ήδη, από τις καταγραφές που έχουν φθάσει στο υπουργείο Υγείας διαπιστώνεται ότι υπάρχουν κοντά 50 περιφερειακά νοσοκομεία, από τα 125 συνολικά, τα οποία έχουν πληρότητα κοντά στο 30%. Με βάση το σχέδιο, οι νοσοκομεια-

κές μονάδες με εξαιρετικά χαμηλή πληρότητα θα ενταχθούν υπό την «ομπρέλα» του μεγαλύτερου νοσοκομείου της περιοχής όπου και θα μετακινείται το προσωπικό. Ένα άλλο βασικό κριτήριο που εμπεριέχεται στο σχέδιο του υπουργείου Υγείας για τις συγχωνεύσεις είναι η απόσταση μεταξύ νοσοκομείων. Και αυτό διότι υπάρχουν περιοχές που διαθέτουν 2 και 3 νοσοκομεία (κάποιες και περισσότερα) σε πολύ κοντινή απόσταση. Στις περιπτώσεις αυτές το προσωπικό θα μετακινηθεί στο κεντρικό νοσοκομείο και τα υπόλοιπα θα αλλιάσουν χρήση και θα γίνουν είτε μονάδες αποκατάστασης είτε εξειδικευμένα κέντρα για συγκεκριμένα νοσήματα είτε Κέντρα Επείγουσας Ιατρικής. Και η στελέχωση αναμένεται να παίξει κεντρικό ρόλο στις συγχωνεύσεις των νοσοκομείων. Όποιες μονάδες παρουσιάζουν σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό θα συνενωθούν.

Η επιχειρηματολογία της κυβέρνησης είναι ότι κάποια νοσοκομεία παρουσιάζουν ελλείψεις σε εργαζόμενους καθώς οι θέσεις βγαίνουν άγονες, δηλαδή προκηρύσσονται αλλιά δεν καλύπτονται. Παράλληλα θα συνεκτιμηθούν και δείκτες αποτελεσματικότητας των νοσοκομείων που θα οδηγηθούν σε συγχώνευση ή αλλιάγή χρήσης. Στο πλαίσιο αυτό νοσοκομεία θα μετατραπούν για παράδειγμα σε κέντρα τραύματος, ειδικά σε νησιωτικές περιοχές όπου καταγράφονται πολλά ατυχήματα.



Ιδιωτικοποιούν και την παρηγορική φροντίδα των ασθενών

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Τρώγοντας έρχεται η όρεξη, λέει ο σοφός λαός, κάτι που ακολουθεί πιστά η κυβέρνηση, ειδικά σε θέματα υγείας. Μετά τους δύο νόμους για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τη Δευτεροβάθμια Περιθαλάξη, μια νέα πρωτοβουλία του υπουργείου Υγείας έρχεται να διαλύσει όποιον δημόσιο χαρακτήρα έχει απομείνει στο ΕΣΥ: το νομοσχέδιο για την Ανακουφιστική Φροντίδα.

Η ομότιμη καθηγήτρια Ανασθησιολογίας Θεραπείας Πόνου στο ΕΚΠΑ Ιωάννα Σιαφάκα τονίζει ότι με το συγκεκριμένο νομοσχέδιο είναι ξεκάθαρο ότι καταργούν περαιτέρω το δημόσιο σύστημα Υγείας. «Είναι στον ίδιο άξονα με τα προηγούμενα. Δεν μπορεί η παροχή παρηγορικής φροντίδας σε όλη την Ευρώπη να εντάσσεται στο δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά εδώ να βασίζεται σε ιδιωτικούς φορείς» υπογραμμίζει μιλώντας στην ΑΥΓΗ της Κυριακής και συμπληρώνει: «Διότι θα βασίζεται η παρηγορική φροντίδα σε δωρεές. Για τους πάρα πολλούς ασθενείς που χρήζουν παρηγορικής φροντίδας δεν μπορεί να είναι πολυτέλεια το δικαίωμα που έχουν να πάρουν αυτή τη φροντίδα στο ΕΣΥ. Και δεν είναι μόνο οι καρδιοπαθείς, αλλά είναι και οι ασθενείς με νευρολογικές παθήσεις, καρδιακή, αναπνευστική ανεπάρκεια, νεφροπάθεια, AIDS κ.λπ., αλλά και οι συγγενείς τους».

Η Ελληνική Εταιρεία Θεραπείας Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας ΠΑΡΗΣΥΑ, της οποίας η Ι. Σιαφάκα είναι αντιπρόεδρος, έστειλε ήδη εξώδικο προς το υπουργείο

Υγείας, καθώς η πολιτική ηγεσία δεν ακολουθεί τις θέσεις που θα έπρεπε στο συγκεκριμένο ζήτημα.

Το νομοσχέδιο βασίζεται στη μελέτη σκοπιμότητας που είχε συντάξει η Εθνική Επιτροπή για την Ανάπτυξη και την Υλοποίηση της Στρατηγικής για την Ανακουφιστική Φροντίδα στην Ελλάδα, που είχε συσταθεί με χρηματοδότηση του Ιδρύματος «Σ. Νιάρχος». Ωστόσο, η εν λόγω Εθνική Επιτροπή αναγέρθηκε ως παρόχους εξειδικευμένης παρηγορικής φροντίδας συγκεκριμένους ιδιωτικούς φορείς και απέκλεισε από αυτή την κατηγορία τα δημόσια Ιατρεία Πόνου και Παρηγορικής Φροντίδας των νοσοκομείων, όπως επίσης και την ΠΑΡΗΣΥΑ. Σημειώνεται ότι η ΠΑΡΗΣΥΑ είναι πιστοποιημένη από δύο διεθνείς φορείς για τις υπηρεσίες της, μέλος της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Παρηγορικής Αγωγής-Φροντίδας και της Διεθνούς Ένωσης Ξενώνων και Παρηγορικής Φροντίδας. Επίσης, είναι ιδρυτικό μέλος του Ευρωπαϊκού Συνδέσμου κατά του Πόνου και εκπρόσωπος της ελληνικής επισημονικής κοινότητας στο πεδίο της Θεραπείας του Πόνου και της Παρηγορικής Αγωγής σε πανευρωπαϊκά και διεθνή φόρα (Παγκόσμιο Ινστιτούτο Πόνου, Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, ΟΗΕ), άρα είναι αδικαιολόγητος ο αποκλεισμός της.

«Ημουν σε όλες τις διεργασίες. Στην αρχή δεν μας είχαν βαφτίσει "Εθνική". Και ποια Εθνική Επιτροπή συνεδριάζει στις εγκαταστάσεις του "Νιάρχος"; Εγώ έστειλα τις αντιρρήσεις μου. Φάγαμε ατέλειωτες ώρες απλήρωτοι. Δεν περάζει, εκπαίδευση είναι» λέει η Ιωάννα Σιαφάκα. Επίσης, η ίδια πρότεινε να αξιοποιηθούν υπάρχουσες δομές. Διότι τα Ιατρεία Πόνου και Παρηγορικής



«Δεν μπορεί η παρηγορική φροντίδα σε όλη την Ευρώπη να εντάσσεται στο δημόσιο σύστημα Υγείας, αλλά εδώ να βασίζεται σε ιδιωτικούς φορείς»

Ιωάννα Σιαφάκα

Ομότιμη καθηγήτρια Ανασθησιολογίας Θεραπείας Πόνου στο ΕΚΠΑ



Φροντίδας που είναι μέσα στα νοσοκομεία, τα οποία υποστηρίζονται από αναισθησιολόγους, εθελοντές και ψυχολόγους. «Γίνεται πολλή δουλειά εδώ και είκοσι πέντε χρόνια» μεταφέρει η Ι. Σιαφάκα. Κάτι τέτοιο όμως δεν προβλέπεται στο νομοσχέδιο. Επιπλέον, η Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, της οποίας η Ι. Σιαφάκα είναι μέλος στο Δ.Σ., έχει χτίσει στην Παιανία ένα μεγάλο κτήριο, το οποίο δεν μπόρεσε να το λειτουργήσει και θα μπορούσε να αξιοποιηθεί.

Θα διαλυθούν οι δημόσιες δομές

Σήμερα οι δημόσιες δομές είναι υπό κατάρρευση. Χαρακτηριστικά, η Ι. Σιαφάκα -μολοντί έχει βγει στη σύνταξη- εξακολουθεί να προσφέρει εθελοντικά στο Ιατρείο Πόνου του Αρεταίου Νοσοκομείου. «Το στήσαμε από αποθήκη, εκεί που έβραζαν τις σκούπες. Αυτό μας παραχωρήσαν. Το τηλέφωνο χτυπάει ασταμάτητα από ασθενείς. Εδώ εκπαιδεύουμε γιατρούς που θα καταλάβουν τι είναι το αντικείμενο του πόνου και της παρηγορικής».

Σύμφωνα με τις θέσεις της ΠΑΡΗΣΥΑ που μεταφέρει η καθηγήτρια στην ΑΥΓΗ της Κυριακής, το νομοσχέδιο της κυβέρνησης έχει μια σειρά από προβλήματα. Ο όρος «ανακουφιστική φροντίδα» που χρησιμοποιείται δεν περικλείει το σύνολο των παροχών και κυρίως την ισχύουσα ιατρική προσέγγιση. Θα πρέπει να προστεθεί ο όρος «παρηγορική». Επίσης, δίνει τη δυνατότητα σε νομικά πρόσωπα κερδοσκοπικού χαρακτήρα να δραστηριοποιούνται στον πλέον ευαίσθητο τομέα της παρηγορικής φροντίδας. Αρκεί η πρόβλεψη στο καταστατικό

τους «παροχή υπηρεσιών φροντίδας υγείας», ενώ θα έπρεπε να προβλέπεται η «παροχή υπηρεσιών Παρηγορικής Ιατρικής ή ανακουφιστικής φροντίδας». Από όλες τις διατάξεις του νομοσχεδίου καθίσταται σαφές ότι συγκεκριμένες ιδιωτικές δομές θα καταστούν φορείς πιστοποίησης και εκπαίδευσης σε έναν ιδιαίτερα ευαίσθητο τομέα άσκησης Ιατρικής και θα διαμορφώνουν την πολιτική και τα πρωτόκολλα, ενώ αυτό αποτελεί υποχρέωση του κράτους και ενώ η ιατρική εκπαίδευση παρέχεται από τις Ιατρικές Σχολές. Με το αβαντάζ που έχουν οι ιδιωτικές δομές, οι δημόσιες θα διαλυθούν σύντομα.

Κλειστό παράπλευρο σύστημα

Συμπερασματικά, το νομοσχέδιο στοχεύει στη δημιουργία ενός κλειστού συστήματος παροχής παρηγορικής φροντίδας που μακρύνει από τις υποχρεώσεις της Πολιτείας για τη δημιουργία ενός συστήματος που θα βασίζεται σε δημόσιες δομές. Το σύστημα που θα δημιουργηθεί απέχει από την υποχρέωση της Ελλάδας να διαμορφώσει ένα σύστημα πρόσβασης σε υπηρεσίες παροχής παρηγορικής φροντίδας για όλους τους πολίτες, το οποίο θα έχει ως βάση τις δημόσιες δομές. Τέτοια λογική συναντάται σε χώρες με ανύπαρκο ή υποβαθμισμένο δημόσιο σύστημα Υγείας και δεν δικαιολογείται για την Ελλάδα. Η ειδική αναφορά στο νομοσχέδιο σε δωρεές ενδεικνύει ότι το σύστημα που επιδιώκεται να δημιουργηθεί θα βασίζεται σε αυτές. Επομένως, το νομοσχέδιο δεν ενσωματώνει την παρηγορική φροντίδα στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά δημιουργεί ένα παράπλευρο.



ΣΚΗΝΙΚΟ ΠΟΛΕΜΟΥ ΣΤΟ «ΠΑΙΔΩΝ» θερίζει η γρίπη στα παιδιά και δεν υπάρχουν φάρμακα

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,24 Ημερομηνία έκδοσης: 18-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1106.01 cm² Κυκλοφορία: 1720
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**«ΠΑΙΔΩΝ»
θερίζει η γρίπη
στα παιδιά και
δεν υπάρχουν
φάρμακα στο
νοσοκομείο**

24



ΣΚΗΝΙΚΟ ΠΟΛΕΜΟΥ ΣΤΟ «ΠΑΙΔΩΝ»

Θερίζει η γρίπη στα παιδιά και δεν υπάρχουν φάρμακα

- Ουρές 8 ωρών στα νοσοκομεία
- Ατελείωτη ταλαιπωρία για γονείς και παιδιά
- Σε έξαρση και ο κορωνοϊός

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Με αμείωτο ρυθμό συνεχίζεται η διασπορά της γρίπης και των εποχικών ιώσεων στον παιδικό πληθυσμό, με εκατοντάδες άρρωστα παιδιά να καταλήγουν στις εφημερίες των παιδιατρικών νοσοκομείων, με πυρετό, βήχα και άλλα συμπτώματα. Πάνω από 700 παιδιά, ηλικίας από 0 έως 16 ετών, βρέθηκαν το περασμένο Σαββατοκύριακο στα δύο μεγαλύτερα Νοσοκομεία «Παιδών» της Αθήνας, ενώ σύμφωνα με τους εργαζόμενους, η πολύωρη αναμονή, που σε κάποιες περιπτώσεις έφτανε και τις 8 ώρες(!), προκάλεσε εντάσεις.

«Χaos» στις εφημερίες

Δύο φορές κλήθηκε η αστυνομία, από τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου «Παιδών Αγγαία Κυριακού», για να πρεμπίσει τα πνεύματα στην εφημερία του Σαββάτου (10/12), καθώς ταλαιπωρημένοι γονείς με τα άρρωστα παιδιά τους στην αγκαλιά, επιτέθηκαν στο προσωπικό για τις πολύωρες αναμονές και καθυστερήσεις. Μάλιστα, οι ουρές αναμονής για τον παιδίατρο άγγιζαν τα 150 παιδιά, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλη Γιαννάκο: «Απίστευτη επισκεψιμότητα στα εφημερεύοντα παιδιατρικά νοσοκομεία από άρρωστα παιδιά. Σε κάθε εφημερία, προσέρχονται για εξέταση πάνω από 700 παιδιά, με λοιμώξεις, γρίπη, κορωνοϊό κ.ά.. Ακόμη και στο παιδιατρικό Πεντέλης, που είναι σχετικά μακριά από το κέντρο της Αθήνας και δεν το προτιμούν πολλοί γονείς, οι αναμονές ήταν πρωτόγνωρες. Μετά από ατελείωτες ώρες αναμονής, όπως είναι φυσικό, υπήρξαν επιθετικές συμπεριφορές από γονείς προς το προσωπικό για τις αναμονές», δηλώνει ο ίδιος.

Έξαρση κρουσμάτων

Η έκθεση του ΕΟΔΥ έδειξε πως στις ηλικίες 0-4 ετών, τα κρούσματα γρίπης ανά 1.000 επισκέψεις φτάνουν φέτος τα 120, όταν πέρυσι την ίδια περίοδο ήταν στα δέκα περίπου, ενώ στις ηλικίες 5-14 ετών τα 80 κρούσματα, όταν πέρυσι ήταν κάτω από είκοσι. Η τελευταία επιδημιολογική έκθεση για την εβδομάδα 28 Νοεμβρίου - 04 Δεκεμβρίου) έδει-



χνε πως οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσίασαν αύξηση (41.5%) συγκριτικά με την προηγούμενη εβδομάδα.

«Αφαντα» τα φάρμακα

Την ώρα που τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΔΥ για την πορεία της γρίπης, είναι άκρως ανησυχητικά, οι ελλείψεις των φαρμάκων, που η χορήγησή τους κρίνεται απαραίτητη στην αντιμετώπιση της γρίπης, δεν έχουν προηγουμένο. Μεγάλες ελλείψεις καταγράφονται σε βασικά φάρμακα όπως αντιβιοτικά, σκευάσματα για το βήχα, εισπνεόμενα, παυσίπονα, ακόμη και φυσιολογικοί οροί, που χρησιμοποιούνται για τη ρινική αποσυμφορήση.

Υπενθυμίζεται πως τα παιδιά (6 μηνών και άνω) ανήκουν στις ομάδες του πληθυσμού που θα πρέπει να εμβολιάζονται κάθε χρόνο για τη γρίπη. Οι ειδικοί τονίζουν πως μετά από δύο χρόνια πανδημίας και λόγω των προστατευτικών μέτρων τους δύο προηγούμενους χειμώνες (μάσκες στα σχολεία, αντισηπτικά, πλύσιμο χεριών κτλ) το ανοσοποιητικό σύστημα έχει χάσει την άμυνά του

επέναντι στους ιούς του αναπνευστικού που επανεμφανίζονται με μεγάλη σφοδρότητα. Μάλιστα, τα παιδιά που έχουν πιο ανώριμο ανοσολογικό σύστημα σε σχέση με τους ενήλικες, οφείλουν να κάνουν πρώτα απ' όλους το αντιγριπικό εμβόλιο.

Πλειύρνης: Έλεγχος στα αποθέματα

Πολύς ντόρος έχει δημιουργηθεί για το πού πάνε τόσα φάρμακα, τα οποία είναι σε έλλειψη στα φαρμακεία όλης της χώρας, με τις «κακές γλώσσες» να υποστηρίζουν ότι εξάγονται στο εξωτερικό κατά κόρον, για να πωλούνται σε υψηλές τιμές και να μη δίνονται σε χαμηλότερες, με ιατρική συνταγή εντός της Ελλάδας.

Με αφορμή αυτό τον ισχυρισμό, ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, ζήτησε από τον Ε.Ο.Φ. τον άμεσο έλεγχο στα αποθέματα των φαρμακαποθηκών, τονίζοντας μάλιστα, ότι στην περίπτωση που οι φαρμακαποθήκες δεν το πράξουν ή δηλώσουν ψευδείς ποσότητες, εκτός από τις ποινικές κυρώσεις που θα υπάρχουν, θα κινηθούν τάχιστα και οι διαδικασίες για άμεση ανάκληση της άδειας λει-

τουργίας τους. «Να δηλώσουν όλες οι φαρμακαποθήκες της χώρας τα αποθέματα που διαθέτουν από τα φάρμακα της αγοράς που βρίσκονται σε έλλειψη. Οι φαρμακαποθήκες απαγορεύεται να εξάγουν σκευάσματα που είναι σε έλλειψη, ενώ θα πρέπει να τα διαθέτουν χωρίς καθυστέρηση στην ελληνική αγορά», δήλωσε χαρακτηριστικά.

Κορωνοϊός: Αύξηση κρουσμάτων και θανάτων

Ανοδική πορεία σημειώνει και η πανδημία καθώς την εβδομάδα αναφοράς καταγράφηκε αύξηση στον αριθμό των κρουσμάτων, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό στις 51.824 μολύνσεις, καθώς και στους θανάτους οι οποίοι ανέρχονται σε 130.

Αναλυτικότερα, σύμφωνα με την επίσημη έκθεση του ΕΟΔΥ για την εβδομάδα αναφοράς (05/12-11/12), καταγράφηκαν 51.824 κρούσματα COVID-19, εκ των οποίων οι επαναλοιμώξεις αφορούν το 30% των λοιμώξεων. Το σύνολο των εισαγωγών, στα νοσοκομεία της επικράτειας, ήταν 1.437, ενώ το σύνολο των εξιτηρίων ανέρχεται σε 1.062 ασθενείς. Ακόμη, ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 88 (64,8% άνδρες) με διάμεση ηλικία 76 έτη και το 98,9% να έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Τέλος, την εβδομάδα αναφοράς καταγράφηκαν 130 θάνατοι ασθενών COVID-19, εκ των οποίων οι 18 (14%) απεβίωσαν μετά την παρέλευση τουλάχιστον 29 ημερών από την ημερομηνία εργαστηριακής επιβεβαίωσης της, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 34.614 θάνατοι, με το 96,2% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι οι επιστήμονες είχαν κρούσει τον κώδωνα του κινδύνου σχετικά με την επικείμενη έξαρση της πανδημίας αλλά και για τη συνύπαρξή της με τη γρίπη, που θα έκανε την εμφάνισή της στις αρχές Δεκεμβρίου και θα ταλαιπωρούσε, κυρίως, τα παιδιά, τα οποία βρίσκονται σε συνθήκες συνωστισμού χωρίς κανένα μέτρο προστασίας. Αν γρίπη και κορωνοϊός συνεχίσουν με αυτό τον ρυθμό, τότε η καθολική επαναφορά μέτρων προστασίας δε φαντάζει καθόλου απίθανο σενάριο...





A36 52 10 ΒΗΜΑ ΚΥΡΙΑΚΗ

ΚΥΡΙΑΚΗ 18 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2022



Ενα ακόμη βήμα για την ανοσία: Αυτή την εβδομάδα – εκτός απρόόπτου – «ανοίγει» για τους πολίτες που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου η διαδικασία δωρεάν εμβολιασμού στα φαρμακεία. Η κίνηση αυτή είναι μία ύστατη προσπάθεια του υπουργείου Υγείας να ενισχύσει το τείχος ανοσίας έναντι της εποχικής γρίπης, με έμφαση στους πολίτες με χρόνια ή σοβαρά νοσήματα καθώς και στους ηλικιωμένους.



Οι ιοί αντεπιτίθενται, η COVID σε αναμονή

Εξαρση της εποχικής γρίπης και αύξηση των αναπνευστικών ιώσεων - Στο 100% οι πληρότητες στις παιδιατρικές νοσοκομείων

REPORTAZ
ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το χαμένο πανδημικό έδαφος ανατρά η εποχική γρίπη, με τον SARS-CoV-2 να χάνει τον πρωταγωνιστικό ρόλο στην εφετηνική έξαρση. Η επιστημονική κοινότητα συστήνει ψυχραιμία και επιμένει στην ανάγκη να οχυρωθεί εμβολιαστικά ο ευάλωτος πληθυσμός, προσδοκώντας πως ο εξελισσόμενος «βομβαρδισμός» από διαφορετικούς αναπνευστικούς ιούς είναι προαποψύσιμο για την επιστροφή στην κανονικότητα, χωρίς αστερίσκους. Όπως υπογραμμίζει στο «Βήμα» ο αναπρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) και καθηγητής Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ Δημήτρης Παρασκευής, έπειτα από τρία χρόνια δεν παρατηρήθηκε έξαρση στα περισσότερα COVID-19 κατά τη φθινοπωρινή περίοδο. Επίσης και όπως συνέβη στο νότιο ημισφαίριο, καταγράφεται αύξηση άλλων αναπνευστικών ιώσεων πολύ νωρίτερα από το αναμενόμενο. «Η εικόνα αυτή μας οδηγεί στο αισιόδοξο σενάριο περί επιστροφής μας στην κανονικότητα και στην προ πανδημίας εποχή» συμπληρώνει με νόημα ο καθηγητής, χωρίς εντούτοις να αποσιωπά τους κινδύνους που συνεπάγεται το γεγονός πως η χώρα βρίσκεται σε κλειστό ιώσεων και λοιμώξεων.

Φούλα τα παιδιατρικά νοσοκομεία

Το διαφορετικό αυτό κύμα έχει ήδη... οκάσει στα παι-

διατρικά νοσοκομεία, με τις πληρότητες στις παθολογικές κλινικές να αγγίζουν το 100% και τις αναμονές στις εφημερίες να ξυπνούν τις πρόσφατες εφιαλτικές αναμνήσεις της υγειονομικής κρίσης που όλοι θέλουμε να αφήσουμε στο παρελθόν. Συνήθικες «πολέμι» όμως, περιγράφουν και οι ιδιώτες παιδίατροι όταν αναφέρονται στα όσα εξελίσσονται στα ιατρεία τους, καθώς ο παιδικός πληθυσμός δέχεται πολλαπλά πυρά – από την εποχική γρίπη, τον συγκατακτώ ιό (RSV), τους αδενοϊούς και ρινοϊούς αλλά και τον SARS-CoV-2.

Όπως μάλιστα υπογράμμισε χαρακτηριστικά η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου – στο πλαίσιο ημερίδας που διοργάνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) με τίτλο «Η τριπλή επίδημία: Υπερβολή ή Πραγματικότητα;» – η πίεση είναι τόσο έντονη που για πρώτη φορά δημιουργήθηκαν ράντζα στη Γ' Παιδιατρική Κλινική του νοσοκομείου «Αττικό».

Η ειδικός πάντως συνέστησε ψυχραιμία επισημαίνοντας πως αυτό που ανησυχεί περισσότερο τους ειδικούς (εντός και εκτός της χώρας) είναι οι μικροβιακές επιπλοκές κυρίως στο αναπνευστικό, όπως είναι για παράδειγμα η πνευμονοκοκκική νόσος. Η ίδια όμως δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στον στρεπτόκοκκο Α, που έχει οδηγήσει στον θάνατο 19 παιδιών στο Ηνωμένο Βασίλειο. Στο πλαίσιο αυτό, σημείωσε πως και στην Ελλάδα ορισμένα παιδιά έχουν

εμφανίσει οστρακιά, δεν έχει όμως καταγραφεί κανένα κρούσμα διεισδυτικής στρεπτοκοκκικής λοίμωξης.

Ο στρεπτόκοκκος Α και τα lockdowns

Υπό τις εξελίξεις αυτές, το επιστημονικό περιοδικό «Nature» επιχειρεί να ρίξει φως στις αιτίες που οδήγησαν στο... αθρόμβιο και αφηνδιαστικό (καθώς η έξαρση καταγράφεται εκτός εποχικότητας) χτύπημα του στρεπτόκοκκου Α στον παιδικό πληθυσμό της Γηραιάς Ηπείρου. Ανάμεσα στους

υπόπτους συμπεριλαμβάνονται και τα lockdowns, με τους επιστήμονες να διερευνούν όλες τις πιθανές υποθέσεις.

Όπως παρατηρεί η μοριακή μικροβιολόγος του Πανεπιστημίου Sheffield στο Ηνωμένο Βασίλειο Ckaira Turner, «υπάρχουν αρκετά πράγματα που συμβαίνουν μετά τα lockdowns και τα οποία φαίνονται λίγο περίεργα. Όμως είναι δύσκολο να διεκρινίσουμε εάν ενθύνονται τα μέτρα αποστασιοποίησης, δεδομένου πως είχαμε αντίστοιχες

εξάρσεις στο προπανδημικό παρελθόν».

Για τον σκοπό αυτόν, η ίδια με την ερευνητική της ομάδα μελετούν δείγματα από το εφετινό κύμα, χρησιμοποιώντας τρισδιάστατες καλλιέργειες κυττάρων αμυγδαλών που αναπτύχθηκαν στο εργαστήριο. Στόχος τους είναι να διερευνήσουν εάν τα σπλέη του στρεπτόκοκκου Α του τρέχοντος έτους με αυτά του παρελθόντος διαφέρουν, καθώς μια τέτοια εξέλιξη θα μπορούσε να αποτελέσει ισχυρή βάση ασφαλών

Ψυχραιμία συστήνουν οι επιστήμονες στην αντιμετώπιση του κύματος της εποχικής γρίπης και επιμένουν να οχυρωθεί εμβολιαστικά ο ευάλωτος πληθυσμός

ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Η κυριαρχία της μάσκας και το «δώρο» των γιορτών

Ακόμα μία υπό εξέταση θεωρία που ανέδειξε η κυρία Παπαευαγγέλου – αντλώντας δεδομένα από ολλανδική μελέτη, στην οποία συμμετείχε και ο καθηγητής του ΕΚΠΑ, Ευάγγελος Γιαμαρέλος – είναι πως στο κύμα των παιδιατρικών κρουσμάτων πιθανόν να έχει συμβάλει και η μειωμένη δραστηριότητα εγγενούς ανοσίας. Τι σημαίνει αυτό στην πράξη; Όπως εξήγησε η ειδικός, η επιθετικότητα των μικροβιακών λοιμώξεων ίσως να οφείλεται στο γεγονός ότι το ανοσοποιητικό σύστημα των παιδιών συνεχώς περιφέρεται πιο «τεμπέλικα», όπως αυτό του ενηλίκου. «Είναι σημαντικό σε κάθε περίπτωση να μη δαμονοποιούμε τα μέτρα που μας έχουν προφυλάξει. Τα lockdowns ταξηριζόμενα περιόρισαν τη διασπορά του ιού και απέφεραν θανάτους σε μια περίοδο που δεν είχαμε άλλα μέσα αντιμετώπισης του πανδημικού ιού, όπως φάρμακα ή εμβόλια. Ήταν συνεπώς ένα αναγκαίο μέτρο, καθώς δεν είχαμε εναλλακτικές. Εάν αυτό είναι μια αιτία που έχει αυξήσει εν μέρει την κυκλοφορία των αναπνευστικών ιών, δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί ως σοβαρό μειονέκτημα» τονίζει με νόημα ο κ. Παρασκευής.

Το ίδιο, σύμφωνα με τον καθηγητή, ισχύει για τη χρήση μάσκας, η οποία ήταν και παραμένει – ιδίως των

περίοδο εξάρσεων, όπως αυτή που διανύουμε – ένα αποτελεσματικό και μικρό κόστους μέτρο προστασίας. Εν τω μεταξύ, καθώς συνεχίζεται η σαρωτική πορεία των ιών στους παιδικούς σταθμούς και στα σχολεία, εντείνεται η ανησυχία των ειδικών για τον ευάλωτο πληθυσμό. Ιδίως δε εάν αναλογιστεί κανείς πως η εποχική γρίπη απέχει χρονικά αρκετές εβδομάδες από την κορύφωσή της, ενώ παράλληλα ο SARS-CoV-2 «συναβράζει». Μάλιστα, η κατάσταση αναμένεται να επιδεινωθεί εντός των γιορτών, όταν όλα τα μέλη της οικογένειας (μικροί και μεγάλοι) θα συναντηθούν στο χριστουγενναϊκό τραπέζι. Παρ' όλα αυτά, η εμβολιαστική «μιαήρ τρύπα» συρρικνώνεται με βιοσυνθετικά αργούς ρυθμούς. Είναι ενδεικτικό ότι περισσότερες από 1,4 δόσεις ανιχνύμενου εμβολίου παραμένουν αδιάθετες, ενώ εκτιμάται πως μόλις τρεις στους δέκα πολίτες άνω των 60 ετών έχουν υποβληθεί σε 2η ή 3η αναμνηστική δόση έναντι της COVID-19.

Μοιραία και όπως προκύπτει από τα δεδομένα του ΕΟΔΥ, την περασμένη εβδομάδα 88 ασθενείς με Λοίμωξη COVID-19 νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι σε ΜΕΘ, ενώ τριπλασιάστηκαν και οι ασθενείς που κρίθηκαν αναγκαίο να εισαχθούν σε ΜΕΘ έπειτα από σοβαρές επιπλοκές της γρίπης (12 έναντι τεσσάρων το περασμένο επιπαιήμερο).



Πηγή:	ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	1,42	Ημερομηνία έκδοσης:	18-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1006.52 cm ²	Κυκλοφορία:	2740
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΙΝΩΝΙΑ **ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΞΕΧΑΣΜΕΝΟΙ**
ΓΙΑ ΜΗΝΕΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ **Σ. 42**



ΚΑΚΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΠΑΡΑΜΕΝΟΥΝ ΓΙΑ ΜΗΝΕΣ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΟΥΝ ΟΙ ΧΩΡΟΙ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

Περισσότερα από 100 κακοποιημένα παιδιά φιλοξενούνται τους τελευταίους μήνες στα τρία νοσοκομεία Παιδών της Αττικής, αλλά και σε παιδιατρικές κλινικές των Γενικών Νοσοκομείων όλης της χώρας. Πρόκειται για ανήλικους έως 18 ετών, που οδηγήθηκαν στα υγειονομικά ιδρύματα έπειτα από εισαγγελική εντολή και τα οποία, δυστυχώς, παραμένουν για μήνες μέχρι να βρεθεί η κατάλληλη Δομή ή ακόμη και ανάδοχη οικογένεια, για να φιλοξενηθούν.

> ΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΣ ΣΠΥΡΙΔΑΚΟΥ

Πριν από δύο χρόνια ο αριθμός των κακοποιημένων παιδιών που φιλοξενοούνταν για ημέρες ή και για μήνες στα παιδιατρικά νοσοκομεία ήταν 340. Όπως ανέφερε σε πρόσφατες δηλώσεις της η υφυπουργός Κοινωνικών Υποθέσεων Δόμνα Μιχαηλίδου, το έτος που διανύουμε τα «φιλοξενούμενα παιδιά σε νοσοκομεία» ήταν 42. «Με πολύ καλή συνεργασία των νοσοκομείων, της Πρόνοιας και της Εισαγγελίας, τα 340 παιδιά σε δύο χρόνια γίνανε 42, και επειδή έχουμε τρομερή έξαρση, που είναι και καλό και κακό, γιατί από τη μία υπάρχουν πολλά περιστατικά, που είναι κακό, αλλά, πλέον, μιλάει ο κόσμος και έρχονται στην επιφάνεια τα περιστατικά, και αυτό είναι καλό, ο αριθμός έχει αυξηθεί», είχε δηλώσει η κ. Μιχαηλίδου, αναφέροντας ότι το 60%-65% των παιδιών που στέλνονται στα νοσοκομεία, ξαναγυρνάνε στη βιολογική τους οικογένεια.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και εκπρόσωποι φιλοξενίας Δομών Ανήλικων, όπως το «Χαμόγελο του Παιδιού», τονίζουν την ανάγκη τα παιδιά αυτά, που έχουν απομακρυνθεί από τις οικογένειές τους με εισαγγελική εντολή, να μεταφερθούν και να φιλοξενηθούν σε κρατικές Δομές. Το «Χαμόγελο του Παιδιού» με ανακοίνωσή του στα μέσα Νοεμβρίου



ΟΙ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΜΕΝΟΙ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΜΟ ΝΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΝ ΤΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥΣ ΜΟΝΟ ΣΕ ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΔΟΜΕΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΟΜΩΣ ΑΔΥΝΑΤΟΥΝ ΝΑ ΑΝΤΑΠΕΞΕΛΘΟΥΝ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ, ΠΟΥ, ΔΥΣΤΥΧΩΣ, ΑΥΞΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ

Παιδιά ενός κατώτερου κράτους Πρόνοιας

και με αφορμή την απόπειρα ασέλγειας ενός 14χρονου σε μικρότερο παιδί μέσα σε παιδιατρικό νοσοκομείο της Αθήνας, είχε αναφέρει ότι περισσότερα από 80 παιδιά παραμένουν κατόπιν εισαγγελικής εντολής στα νοσοκομεία Παιδών, μόνο στην Αθήνα.

Οι εισαγγελείς είναι υποχρεωμένοι, εξαιτίας της ΚΥΑ 40494 και του άρθρου 67 του Νόμου 4921 του υφυπουργείου Κοινωνικής Αλληλεγγύης, να αναθέτουν τη φροντίδα των παιδιών μόνο σε κρατικές

Δομές παιδικής προστασίας, οι οποίες, όμως, αδυνατούν να ανταπεξέλθουν. Σύμφωνα με την προβλεπόμενη διαδικασία, τα παιδιά εξετάζονται για σωματικά και ψυχικά προβλήματα υγείας, και μετά δρομολογείται η φιλοξενία τους σε προνοιακές Δομές. Ωστόσο, είναι μία χρόνια πληγή στη χώρα μας η έλλειψη δομών και η διαθεσιμότητα χώρων κατάλληλων για τους ανήλικους που πρέπει να απομακρυνθούν από την οικογένειά τους. Αυτό μεταφράζεται σε πο-

λυήμερη ή και πολλών εβδομάδων παραμονή στα νοσοκομεία Παιδών, με ό,τι αυτό σημαίνει για τα ίδια τα παιδιά. Ζουν σε θαλάμους νοσοκομείων, και η φροντίδα τους επαφίεται στο χρόνο και την ανθρωπιά εθελοντών και εργαζομένων, που πλέον των καθηκόντων τους απέναντι στα άρρωστα παιδιά, ασχολούνται και με τα λεγόμενα «παιδιά της εισαγγελικής εντολής».

Την ίδια στιγμή, και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία κάνουν έκκληση να σταματήσουν

οι εισαγγελικές εντολές για φιλοξενία παιδιών σε νοσοκομεία, καταγράφοντας την κατάσταση που επικρατούσε και επικρατεί μέχρι σήμερα στα παιδιατρικά νοσοκομεία. Αναλυτικά, στο «Αγλαΐα Κυριακού» φιλοξενοούνταν, μέχρι τέλη Νοεμβρίου, 33 παιδιά, στο Παιδών Πεντέλης 20 παιδιά και στο «Αγία Σοφία» 28 παιδιά, όλα με εισαγγελική εντολή. Επίσης, στο «Αττικών», μέχρι και τις 24 Νοεμβρίου φιλοξενοούνταν στην Παιδιατρική Κλινική 11 κακοποιημένα παιδιά.

Το υπουργείο Υγείας αναφέρει ότι ο αριθμός των φιλοξενούμενων κακοποιημένων παιδιών στα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία της Αθήνας είναι σήμερα λιγότερα, κάνοντας λόγο για 17 στο «Αγλαΐα Κυριακού» και για 16 στο «Αγία Σοφία». Από την πλευρά της, η ΠΟΕΔΗΝ επισημαίνει την ανάγκη να φύγουν τα παιδιά από τα νοσοκομεία, καθώς υπάρχουν σοβαροί κίνδυνοι λόγω αδυναμίας φύλαξής τους, αλλά και επειδή τους αξίζει μία καλύτερη τύχη.

Περιμένουν να υιοθετηθούν 687 ανήλικοι



Στη χώρα μας υπάρχουν συνολικά 94 Δομές φιλοξενίας παιδιών από 0 έως 18 ετών. Σήμερα, φιλοξενούνται σε αυτές, σε ολόκληρη την επικράτεια, 1.396 ανήλικα παιδιά, ενώ πριν από δύο χρόνια το πλήθος των φιλοξενούμενων ανήλικων ήταν 2.400. Η μεταφορά στις Δομές επιλέγεται αφότου έχει κριθεί ακατάλληλο το οικογενειακό περιβάλλον ενός παιδιού, και μεταφέρεται στην όποια δομή ανάλογα με τη διαθεσιμότητα που υπάρχει αλλά και από την περιοχή που ζούσε το κακοποιημένο παιδί. Οι Δομές αυτές χωρίζονται σε τρεις κατηγορίες: τις Δημόσιες, τις Εκκλησιαστικές και τις Ιδιωτικές. Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, μέχρι την 1 Ιουλίου του 2022, στο Εθνικό Μητρώο Ανήλικων ήταν καταγεγραμμένα 1.477 παιδιά. Σε αναδοχή και υιοθεσία είχαν δοθεί, μέχρι τον περασμένο Ιούλιο, 222 ανήλικα, ενώ τα παιδιά που βρίσκονται στη διαδικασία της υιοθεσίας και της αναδοχής είναι 687. Από αυτά, τα περισσότερα (περίπου 500) αφορούν ηλικίες από 6 έως και 15 ετών. Όσο για τις αιτήσεις για υιοθεσία και αναδοχή που έχουν κατατεθεί και εξετάζονται από τους φορείς, είναι 2.771. Να σημειωθεί, τέλος, πως ανάμεσα στα παιδιά που φιλοξενούνται στις Δομές, τα 151 έχουν κάποιες μορφές αναπηρία.

