

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 03/02/2023 - 04/02/2023

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

03/02/2023

- 1) [ΘΕΣΣΑΛΙΑ, Σελ. 10] [🔗] Η ΚΑΤ. ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ 1

04/02/2023

- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 25] [🔗] Τραγική η κατάσταση και στα αντικαρκινικά 2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14] [🔗] Όλοι μας με το ΚΚΕ, για Υγεία - κοινωνικό αγαθό και όχι εμπόρευμα 3
- 4) [ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ, Σελ. 55] [🔗] Κόντρα ανάμεσα σε Πλεύρη και Ξανθό για την Υγεία 4
- 5) [ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ, Σελ. 4] [🔗] Ποιος ειλικρινά πήρε την απόφαση να... διαλύσει το παιδοψυχιατρικό τμήμα του Τζάνειου Νοσοκομείου 5
- 6) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 9] [🔗] ΔΙΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΗ 6
- 7) [HELLENIC MAIL, Σελ. 18] [🔗] Ν. Τζανάκης: Προσοχή να μην έχουμε δικόρυφη πανδημική καμπύλη μέσα στο χειμώνα - Υπάρχει χρονοκαθ ... 7
- 8) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 7] [🔗] ΟΟΣΑ: Το παραμελημένο ΕΣΥ ωθεί τους καρκινοπαθείς στην ιδιωτική υγεία . . . 8
- 9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 17] [🔗] ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ Αλυσοδέθηκαν για την αναβάθμιση του νοσοκομείου 9
- 10) [ALPHA FREEPRESS, Σελ. 7] [🔗] ΠΛΕΥΡΗΣ: ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ 10
- 11) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Σελ. 4] [🔗] «Διώχνετε εργαζόμενους και φέρνετε εργολάβους» 11

Η ΚΑΤ. ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 03-02-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 103.21 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΚΑΤ. ΠΑΠΑΝΑΤΣΙΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΙΟΥΧΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Η αν. τομεάρχης Οικονομικών ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ Κατερίνα Παπανάτσιου σε δήλωσή της για τις απολύσεις συμβασιούχων σε καθαριότητα, φύλαξη και εστίαση και την επιστροφή των «εργολάβων» αναφέρει: «Στην απόλυση χιλιάδων συμβασιούχων σε καθαριότητα, φύλαξη και εστίαση σε Νοσοκομεία και κέντρα υγείας προχωρούν σε όλη τη χώρα με εντολή της Κυβέρνησης της ΝΔ. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ περίπου 6.000 εργαζόμενοι που έχουν προσφέρει σημαντικές υπηρεσίες κατά τη διάρκεια της πανδημίας θα απολυθούν για να γυρίσουν οι αγαπημένοι «εργολάβοι του κ. Μητσοτάκη. Στην περιοχή μας οι απολύσεις πραγματοποιήθηκαν πριν 2 χρόνια όπου εν μέσω πανδημίας απολύθηκαν 92 εργαζόμενοι σε καθαριότητα Κέντρων Υγείας και ΤΟΜΥ. Το 2016 ο ΣΥΡΙΖΑ ως κυβέρνηση έδωσε τη δυνατότητα, μετά από διαγωνισμό με κριτήρια ΑΣΕΠ, προσλήψεων με ατομικές συμβάσεις και αυτό διότι οι συμβάσεις με τους εργολάβους κοστίζουν πολύ ακριβότερα στο Δημόσιο και στους εργαζόμενους καταλήγουν πολύ λιγότερα χρήματα. Έρχεται, όμως, σύντομα η ώρα της προοδευτικής κυβέρνησης όπου θα φέρει δικαιοσύνη και στον χώρο της υγείας για τους εργαζόμενους».





Τραγική η κατάσταση και στα αντικαρκινικά

Υποστελεχωμένα νοσοκομεία και ελλείψεις σε φάρμακα, που θέτουν σε κίνδυνο τις χημειοθεραπείες των ασθενών, συνθέτουν τη ζοφερή εικόνα



Το «Μεταξά» υποφέρει εδώ και μήνες στον χειρουργικό τομέα. Ενθετη: Στο Θεαγένειο, το μοναδικό αντικαρκινικό νοσοκομείο της βόρειας Ελλάδας, οι κενές οργανικές θέσεις είναι πάνω από 200

Η 4η Φεβρουαρίου είναι η Παγκόσμια Ημέρα Κατά του Καρκίνου και συνήθως οι πολιτειακοί και πολιτικοί παράγοντες της χώρας συνηθίζουν να τονίζουν την ανάγκη πρόληψης και προστασίας του πληθυσμού. Σπάνια όμως μέσα στις καλογραμμένες ανακοινώσεις τους οι κυβερνήσεις, τα κόμματα και οι **ιατρικοί σύλλογοι** υπογραμμίζουν την πλειάδα προβλημάτων σε όλη την υγειονομική αλυσίδα που αφορά την πρόληψη, την εξέταση και την αντιμετώπιση του καρκίνου.

Η εικόνα που παρουσιάζουν σήμερα τα αντικαρκινικά **νοσοκομεία** της χώρας είναι ίσως η χειρότερη που έχει υπάρξει εδώ και δεκαετίες. Μόνο τυχαίο άλλωστε δεν είναι το γεγονός πως όλο και συχνότερα τα αντικαρκινικά **νοσοκομεία** τόσο του Πειραιά όσο και της Θεσσαλονίκης έχουν γίνει πρώτη είδηση λόγω της υποστελέχωσης και των ελλείψεων.

Συγκεκριμένα, το «Μεταξά» υποφέρει εδώ και μήνες στον χειρουργικό τομέα, ενώ πρόσφατα είχε αποσολήσει τα φώτα της δημοσιότητας λόγω ελλείψεων στο φαρμακείο του **νοσοκομείου**, που κινδύνευαν να τινάζουν στον αέρα τις χημειοθεραπευτικές ασθενών.

Την ίδια ώρα, το μοναδικό αντικαρκινικό **νοσοκομείο** της βόρειας Ελλάδας βρίσκεται στα όρια του. Οι κενές οργανικές θέσεις στο Θεαγένειο είναι πάνω από 200 (125 στη νοσολευτική υπηρεσία, 25 στη διοικητική, 35 στις υπόλοιπες ειδικότητες κ.λπ.).

Ενδεικτικές της κατάστασης είναι και οι καταγγελίες των εργαζομένων από τον Ευαγγελισμό, όπου πριν από δύο εβδομάδες είχαν μιλήσει ανοιχτά για καθυστε-

ρήσεις στις χημειοθεραπείες ασθενών λόγω διασποράς του κορονοϊού.

Τα προβλήματα όμως δεν τελειώνουν στα όρια των **νοσοκομείων**. Μπορεί το κόστος των φαρμάκων για τη χημειοθεραπεία να είναι μηδενικό, αλλά τα έξοδα για έναν καρκινοπαθή είναι μεγάλα.

Και αυτό γιατί οι αμοιβές των γιατρών (ανάλογα πάντα και με την ασφάλεια που έχει ο ασθενής) δεν καλύπτονται εξ ολοκλήρου από τα ασφαλιστικά ταμεία, ενώ το ίδιο συμβαίνει και με τις τυχόν συμπληρωματικές εξετάσεις που θα χρειαστούν.

Επιπλέον, συχνά οι χημειοθεραπείες προκαλούν παρενέργειες ή προβλήματα υγείας που απαιτούν με τη σειρά τους περαιτέρω φαρμακευτική αγωγή, ιατρική παρακολούθηση, εξετάσεις, ακόμη και χειρουργικές επεμβάσεις. Σε βάθος χρόνου το οικονομικό κόστος μπορεί να αποδειχτεί δυσβάσταχτο τόσο για τον ασθενή όσο και για τους οικείους του.

Την ίδια ώρα, ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν πολλοί καρκινοπαθείς όπως και αρκετοί άλλοι ασθενείς είναι οι μεγά-

λες ουρές που δημιουργούνται συχνά στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Πολλές φορές, μάλιστα, η αναμονή μπορεί να κρατήσει πολλές ώρες.

Ποιος άραγε μπορεί να ξεχάσει τις σκηνές με τους καρκινοπαθείς να σπίνονται σε ουρές από τις 5 το πρωί ώστε να προμηθευτούν το φάρμακό τους;

Όλα τα παραπάνω δείχνουν πως ο αγώνας για τη μάχη απέναντι στον καρκίνο και η προστασία των ανθρώπων που δίνουν την σημαντικότερη μάχη της ζωής τους θέλουν αλλαγή στρατηγικής και όχι απλά ευκολογία.

Ο αγώνας κατά της νόσου με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Κατά του Καρκίνου θέλει αλλαγή στρατηγικής και όχι απλά ευκολογία





ΤΩΡΑ ΚΚΕ ΙΣΧΥΡΟ

Όλοι μας με το ΚΚΕ, για Υγεία - κοινωνικό αγαθό και όχι εμπόρευμα

Η αποδοχή της τιμητικής πρόσκλησης του ΚΚΕ να συμπορευτώ στον εκλογικό αγώνα με τις δυνάμεις των εργαζομένων, ενάντια στις δυνάμεις της συνέχειας του αστικού κράτους - εχθρού των λαϊκών συμφερόντων, συμμετέχοντας στο ψηφοδέλτιο Επικρατείας του Κόμματος είναι αυτονόητη. Το Πρόγραμμα πάλης του ΚΚΕ

Του Κωνσταντίνου ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ*

για την εργατική εξουσία, την κοινωνικοποίηση, τον σοσιαλισμό, δηλαδή την πολιτική διέξοδο από ένα σύστημα που σαπίζει δεν είναι ουτοπία. Ουτοπία είναι να προσδοκούν οι εργαζόμενοι το ξεροκόμματο μέσα από την καπιταλιστική ανάπτυξη και να περιμένουν υπεράσπιση και στήριξη από τους θεσμούς και τις λειτουργίες του αστικού κράτους. Ουτοπία είναι η λογική του «λιγότερου κακού» του «προοδευτικού» ΣΥΡΙΖΑ. Καταστροφικές οι αντιλήψεις ότι «καλό το ΚΚΕ για τους αγώνες αλλά τώρα ψηφίζουμε κυβέρνηση» και ότι τίποτα δεν αλλάζει, άρα απέχω.

Τρία χρόνια έχουν περάσει από το ξέσπασμα της πανδημίας στην Ελλάδα, και το ζήτημα της άθλιας κατάστασης του δημόσιου συστήματος Υγείας πρέπει να αποτελέσει κριτήριο ψήφου για τους εργαζόμενους και τα λαϊκά στρώματα και όχι μόνο για τους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας. Ο λαός συνεχίζει να μετράει θύματα, 150 - 160 νεκροί κάθε βδομάδα προστίθενται στους χιλιάδες συνανθρώπους μας που έχασαν τη ζωή τους, χωρίς να ιδρώνει πλέον το αυτί της πολιτικής και οικονομικής εξουσίας. Το έκτακτο «φυσικό φαινόμενο» έγινε πλέον καθημερινότητα που περνά στα φιλιά των ΜΜΕ.

Το δημόσιο σύστημα κατέρρευσε παρά τις τυμπανοκρουσίες. Ούτε υπήρχαν ούτε βρέθηκαν τα στοιχειώδη μέσα και προσωπικό, οδηγώντας τους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας, εξαντλημένους φυσικά και ψυχολογικά, να παραιτούνται. Τα δημόσια νοσοκομεία αδυνατούν να διαχειριστούν, ότι άφησε πίσω της η πανδη-



μία, τις μαζικές παιδικές ιώσεις, την απουσία πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Στα ράντζα, καθημερινό καθεστώς και όχι μόνο μετά από κάθε εφημερία, προστέθηκαν τα «εντέλλεσθε» όπου κατάκοποι υγειονομικοί «μεταφέρονται» με περιπολικά της αστυνομίας από το σπίτι τους σε προορισμούς διαφορετικούς της υπηρεσίας τους για να «βγουν» τα προγράμματα εφημερεύσεως. Αυτήν την αθλιότητα παρουσιάζει η κυβέρνηση ως εκσυγχρονισμό, σχεδιάζοντας τον νέο υγειονομικό χάρτη με τα ίδια παλιά υλικά, όπως τις ΣΔΙΤ, και το κλεισιμό μονάδων και νοσοκομείων με κριτήρια χιλιομετρικών αποστάσεων. Αποδείχτηκε με τραγικό τρόπο και στην πανδημία ότι η συνύπαρξη του δημόσιου με τον ιδιωτικό τομέα της Υγείας είναι σε βάρος του λαού και των αναγκών του.

Η σημερινή κατάσταση δεν αποτελεί αστοχία αλλά συγκεκριμένη στόχευση: Ο,τι χειροτερεύει την πρόληψη και την περίθαλψη για τη μεγάλη λαϊκή πλειοψηφία αυξάνει τα κέρδη της πλουτοκρατίας. Το φάρμακο, για παράδειγμα, είδος πρώτης ανάγκης για τον λαό, εμπόρευμα με απίστευτο εύρος κέρδους για τους φαρμακοβιομήχανους και τα παράσιτα της διακίνησής του. Μα-

ζί τους κλινικάρχες και στελέχη μονοπωλιακών ομίλων μετράνε και τζογάρουν στα χρηματιστήρια τα εκατομμύρια της κερδοφορίας τους.

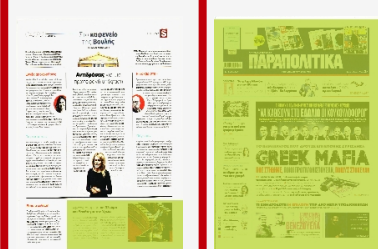
Ενώ η κυβέρνηση παραμονές των εκλογών προσπαθεί να «εξαφανίσει» τις πληγές του συστήματος και ο δεύτερος πόλος του αστικού κατεστημένου αποκαλύπτεται ως ο «δικαίος» ρυθμιστής του «συμπληρωματικού ρόλου» των κλινικάρχων που αφέθηκαν ασύδοτοι για να θησαυρίζουν, οι εργαζόμενοι πρέπει να κατανοήσουν ότι τα χρήματα για τη δημόσια Υγεία πρέπει κάποιος να τα πληρώσει: Είτε ο λαός ή το κεφάλαιο, δεν υπάρχει άλλη επιλογή. Αυτός είναι ο λόγος που πρέπει να ενισχυθεί ο ρόλος του Κόμματος στις εκλογές που έρχονται. Όσο πιο καυτή νιώθουν την ανάσα μας τα αστικά κόμματα, τόσο πιο αδύναμη η νέα κυβέρνηση, τόσο πιο δύσκολα θα επιτελέσει το αντιλαϊκό της καθήκον.

Για Υγεία - κοινωνικό αγαθό, με βάση τις σύγχρονες ανάγκες και όχι εμπόρευμα για τα κέρδη των λίγων, είναι καθήκον όλων μας που στρατευθήκαμε με τις δυνάμεις του λαού από τις γραμμές του ΚΚΕ να αναδείξουμε τώρα με ενάργεια την ανάγκη ισχυροποίησης του Κόμματος σε αυτές τις εκλογές. Οχι στον εμπαιγμό της εναλλαγής κυβερνήσεων, στο ελάχιστο κακό, στη «δίκαιη» ανακατανομή, στην απάθεια. Μόνο η εκλογική δύναμη του ΚΚΕ θα μεταφραστεί σε στήριξη των εργαζομένων, διότι το ΚΚΕ είναι η μοναδική πολιτική δύναμη που συγκρούεται με τα αντιλαϊκά συμφέροντα. Εκλογική ενίσχυση του ΚΚΕ σημαίνει ενδυνάμωση της πάλης για εργατική - λαϊκή εξουσία, και πραγματική διέξοδο από τα αδιέξοδα του σάπιου καπιταλιστικού συστήματος.

Όλοι μας, λοιπόν, με το ΚΚΕ και μόνοι τους οι άλλοι, διότι μόνο ο λαός θα σώσει τον λαό στον δρόμο προς την ανατροπή! Καλόν αγώνα.

* Ο Κ. Τριανταφύλλου είναι καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, υποψήφιος βουλευτής στο ψηφοδέλτιο Επικρατείας του ΚΚΕ





Κόντρα ανάμεσα σε Πλεύρη και Ξανθό για την Υγεία

Υγειονομική... κόντρα είχαν κυβέρνηση και αξιωματική αντιπολίτευση για την κατάσταση στον χώρο της Υγείας, με αφορμή τη συζήτηση του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας που αφορά σε δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος». Ο **υπουργός Υγείας**, Θάνος Πλεύρης, επισήμανε ότι επιβεβαι-

ώνονται οι επιλογές της κυβέρνησης, ενώ ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, Ανδρέας Ξανθός, απάντησε ότι τα **δημόσια νοσοκομεία** βρίσκονται σε οριακή κατάσταση. Αξίζει να σημειωθεί επίσης ότι ο κ. Πλεύρης υπερασπίστηκε τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού.



Ποιος ειλικρινά πήρε την απόφαση να... διαλύσει το παιδοψυχιατρικό τμήμα του Τζάνειου Νοσοκομείου ...

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 28.96 cm² Κυκλοφορία: 3480
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ποιος ειλικρινά πήρε την απόφαση να... διαλύσει το παιδοψυχιατρικό τμήμα του Τζάνειου Νοσοκομείου στον Πειραιά; Κάθε απάντηση δεκτή από το υπουργείο Υγείας και από τις δύο κυρίες που έχουν την πολιτική ευθύνη.





Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	04-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	80.18 cm ²	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΑΛΥΣΗ ΚΑΙ ΟΡΓΗ

Σφοδρές αντιδράσεις έχει προκαλέσει στον Πειραιά η είδηση ότι το μοναδικό Παιδοψυχιατρικό

Τμήμα, που λειτουργεί στην πόλη και βρίσκεται στο «Τζάνειο» Γενικό **Νοσοκομείο**, κλείνει και μεταφέρεται στη νεοσύστατη μονάδα εφήβων του **Νοσοκομείου** Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», η οποία ωστόσο παραμένει εκτός λειτουργίας, αν και εγκαινιάστηκε τον Ιούλιο του 2022, με δωρεά του ιδρύματος «Αντώνιος και Ιωάννης Αγγελικούσης». Το γεγονός έκαναν γνωστό με ανακοίνωσή τους οι εργαζόμενοι στο Παιδοψυχιατρικό Τμήμα και το θέμα έφθασε στη Βουλή από βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, με αναφορές και ερωτήσεις τους προς τον **υπουργό Υγείας**. Στο πλευρό των εργαζομένων βρίσκεται και η δημοτική παράταξη «Πειραιάς για Όλους», με επικεφαλής τον Νίκο Μπελαβίλα, η οποία καταγγέλλει τη συνεχιζόμενη διάλυση της δημόσιας υγείας στον Πειραιά και προασπίζεται τα δικαιώματα των παιδιών και των εφήβων που, όπως τονίζει, είναι τα μεγαλύτερα θύματα των αλλεπάλληλων κρίσεων.

ΧΡ.ΠΑΠ.



N. Τζανάκης: Προσοχή να μην έχουμε δικόρυφη πανδημική καμπύλη μέσα στο χειμώνα - Υπάρχει χρονοκαθ ...

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 18

Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 411.57 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



N. Τζανάκης: Προσοχή να μην έχουμε δικόρυφη πανδημική καμπύλη μέσα στο χειμώνα - Υπάρχει χρονοκαθυστερήση ως προς τα κρούσματα



«Την τελευταία εβδομάδα αυτό που βλέπουμε από τις μετρήσεις και τις ανακοινώσεις του ΕΟΔΥ είναι μια αποκλιμάκωση όλων των γριποδών συνδρομών. Είναι η δεύτερη εβδομάδα που παρατηρείται αυτό, δυστυχώς όμως αυτό δεν αντικατοπτρίζεται ακόμα στην εικόνα των νοσοκομείων, τα οποία εξακολουθούν να δέχονται μεγάλη πίεση στο τμήμα των επειγόντων περιστατικών και πολλές εισαγωγές» δήλωσε στις «Συνδέσεις» ο Νίκος Τζανάκης. Μιλώντας στην ΕΡΤ ο καθηγητής Πνευμονολογίας, αναφέρθηκε στο θέμα της αποτελεσματικότητας των rapid test αναφορικά με τις παραλλαγές του κορονοϊού.

«Αυτό που γνωρίζουμε μέχρι στιγμής είναι ότι δεν έχει αλλάξει σημαντικά η ακρίβεια αυτών των τεστ. Δεν είναι τελεία όμως είναι αρκετή σε επίπεδο screening (παρακολούθησης) στο σπίτι. Θα πρέπει να γνωρίζουμε ότι πιο σημαντικό από την ακρίβεια του τεστ είναι η διαδικασία λήψης» ανέφερε ο κ. Τζανάκης.

Πρέπει η λήψη να γίνεται σωστά

Σύμφωνα με τον ειδικό, «η διαδικασία λήψης πρέπει να είναι βαθιά από τη μύτη, αρκετή ώρα, αν είναι δυνατόν και από τα δυο ρουθούνια και με αρκετό υλικό. Αυτό που βλέπω καμία φορά ότι κάποιος βάζει για ένα δευτερόλεπτο

στην άκρη της μύτης το στυλέο και νομίζει ότι έκανε τεστ είναι αστείο. Πρέπει η λήψη να γίνεται σωστά».

Αναφερόμενος στον κορονοϊό και την επιδημιολογική κατάσταση στη χώρα τόνισε ότι υπάρχει μια χρονοκαθυστερήση ως προς τα κρούσματα. «Πρώτα πέφτουν τα κρούσματα και εν συνέχεια οι σκληροί δείκτες» επισήμανε η καθηγήτρια Πνευμονολογίας.

«Νομίζω ότι ο φετινός χειμώνας έχει μεγάλες διαφορές από τους υπόλοιπους. Μας βρίσκει σε ένα ανοσολογικό στάτους, σαν κοινότητα τελείως διαφορετικό από ό,τι είμασταν πριν από τον κορονοϊό. Λίγο ανοχύρωτους και με το ανοσοποιητικό μας απροετοίμαστο. Υπό την έννοια αυτή, πιστεύω, ότι θα πρέπει να μας προβληματίζει και να προσέχουμε ακόμα το γεγονός μην έχουμε μια επιπλέον αιχμή πανδημίας της γρίπης τους επόμενους μήνες. Αντί δηλαδή να έχουμε μια [...] πανδημική καμπύλη, να έχουμε μια δικόρυφη πανδημική καμπύλη μέσα στο χειμώνα. Ελπίζω ότι δεν θα γίνει αυτό» σχολίασε ο κ. Τζανάκης.

Πως κινείται η πανδημική καμπύλη

Επιπρόσθετα, σημείωσε ότι συνήθως η πανδημική καμπύλη κάνει μια κορύφωση και μετά πέφτει. Αν πέσει πρόσκαιρα και επανέλθει με μια νέα κορύφωση τότε λέμε ότι είναι μια δικόρυφη, με δυο κο-

ρυφώσεις..

«Αν δεν έχουμε αυτό το ενδεχόμενο που είναι κάτι που φοβίζεται και προβληματίζει, λόγω της ιδιαιτερότητας του φετινού χειμώνα, τότε βρισκόμαστε σε μια αποκλιμάκωση», πρόσθεσε.

Όσον αφορά την ανακοίνωση του Ερυθρού Σταυρού ότι δεν είναι έτοιμος ο κόσμος για μια νέα πανδημία απάντησε ότι «δεν είναι εύκολο να έρθει μια καινούργια πανδημία πίσω από την άλλη. Συνήθως υπάρχει ένα διάστημα μερικών ετών, θα πρέπει να προετοιμαστούμε για αυτές. Είναι ιδιαίτερα επικίνδυνες, λόγω της μεταδοτικότητάς τους, οι πανδημίες που οφείλονται σε αναπνευστικούς μικροοργανισμούς και ιούς διότι αυτοί μεταδίδονται παρα πολύ εύκολα, αστραπιαία σε όλο τον κόσμο και δημιουργούν πολλά κρούσματα και πολλές ανάγκες στα υγειονομικά συστήματα». Εκτίμησε, παράλληλα ότι αυτό το ενδεχόμενο είναι πολύ μακρινό επισημαίνοντας ωστόσο ότι συμμερίζεται τον προβληματισμό του Ερυθρού Σταυρού: «Προτρέπω όχι μόνο την Ελλάδα αλλά όλα τα συστήματα τα υγειονομικά, να είναι αλληλένδετα διότι ζούμε την εποχή που είμαστε ένα μεγάλο χωριό. Θα πρέπει να προετοιμαστούν διότι από εδώ και μετά ίσως να έχουμε πανδημικές κρίσεις με αυξανόμενη ταχύτητα».

Πηγή: ertnews.gr





7η ΥΠΕ ΓΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟ

Είναι δώρο η πρόληψη και η υγιεινή ζωή

“Ο καρκίνος δεν είναι ανίατος” επισμαίνει σε ανακοίνωσή της η 7η ΥΠΕ Κρήτης, σημειώνοντας ότι “ο προληπτικός έλεγχος του καρκίνου σε συνδυασμό με έναν υγιεινό τρόπο ζωής αποτελεί το σημαντικότερο δώρο που μπορείτε να κάνετε στον εαυτό σας”.

Η 7η ΥΠΕ στην ανακοίνωσή της μεταξύ άλλων αναφέρει: “Η επίσημη παρουσίαση του Εθνικού Προγράμματος για τη Πρόληψη -



Υγεία Μπροστά για την Πρόληψη του Καρκίνου του Μαστού και του Τραχήλου της Μήτρας ξεκίνησε πριν από μερικές ημέρες στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια καθιστώντας την Κρήτη συμμετοχο στην εθνική αυτή προσπάθεια για τη Δημόσια Υγεία.

Το πρώτο σκέλος του προγράμματος αφορά τον καρκίνο του μαστού και παρέχει δωρεάν μαστογραφία, κλινική εξέταση και υπέρηχο μαστών σε όλες τις γυναίκες από 50-69 ετών. Ακολουθεί εντός του προσεχούς διαστήματος η έναρξη του προγράμματος για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας καθώς και για τον καρκίνο του παχέος εντέρου.

Παράλληλα, η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης σχεδιάζει και υλοποιεί προγράμματα αγωγής και προαγωγής υγείας και επιστημονικές ημερίδες προκειμένου να ενισχυθεί την εγγραμματοσύνη υγείας σε θέματα που αφορούν τον καρκίνο στον πληθυσμό ευθύνης της. Διεξάγει ενημερωτικές εκστρατείες για τους τροποποιησιμους παράγοντες κινδύνου αλλά και τις συμπεριφορές και τις στάσεις σε θέματα υγείας που ενισχύουν την πρόληψη του καρκίνου. Τέλος, σε εξέλιξη βρίσκεται και η αποπεράτωση και λειτουργία της πρώτης δημόσιας εξειδικευμένης μονάδας παρακλινικής Ανακουφιστικής Φροντίδας, υποστηρίχης και αποκατάστασης χρόνιων πασχόντων στην Κρήτη με στόχο την παροχή υψηλής ποιότητας φροντίδας στους ογκολογικούς ασθενείς σε κάθε στάδιο της νόσου”.

ΟΟΣΑ: Το παραμελημένο ΕΣΥ ωθεί τους καρκινοπαθείς στην ιδιωτική υγεία

Σήμερα είναι η Παγκόσμια Ημέρα Κατά του Καρκίνου, ωστόσο κόλαφος είναι η έκθεση του ΟΟΣΑ για την αντιμετώπισή του, καθώς τα σοβαρά προβλήματα στο ΕΣΥ και η έλλειψη καινοτόμων φαρμάκων καθιστούν τη νόσο στη χώρα μας σημαντικό παράγοντα θνησιμότητας ενώ ο κόσμος ωθείται στην ιδιωτική υγεία.

Σύμφωνα με το news247.gr, η έκθεση του ΟΟΣΑ αναφέρει ότι η Ελλάδα έχει απουσία ολοκληρωμένης εθνικής στρατηγικής για τον καρκίνο, κάτι που επηρεάζει όλες τις πτυχές της περίθαλψης της νόσου.

Μεγάλες καθυστερήσεις στην πρόσβαση νέων φαρμάκων

Η έγκαιρη πρόσβαση σε νέες θεραπείες για τον καρκίνο και σε φάρμακα ογκολογίας ακριβείας είναι υψίστης σημασίας για τους καρκινοπαθείς, τονίζουν οι συγγραφείς της μελέτης του ΟΟΣΑ, ωστόσο στην Ελλάδα οι ασθενείς θα πρέπει συχνά να περιμένουν για μεγάλο χρονικό διάστημα προκειμένου να λάβουν προσφάτως εγκεκριμένα για αποζημίωση και καινοτόμα φάρμακα.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις της έκθεσης του ΟΟΣΑ, το 2021 ο διάμεσος χρόνος από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας έως την έναρξη νέων ογκολογικών φαρμάκων στον κατάλογο αποζημιούμενων φαρμάκων ήταν περίπου 840 ημέρες (δηλαδή 28 μήνες), όταν ο μέσος χρόνος μεταξύ της χορήγησης άδειας κυκλοφορίας και της πρώτης πρόσβασης στις 28 χώρες της ΕΕ ήταν σχεδόν ο μισός (398 ημέρες). Ταχύτερη πρόσβαση σε φάρμακα είχαν οι ασθενείς στη Γερμανία (17 ημέρες), στη Βρετανία (22 ημέρες) και στην Αυστρία (31 ημέρες).



Μεγάλες καθυστερήσεις στην πρόσβαση σε νέα φάρμακα

Στα χαμηλότερα επίπεδα της ΕΕ οι δαπάνες περίθαλψης καρκίνου

Η δαπάνη για την περίθαλψη του καρκίνου στην Ελλάδα συγκαταλέγεται στα χαμηλότερα επίπεδα στην ΕΕ.

Το 2018 το εκτιμώμενο συνολικό κόστος του καρκίνου στην Ελλάδα ανήλθε σε 229 ευρώ, ποσό που είναι χαμηλότερο από τον μέσο όρο των 326 ευρώ της ΕΕ.

Περίπου το 48% του ποσού αυτού αντι-

στοιχούσε σε άμεσες δαπάνες και περίπου το 15% ήταν ευκαιριακό κόστος λόγω απώλειας χρόνου που οφείλεται στην παροχή μη αμειβόμενης φροντίδας από συγγενείς.

Συνολικά, το κατά κεφαλήν οικονομικό κόστος του καρκίνου στην Ελλάδα ανήλθε σε 229 ευρώ, ποσό που είναι χαμηλότερο από τον μέσο όρο των 326 ευρώ της ΕΕ.

Περίπου το 48% του ποσού αυτού αντι-

στοιχούσε σε άμεσες δαπάνες και περίπου το 15% ήταν ευκαιριακό κόστος λόγω απώλειας χρόνου που οφείλεται στην παροχή μη αμειβόμενης φροντίδας από συγγενείς.

Συνολικά, το κατά κεφαλήν οικονομικό κόστος του καρκίνου στην Ελλάδα ανήλθε σε 229 ευρώ, ποσό που είναι χαμηλότερο από τον μέσο όρο των 326 ευρώ της ΕΕ.

Περίπου το 48% του ποσού αυτού αντι-

στοιχούσε σε άμεσες δαπάνες και περίπου το 15% ήταν ευκαιριακό κόστος λόγω απώλειας χρόνου που οφείλεται στην παροχή μη αμειβόμενης φροντίδας από συγγενείς.

Συνολικά, το κατά κεφαλήν οικονομικό κόστος του καρκίνου στην Ελλάδα ανήλθε σε 229 ευρώ, ποσό που είναι χαμηλότερο από τον μέσο όρο των 326 ευρώ της ΕΕ.

Περίπου το 48% του ποσού αυτού αντι-



ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ Αλυσοδέθηκαν για την αναβάθμιση του νοσοκομείου

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 04-02-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 233.45 cm² Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

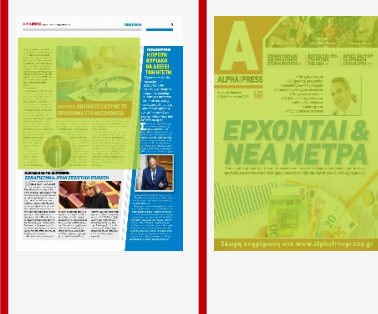


ΙΕΡΑΠΕΤΡΑ

Αλυσοδέθηκαν για την αναβάθμιση του νοσοκομείου

Άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου Ιεράπετρας με 11 γιατρούς και παράλληλα την αναβάθμισή του, ζητά σύσσωμη η πόλη, ενώ εκατοντάδες κάτοικοι διαδήλωσαν χθες αλυσοδεμένοι με αυτό το αίτημα.

Στο συλλληπτήριο που πραγματοποιήθηκε στην Ιεράπετρα ήταν έκδηλη η αγωνία των κατοίκων για το μέλλον του νοσοκομείου το οποίο καλύπτει την πόλη τους, καθώς όπως λένε, οι ιατρονοσηλευτικές υπηρεσίες έχουν σημαντικά υποβαθμιστεί. Οι κάτοικοι ζητούν την άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου με 11 γιατρούς πριν από την προκήρυξη των εκλογών ώστε να μπορεί να λειτουργεί με σχετική επάρκεια αλλά και ασφάλεια τόσο για ασθενείς όσο και για το προσωπικό.



Προσπάθειες να μειωθούν τα ράντζα στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής κάνει το Υπουργείο Υγείας με το νοσοκομείο Ευαγγελισμό να έχει καταφέρει να τα «μηδενίσει». Ωστόσο, τα προβλήματα με τις ελλείψεις προσωπικού παραμένουν. Για το θέμα μίλησε ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης στο Κεντρικό δελτίο ειδήσεων του Star το βράδυ της Τετάρτης (01/02). «Ποιο είναι το σχέδιο σας;» ρωτήθηκε ο Θάνος Πλεύρης από τη Μάρα Ζαχαρέα.

Όπως σημείωσε ο υπουργός Υγείας, το σχέδιο για τη μείωση των ράντζων σε 4-5 από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της Αττικής έχει να κάνει με τη σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα. Ειδικότερα, όπως είπε ο κ. Πλεύρης, «στο τέλος της εφημερίας, όσα περιστατικά δεν μπορούν να απορροφηθούν από άλλα δημόσια νοσοκομεία, θα μεταφέρονται σε ιδιωτική δομή όπου θα συνεχίζουν τη θεραπεία τους, χωρίς να υπάρχει καμία επιβάρυνση για τον ασθενή». «Βάζουμε υποστηρικτικές δομές στα νοσοκομεία που έχουν το μεγαλύτερο πρόβλημα. Σημασία έχει ο ασθενής να λάβει τις ιατρικές υπηρεσίες χωρίς να επιβαρυνθεί», υπογράμμισε. Το συγκεκριμένο σχέδιο αναπτύχθηκε ήδη στον Ευαγγελισμό, τόνισε ο υπουργός Υγείας.

Για το θέμα των ελλείψεων προσωπικού, ο κ. Πλεύρης τόνισε πως ήδη έχει βγει προκήρυξη για 4.000 νοσηλευτές και 910



ΠΛΕΥΡΗΣ: ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΜΕ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

θέσεις λοιπού προσωπικού (τραυματιοφορείς, βοηθούς νοσοκόμων) και αναμένεται προκήρυξη για 750 θέσεις για γιατρούς.

«Ευελπιστούμε ότι στους επόμενους δύο τρεις μήνες θα είναι στις θέσεις τους και θα έχουμε αποτέλεσμα» σημείωσε ο υπουργός Υγείας που αναφέρθηκε στο συνολικό πλάνο για την ενίσχυση του προσωπικού. Ο ίδιος μίλησε επίσης για την προσπάθεια να συγκροτηθεί η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και ανα-

τρα προκειμένου να ενισχυθεί ο θεσμός του προσωπικού γιατρού, κάτι που θα βοηθήσει τη γενικότερη ομαλή λειτουργία του συστήματος υγείας, όπως είπε.

Τέλος αναφερόμενος στις ΜΕΘ τόνισε ότι είναι η πρώτη χρονιά που δεν υπάρχει αναμονή στις ΜΕΘ ενηλίκων. Στα παιδιατρικά υπάρχει επάρκεια για τις ΜΕΘ, ωστόσο, όπως παραδέχθηκε ο κ. Πλεύρης, η επάρκεια αυτή περιορίζεται σε ορισμένες πόλεις. Μέχρι τα τέλη Μαΐου, είπε ο κ. Πλεύρης, απαντώντας σχετικά με το ζήτημα της έλλειψης παιδιατρικών ΜΕΘ στη Βόρεια Ελλάδα, θα παραδοθεί στη Θεσσαλία μια παιδιατρική ΜΕΘ έξι κλινών. Ενώ σε ό,τι αφορά τη Θεσσαλονίκη το χρονοδιάγραμμα προβλέπεται για το 2025.





«Διώχνετε εργαζόμενους και φέρνετε εργολάβους»

Β. ΚΟΚΚΑΛΗΣ ΣΕ Θ. ΠΛΕΥΡΗ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

«Η Κυβέρνηση απολύει μετά από πέντε έτη εργασίας στα νοσοκομεία 6.000 εργαζόμενους και τους αντικαθιστά με εργολάβους» τονίζει ο βουλευτής Λάρισας του ΣΥΡΙΖΑ – Π.Σ., κ. Βασίλης Κόκκαλης, με αναφορά του προς τον **υπουργό Υγείας**, κ. Θάνο Πλεύρη.



Συγκεκριμένα, ο κ. Κόκκαλης κατέθεσε ως αναφορά δημοσίευμα του Τύπου, στο οποίο φιλοξενείται ανακοίνωση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**, σύμφωνα με την οποία περίπου 6.000 εργαζόμενοι από διάφορα **νοσοκομεία** της χώρας κινδυνεύουν να απολυθούν σταδιακά, καθώς πολλοί **νοσοκομεία** έχουν σε εξέλιξη διαγωνισμούς για εργολάβους και οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι θα απολυθούν με την ολοκλήρωση των διαγωνισμών.

Διευκρινίζεται ότι οι απολύσεις δεν αφορούν γιατρούς και νοσηλευτές, αλλά υποστηρικτικό προσωπικό από τη φύλαξη, την καθαριότητα, την εστίαση και άλλους τομείς, οι οποίοι σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ** εργάζονται όλοι περισσότερα από πέντε χρόνια.

Ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, κ. Μιχάλη Γιαννάκος, επισημαίνει ότι «στη διάρκεια της πανδημίας, οι καθαρίστριες στις Κλινικές κορονοϊού, οι τραπεζοκόμες στη σίτιση των ασθενών, οι φύλακες στην τήρηση του πρωτοκόλλου εισόδου στα **νοσοκομεία** ασθενών και επισκεπτών και στη φύλαξη προσέφεραν πολύτιμες υπηρεσίες σε συνθήκες εργασιακής εξάντλησης. Κι όμως επιβραβεύονται με την απόλυσή τους. Όχι γιατί εκλείπουν οι ανάγκες, αλλά για να επιστρέψουν οι εργολάβοι. Εργολάβοι που στοιχίζουν τα διπλά χρήματα στο Δημόσιο για τις ίδιες εργασίες, με χειρότερη ποιότητα προσφερόμενων υπηρεσιών άθλιες συνθήκες εργασίας και αμοιβών των εργαζόμενων που απασχολούν». Σύμφωνα με την ανακοίνωση, «οι εργαζόμενοι καλούν τον **υπουργό Υγείας**, να δώσει τη δυνατότητα στα **νοσοκομεία** να προσλαμβάνουν προσωπικό στις εν λόγω υπηρεσίες, συνάπτοντας συμβάσεις ορισμένου χρόνου με νομοθετική ρύθμιση».