



34

ΠΕΜΠΤΗ 9 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023



Εις μέλεια: Matrina Παπαχριστοπούλου
 krapakisto@yahoo.gr



Παχυσαρκία, η νέα επιδημία

POLITICAL ΥΓΕΙΑ

Η παχυσαρκία σχετίζεται με πολλές ασθένειες, όπως ο διαβήτης τύπου II, οι καρδιαγγειακές παθήσεις, η υπερλιπιδαιμία, η υπέρταση, το εγκεφαλικό επεισόδιο, ο καρκίνος του μαστού και του παχέος εντέρου, αναπνευστικά προβλήματα (πχ. άσθμα και υπνική άπνοια) και η εκφυλιστική αρθρίτιδα.

Πολλές μελέτες δείχνουν την ισχυρή συσχέτιση μεταξύ παχυσαρκίας και διαταραχών ψυχικής υγείας. Για την κοινωνία, η παχυσαρκία έχει άμεσο και έμμεσο κόστος που επιβαρύνει σημαντικά την υγειονομική περίθαλψη και τους κοινωνικούς πόρους.

Η νόσος έχει πλέον αποκτήσει διαστάσεις επιδημίας και η συχνότητά της ολοένα και αυξάνεται. Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, το 2022 περισσότεροι από 1 δισεκατομμύριο άνθρωποι παγκοσμίως ήταν παχύσαρκοι. Η Παγκόσμια Ομοσπονδία Παχυσαρκίας εκτιμά ότι ο αριθμός αυτός σχεδόν θα διπλασιαστεί έως το 2035, φτάνοντας στο 1,9 δισεκατομμύριο. Δηλαδή, 1 στους 4 ανθρώπους θα είναι παχύσαρκος.

Όσον αφορά την παιδική παχυσαρκία, αυτή εκτιμάται ότι θα αυξηθεί κατά 100% από το 2020 έως το 2035. Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, στην Ευρωπαϊκή Περιφέρεια του ΠΟΥ, το 2020, 192 εκατομμύρια ενήλικες ήταν παχύσαρκοι και αναμένεται περαιτέρω αύξηση έως το 2035.

Στη χώρα μας, σύμφωνα με τα δεδομένα του 2019 όπως αυτά ανακοινώθηκαν από την Ελληνική Στατιστική Αρχή και αφορούν άνδρες και γυναίκες ηλικίας 15 ετών και άνω, ένας στους δύο άνδρες και μία στις τρεις γυναίκες είναι υπέρβαροι, ενώ ένα στα έξι άτομα είναι παχύ-

σαρκο. Αν και στη διαμόρφωση του σωματικού βάρους επιδρούν γενετικοί, συμπεριφορικοί, μεταβολικοί και ορμονικοί παράγοντες, η παχυσαρκία εμφανίζεται όταν λαμβάνετε περισσότερες θερμίδες από αυτές που καταναλώνετε μέσω των κανονικών καθημερινών δραστηριοτήτων και της άσκησης. Το σώμα αποθηκεύει αυτές τις υπερβολικές θερμίδες ως λίπος.

Η μεσογειακή διατροφή

Η μεσογειακή διατροφή, η οποία έχει βασιστεί κυρίως στην παραδοσιακή, ελληνική διατροφή, που είναι πλούσια σε λαχανικά, όσπρια και φρούτα, θεωρείται η καλύτερη δίαιτα για τη διατήρηση του σωστού σωματικού βάρους και συνεπώς για την πρόληψη και αντιμετώπιση της παχυσαρκίας. Η διατροφική εκπαίδευση, η τροποποίηση των διατροφικών συνθηκών και η αύξηση της σωματικής δραστηριότητας αποτελούν τα θεμέλια της πρόληψης και της αντιμετώπισης της παχυσαρκίας παιδιών και ενηλίκων. Η πρόληψη παραμένει πάντα η πιο σωστή προσέγγιση για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας. Είναι σημαντικό να θυμόμαστε όλοι, και με αφορμή την παγκόσμια μέρα κατά της παχυσαρκίας που γιορτάζεται κάθε χρόνο μέσα στον Μάρτιο, να συμμετέχουμε ενεργά στον αγώνα για την αντιμετώπιση της επικίνδυνης αυτής επιδημίας της εποχής μας.

Η αύξηση της παχυσαρκίας με ταχείς ρυθμούς αποδίδεται σε αυτήν την αυξημένη κατανάλωση θερμίδων, κυρίως λόγω λήψης τροφών που είναι πλούσιες σε λίπη και υδατάνθρακες σε συνδυασμό με τη μειωμένη φυσική δραστηριότητα. Οι συνήθειες ύπνου και άλλοι κοινωνικοί παράγοντες υγείας παίζουν επίσης σημαντικό ρόλο.

Σε κάποιες περιπτώσεις, υπάρχουν και παθολογικά αίτια που συμβάλλουν στην ανάπτυξη παχυσαρκίας, όπως κάποια ενδοκρινολογικά νοσήματα (πχ. νοσήματα του θυρεοειδούς ή των επινεφριδίων), ψυχολογικές διαταραχές που οδηγούν σε πολυφαγία ή βουλιμία, καθώς και η λήψη διάφορων φαρμάκων.

Η επιτυχημένη διαχείριση της παχυσαρκίας χρειάζεται πολυπαραγοντική προσέγγιση. Γενετικοί, ορμονικοί, περιβαλλοντικοί, ψυχολογικοί και κοινωνικοοικονομικοί παράγοντες πρέπει να λαμβάνονται υπόψη για μια ολοκληρωμένη προσέγγιση διαχείρισης του βάρους.

Η νόσος έχει πλέον αποκτήσει διαστάσεις επιδημίας και η συχνότητά της ολοένα και αυξάνεται - Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, περισσότεροι από 1 δισ. άνθρωποι παγκοσμίως το 2022 ήταν παχύσαρκοι

1 γιατρός για όλη την Ικαρία

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 75.79 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



1 γιατρός για όλη την Ικαρία



Τα σοβαρότατα προβλήματα που αντιμετωπίζουν τα περιφερειακά νοσοκομεία αναδεικνύει η καταγγελία του συλλόγου εργαζομένων στο νοσοκομείο Ικαρίας. Όπως αναφέρουν χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι, η κυβέρνηση «αδιαφορώντας πλήρως για τις ζωές των παιδιών μας», επιχειρεί εν κρυπτώ, τις τελευταίες μέρες, την εκ περιτροπής μετακίνηση των παιδιάτρων του νοσοκομείου Ικαρίας σε αυτό της Σάμου για την κάλυψη των εκεί αναγκών. Να σημειωθεί ότι το νοσοκομείο Ικαρίας διαθέτει δύο παιδιάτρους και η κυβέρνηση προσπαθεί να μετακινήσει τη μία, απογυμνώνοντας το νησί από γιατρούς.

Τι έγινε στις ώρες νοσηλείας πριν από την ανακοπή

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	43	Ημερομηνία έκδοσης:	09-03-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	148.96 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΙΚΗ ΠΙΣΠΙΡΙΓΚΟΥ: ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΖΩΡΤΖΙΝΑ

Τι έγινε στις ώρες νοσηλείας πριν από την ανακοπή

Με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό από το Καραμανδάνειο Νοσοκομείο της Πάτρας, το οποίο αναφέρεται στις ώρες της νοσηλείας της 9χρονης Τζωρτζίνας πριν από την ανακοπή, που οδήγησε το παιδί στην εγκεφαλοπάθεια, συνεχίστηκε και χθες η δίκη της Ρούλας Πισπιρίγκου ενώπιον του Μεικτού Ορκωτού Δικαστηρίου της Αθήνας.

Η Τζωρτζίνα εισήχθη στο Καραμανδάνειο στις 8 Απριλίου του 2021, ενώ η μάρτυρας είχε βάρδια και την ενημέρωσαν ότι «έκανε πιθανό επεισόδιο σπασμών». «Μου ανέφεραν ότι είναι ένα παιδάκι που έχει χάσει τα αδελφάκια του και ότι είναι ιδιαίτερη περίπτωση» κατέθεσε η νοσηλεύτρια Παναγιώτα Τσεντούρου, συμπληρώνοντας πως φρόντισαν τη Τζωρτζίνα όπως κάνουν και με όλα τα παιδιά.

Η μάρτυρας περιέγραψε τις εξετάσεις που έγιναν στην 9χρονη επισημαίνοντας ότι «οι γιατροί είπαν ότι το παιδί είχε καλή κλινική εικόνα και ότι δεν υπάρχει λόγος να παραμείνει στο νοσοκομείο και πως έπρεπε να πάρει και εξιτήριο και επειδή ήταν περίοδος COVID». Οι γιατροί, σύμφωνα με τη μάρτυρα, είχαν συστήσει μάλιστα «στους γονείς να πάνε το κοριτσάκι σε παιδοψυχολόγο για να πάρει βοήθεια ώστε να αντιμετωπίσει την απώλεια των αδελφών του».

Η μάρτυρας δέχτηκε βροχή ερωτήσεων από την υπεράσπιση σχετικά με την κατάθεσή της στην ανακρίτρια αλλά και την αναφορά της στην «ψυχραιμία» της κατηγορουμένης, η οποία, όπως εκτιμά, συνέβαλε στην ενοχοποίησή της.

Η δίκη θα συνεχιστεί στις 14 Μαρτίου 2023.

ΜΙΝΑ ΜΟΥΣΤΑΚΑ



ΝΕΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

«Σπάει» στα δύο το αγροτικό

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

«Σπάει» στα δύο το αγροτικό των νέων γιατρών, καθώς το επόμενο διάστημα ανοίγουν οι πλατφόρμες των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) της χώρας προσκαλώντας 115 νέους επιστήμονες που επιθυμούν να ενταχθούν στο πιλοτικό πρόγραμμα το οποίο φέρνει σημαντικές αλλαγές στην ιατρική εκπαίδευση. Στόχος είναι η καλύτερη προετοιμασία των επιστημόνων με την εξαίτητη συμμετοχή τους στην «πρώτη γραμμή», ώστε όταν αναλάβουν καθήκοντα στην υπηρεσία υπαίθρου (για άλλους έξι μήνες) να έχουν αποκτήσει εμπειρία στην αντιμετώπιση επείγοντων περιστατικών.

Η απόφαση αυτή, που αναρτήθηκε χθες στη Διαύγεια και φέρει την υπογραφή της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας, Μίνας Γκάρκα – η οποία σημειωτέον προώθησε το πρόγραμμα αυτό από την περίοδο που ήταν πρόεδρος στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚεΣΥ) –, δίνει το πράσινο φως στις ΥΠΕ να ξεκινήσουν αμέσως την αναζήτηση υποψηφίων.

Εντούτοις και σύμφωνα με πηγές από την οδό Αριστοτέλους, στην πρώτη, πιλοτική φάση του προγράμματος η συμμετοχή είναι προαιρετική. Στην περίπτωση δε, που η ζήτηση υπερκαλύπτει τις προβλεπόμενες θέσεις, τότε θα γίνει κλήρωση για την επιλογή των υποψηφίων.

Όπως υπογραμμίζεται στην απόφαση θα συμμετάσχουν 115 γιατροί, οι οποίοι θα τοποθετηθούν για έξι μήνες σε 23 νοσηλευτικά ιδρύματα ανά τη χώρα, ενώ έπειτα θα ακολουθήσει ένα εξάμηνο στο αγροτικό. Υπενθυμίζεται ότι έως και σήμερα η διάρκεια της υπηρεσίας υπαίθρου είναι 12 μήνες.

Τα νοσοκομεία

Αναλυτικότερα, πρόκειται για τα νοσοκομεία Ερυθρός Σταυρός, Γ. Γεννηματάς, Ευαγγελισμός, Ιπποκράτειο, Τζάνειο, Θριάσιο, Γενικό

Κρατικό Νίκαιας «Άγιος Παντελεήμων», Αττικόν, Γ. Παπανικολάου, Παπαγεωργίου, ΑΧΕΠΑ, Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Γενικό Νοσοκομείο Βόλου, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου, «Άγιος Ανδρέας» Πάτρας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Χατζηκόστα Ιωαννίνων, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου και Γενικό Νοσοκομείο Χανίων.

Κατά την υλοποίηση του πιλοτικού προγράμματος της Προκαταρκτικής Κλινικής Άσκησης έξι μηνών, οι νέοι

115 νέοι επιστήμονες θα κάνουν έξι μήνες σε νοσοκομεία για να αποκτήσουν εμπειρία ■ Στόχος είναι η καλύτερη προετοιμασία ώστε όταν αναλάβουν καθήκοντα να έχουν αποκτήσει εμπειρία στην αντιμετώπιση επείγοντων περιστατικών

Στην πρώτη, πιλοτική φάση του προγράμματος η συμμετοχή είναι προαιρετική - Ο κάθε ιατρός θα συμμετάσχει στο πλήρες πρόγραμμα λειτουργίας του τμήματος στις εφημερίες, στα επείγοντα και στα Εξωτερικά Ιατρεία

γιατροί θα απορροφηθούν σε κλινικές του παθολογικού ή χειρουργικού τομέα, καθώς και σε τμήματα επείγοντων περιστατικών νοσοκομείων. Επιπλέον, θα έχουν συγκεκριμένες αρμοδιότητες και ευθύνες που προσομοιάζουν με αυτές του ειδικεύομένου ιατρού και η άσκησή τους θα περιλαμβάνει περιφορά στα εξής τμήματα: Παθολογικός Τομέας: τέσσερις μήνες και Χειρουργικός Τομέας: δύο μήνες, εκ των οποίων ο ένας θα υπηρετείται στο Ακτινολογικό Τμήμα.

Στόχος του προγράμματος, όπως υπογραμμίζεται στην ίδια απόφαση, είναι «η άσκηση της ιατρικής σε πραγματικές συνθήκες υπό επίβλεψη και η ανάπτυξη επαγγελματικών χαρακτηριστικών όπως για παράδειγμα αυτονομία, υπευθυνότητα, αποτελεσματικότητα και επαγγελματική συμπεριφορά». Έτσι, αφού ολοκληρωθεί η «πρακτική» αυτή, θα είναι μεταξύ άλλων πιο έτοιμοι να αναλάβουν καθήκοντα στην υπηρεσία υπαίθρου.

Στο πλαίσιο αυτό, η εκπαίδευσή τους θα είναι – σύμφωνα πάντα με την ίδια απόφαση – σε πραγματικές συνθήκες με τον νέο ιατρό που συμμετέχει να έχει μέρος της ευθύνης διαχείρισης του ασθενούς. Ειδικότερα «ο εν λόγω ιατρός θα συμμετάσχει στο πλήρες πρόγραμμα λειτουργίας του τμήματος στο οποίο είναι τοποθετημένος, στις εφημερίες, στα επείγοντα, στην υποδοχή της Παθολογικής και της Χειρουργικής Κλινικής, καθώς και στα Εξωτερικά Ιατρεία αυτών. Ειδικότερα ο εν λόγω ιατρός θα οφείλει να βρίσκεται σε πέντε εφημερίες εκ των επτά στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ), καθ' όλη τη διάρκεια της άσκησής του που σημειώνεται πως θα είναι έμμοσθη.

Με πιστοποίηση

Μια ακόμη σημαντική λεπτομέρεια είναι πως η υλοποίηση της προκαταρκτικής κλινικής άσκησης θα πιστοποιείται με τη χρήση του Βιβλιαρίου Εκπαίδευσης (Logbook), στο οποίο θα περιλαμβάνεται η θεματολογία θεωρητική και πρακτική. Τα δεδομένα δε, που θα αναγράφονται σε αυτό, θα αποτελούν πυξίδα για την εκτίμηση των κλινικών ικανοτήτων και των πρακτικών δεξιοτήτων των ασκουμένων από τον επιβλέποντα εκπαιδευτή.

Σημειώνεται πάντως ότι η πρόταση αυτή είχε προκαλέσει κύμα αντιδράσεων στον ιατρικό κόσμο και στους φοιτητές των ιατρικών σχολών, κάνοντας λόγο μεταξύ άλλων για δημιουργία γιατρών πολλών ταχυτήτων μέσα στο σύστημα Υγείας, αλλά και για ένα «τέχνασμα» ώστε να καλυφθούν οι τραγικές ελλείψεις των νοσοκομείων.



Σοκ! Τραγική απόφαση για διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ

«ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ δυνατόν να υπάρχουν ασθενείς ορόφου, σε κλινικές, διασωληνωμένοι. Αν όμως υπάρχουν, ανήκουν στην εποπτεία της κλινικής που τους νοσηλεύει και οι ιατροί της ΜΕΘ έχουν μόνο συμβουλευτικό ρόλο»...

Όσο κι αν μοιάζει αντιφατικό, αυτό προβλέπεται σε νέα εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας που έχει σταλεί σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες και μέσω αυτών στα νοσοκομεία.

Το υπουργείο, λοιπόν, δίνει την οδηγία στα νοσοκομεία να μην υπάρχουν διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ. Αν όμως υπάρξουν, τότε οι γιατροί των ΜΕΘ δεν έχουν υποχρέωση για τη νοσηλεία τους, αλλά θα έχουν συμβουλευτικό μόνο ρόλο.

Διασωληνωμένοι

Οι διασωληνωμένοι ασθενείς θα νοσηλεύονται σε κλινικές από γιατρούς όλων των ειδικοτήτων και θα εξυπηρετούνται από τους ελάχιστους νοσηλευτές που θα έχουν βάρδια σε αυτές.

Πρόκειται στην πραγματικότητα για κυνική ομολογία ότι ενώ οι ΜΕΘ δεν επαρκούν, νέα κρεβάτια που υπάρχουν σε νοσοκομεία πανελλαδικά δεν θα επανδρωθούν με το απαραίτητο ιατρικό

και νοσηλευτικό προσωπικό ώστε να είναι λειτουργικά, αφού μπορούν νόμιμα πλέον ασθενείς που θα τα χρειάζονται να νοσηλεύονται στις υπόλοιπες κλινικές των νοσοκομείων.

Στην εγκύκλιο περιλαμβάνεται σειρά οδηγιών για τη λειτουργία των Τμημάτων Εντατικής Θεραπείας Ενηλίκων - Παίδων, παρόλο που τα περισσότερα νοσοκομεία σήμερα δεν διαθέτουν, όπως προβλέπεται, το 5% των συνολικών τους κλινών ως κλίνες ΜΕΘ, ενώ σε κάποιες περιπτώσεις απουσιάζουν εντελώς οι κλίνες ΜΕΘ παιδών.

Τέλος, σε ό,τι αφορά τους νοσηλευτές, ενώ αυτοί πρέπει να είναι τρεις για κάθε κλίνη ΜΕΘ και παρόλο που η εγκύκλιος αναφέρει ότι «Νοσηλευτές σε εκπαίδευση στην εντατική θεραπεία πρέπει να εκπαιδεύονται σε ΜΕΘ κάτω από την επίβλεψη επαρκούς εκπαιδευτικού προσωπικού. Σε καμία περίπτωση δεν αντικαθιστούν το μόνιμο προσωπικό της εντατικής θεραπείας», τα κενά συμπληρώνονται από ανειδίκευτους, ειδικευόμενους νοσηλευτές, οι οποίοι μένουν οκτώ μήνες και μετά μετακινούνται στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), στο πλαίσιο της ειδικότητας, για να ακολουθήσουν νέοι.

Πυρά κατά Γκάγκα για ιδιωτικοποίηση του Ογκολογικού

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 29

Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 455.06 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πυρά κατά Γκάγκα για ιδιωτικοποίηση του Ογκολογικού

Αντιδρούν τα κόμματα στο ν/σ που μετατρέπει σε ΝΠΙΔ τη μονάδα του Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ»



Ενθετη: Η Μίνα Γκάγκα

Αρξισε την Τρίτη στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής η επί της αρχής συζήτηση του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας για τη «Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία "Ογκολογικό Κέντρο Παιδών Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ", εκσυγχρονισμό του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού Covid-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις». Στην πραγματικότητα, πρόκειται για δύο νομοσχέδια σε «συσκευασία ενός».

Την ώρα που το τραγικό σιδηροδρομικό δυστύχημα στα Τέμπη (για το οποίο τηρήθηκε ενός λεπτού σιγή) ανέδειξε για πολλοστή φορά τη σημασία της ασφάλειας της ζωής ως μείζον κοινωνικό αγαθό, η υφυπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, εκτός από την τοποθέτηση του εισοχητή της Ν.Δ. Νεοκλή Κρητικού, δέχθηκε τα «πυρά» σύσσωμης της αντιπολίτευσης για την πρόβλεψη του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας, της μετατροπής από ΝΠΔΔ σε ΝΠΙΔ της Ογκολογικής Μονάδας του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία».

«Ο σχεδιασμός της κυβέρνησης είναι καλύτερος, ποιοτικότες, δωρεάν υπηρεσίες υγείας για όλους» τόνισε η κυρία Γκάγκα, μιλώντας επί της αρχής του νομοσχεδίου. Στις επικρίσεις της αντιπολίτευσης, πως με τη νέα μορφή του Παιδιατρικού Ογκολογικού Νοσοκομείου ανοίγει ακόμα περισσότερο ο δρόμος της ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ, επισήμανε ότι «είναι άλλο το δημόσιο σύστημα υγείας και άλλο το κρατικό σύστημα υγείας. Οι υπηρεσίες σε ένα εθνικό σύστημα υγείας μπορεί να παρέχονται από όλους». Ειδικά για τη μορφή του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», ως νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ), ανέφερε ότι «θα προσφέρει καλύτερες υπηρεσίες μέσα από την ευελιξία που θα έχει», τονίζοντας ιδιαίτερα ότι

«είναι αυτόνομο πως κανένας ασθενής δεν θα πληρώνει».

Ο εισοχητής του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός δήλωσε επιφύλαξη επί της αρχής του νομοσχεδίου, καθώς, όπως είπε, «είναι κάθετη η αντίθεσή μας στη μετατροπή της Ογκολογικής Μονάδας στο Παιδών "Αγία Σοφία" σε ΝΠΙΔ». Ενώ αναφέρθηκε στην πάγια πρακτική της κυβέρνησης με αντίστοιχες δωρεές, όπως του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος»: «Έχουμε μια ογκολογική μονάδα, η οποία έχει οργανική σχέση με το ΕΣΥ, αντίκει στο ΕΣΥ, παρέχει υπηρεσίες υψηλής ποιότητας και υψηλών προδιαγραφών, υψηλής διεθνούς επιστημονικής αναγνώρισης και κύρους, και η κυβέρνηση την κάνει ΝΠΙΔ». Επιλογή που «δεν έχει πραγματικά καμία λογική. Είναι προφανές ότι εντάσσεται στην ίδια στρατηγική της εργαλειοποίησης δωρεών».

Ο ειδικός αγορητής του ΠΑΣΟΚ-ΚΙΝ.ΑΛ. Γιώργος Φραγγίδης επιφυλάχθηκε να τοποθετηθεί κατά τις επόμενες συνεδριάσεις για τη στάση του κόμματός του. Δήλωσε πως «η κυβέρνηση μας εντυπωσιάζει αρνητικά, με τη διαβούλευση μιας μόνο εβδομάδας του νομοσχεδίου με τους φορείς».

Ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης απέρριψε και κατήγγειλε το νομοσχέδιο σε ό,τι αφορά το ογκολογικό κέντρο, ζητώντας την απόσυρσή του.

Η ειδική αγορήτρια του ΜέΡΑ25 Μαρία Απατζίδη επέκρινε την κυβέρνηση ότι «τη στιγμή που ως χώρα βρίσκεται σε ένα πένθος και η κοινωνία βοά από τον θάνατο νέων ανθρώπων, φοιτητριών και φοιτητών, φέρνει ένα νομοσχέδιο που κάνει ακόμα περισσότερες ιδιωτικοποιήσεις».

Χθες το πρωί διεξήχθη η συνεδρίαση της ακρόασης των φορέων και το μεσημέρι η επί των άρθρων συζήτηση, με τη δεύτερη άγνωση του σχεδίου νόμου να διεξάγεται σήμερα, ώστε την ερχόμενη Τετάρτη να εισαχθεί στην Ολομέλεια της Βουλής για συζήτηση και ψήφιση.

Πηγή: ONTIME Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 128.01 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«ΞΗΛΩΣΑΝ» ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗ ΓΙΑΤΡΟ

Σε ενέργεια άνευ προηγουμένου προχώρησε ο Ιατρικός Σύλλογος Βόλου, έπειτα από επάνυμες καταγγελίες για συγκεκριμένο γιατρό, ο οποίος χαρακτηριζόταν ως αντιεμβολιαστής. Ο σύλλογος αποφάσισε την αφαίρεση της άδειας άσκησης του επαγγέλματος και μάλιστα διά βίου, κάτι που σημειώνεται πρώτη φορά στα ελληνικά ιατρικά χρονικά.

Η υπόθεση απασχολούσε το συνδικαλιστικό όργανο των γιατρών της Μαγνησίας από τον Δεκέμβριο του 2021. Μάλιστα, του επέβαλε και χρηματικό πρόστιμο, ωστόσο η ποινή είναι εφέσιμη. Ο συγκεκριμένος γιατρός, τον οποίο είχαν καταγγείλει για δύο υποθέσεις, ελεγχόταν από το πειθαρχικό του Ιατρικού Συλλόγου Βόλου. Η πρώτη καταγγελία αφορούσε στις αντιεπιστημονικές απόψεις του σχετικά με την πανδημία της Covid-19 και τον εμβολιασμό, αφού χορηγούσε, σύμφωνα με τους καταγγέλλοντες, κοκτέιλ αντιβιοτικών, βιταμινών και ασπιρινών. Η δεύτερη υπόθεση ήταν, πάντα σύμφωνα με τις καταγγελίες, ότι προέτρεπε τους ασθενείς να αρνηθούν νοσηλεία τους σε νοσοκομείο. Κάτοικος του Βόλου ισχυρίζεται ότι «έχασε» τη σύζυγό του εξαιτίας των συμβουλών του γιατρού, με αποτέλεσμα όταν η γυναίκα μεταφέρθηκε για νοσηλεία στο νοσοκομείο, η κατάστασή της να μην είναι αναστρέψιμη, μέχρι που έφυγε από τη ζωή.

Π. Κουνάκης: Άνευ ουσίας η παράδοση ασθενοφόρου στο Κέντρο Υγείας Έμπωνα

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 262.99 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Π. Κουνάκης: Άνευ ουσίας η παράδοση ασθενοφόρου στο Κέντρο Υγείας Έμπωνα

«Άνευ ουσίας η πρόσφατη - παράδοση ασθενοφόρου στο Κέντρο Υγείας Έμπωνα. Ο «ασθενής» είναι στην εντατική και η κυβέρνηση προσπαθεί να αντιμετωπίσει την κατάσταση της υγείας του με ασπιρίνη» καταγγέλλει με ανακοίνωσή του ο υποψήφιος βουλευτής Π. Κουνάκης αναφέροντας τα εξής:

«Μόνο ως μια ακόμα απόπειρα φθηνού εντυπωσιασμού μπορεί να χαρακτηριστεί ανάμεσα στις τόσες της κυβέρνησης, η παράδοση του ασθενοφόρου, σε μια προσπάθεια να καλύψει τα υγειονομικά κενά με «μπαλώματα».

Για την κάλυψη των αναγκών της ευρύτερης περιοχής του Έμπωνα και των γύρω χωριών, απαιτείται να σταθμεύουν στο Κέντρο Υγείας σύγχρονα πλήρως επανδρωμένα ασθενοφόρα.

Το κράτος για ακόμα μια φορά απαξιώνει τα όσα δικαιούνται οι νησιώτες και οι κάτοικοι των απομακρυσμένων περιοχών, συνεχίζοντας τον απροκάλυπτο εμπαιγμό εις βάρος τους.

Η παροχή μιας σύγχρονης, λειτουργικής κινητής μονάδας αντί του απαρχαιωμένου ασθενοφόρου είναι το λιγότερο που μπορεί να κάνει η κυβέρνηση για τους κατοίκους της περιοχής που ζουν καθημερινά μέσα στην ανασφάλεια και τον φόβο, εξαιτίας της απόστασής τους από το Νοσοκομείο της Ρόδου.

Τη δεδομένη σύμφωνα με τον πρόεδρο της Δημοτικής Κοινότητας κ. Γ. Χριστοφάκη, η μόνη βάρδια που μπορεί να καλυφθεί είναι η πρωινή, ουσιαστικά καταργώντας τη βραδινή. Διερωτάται κανείς εύλογα λοιπόν πόσες ανθρώπινες τίθενται σε κίνδυνο από την πολιτική απραξία της κυβέρνησης;

Πόσο παραπάνω θα πρέπει να παρακαλέσουν οι κάτοικοι για να αποκτήσουν ισότιμη και ελεύθερη πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υγειονομικές υπηρεσίες;

Γιατί θα πρέπει πρώτα να συμβαίνει το κακό και μετά να ανοίγει και πάλι η συζήτηση για τα αυτονόητα μέχρι να δοθούν νέες υπο-



σχέσεις, να ξεχαστεί το θέμα και να ξαναοίξει όταν θα κινδυνέψει ή ακόμα χειρότερα θα χαθεί μια ζωή;

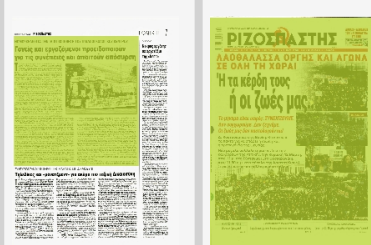
Η κεντρική διοίκηση οφείλει να προχωρήσει στην άμεση κάλυψη των βασικών αναγκών στον τομέα της υγείας, για να επιτευχθεί αυτό, ωστόσο, θα πρέπει να επιδείξει την ανάλογη ευαισθησία και το ανάλογο ενδιαφέρον, να ελίσσεται άμεσα, να αναγνωρίζει τις ανάγκες και συντονισμένα να παρεμβαίνει.

Με τη σημερινή διαμορφωθείσα κατάσταση μόνο η εκχώρηση αρμοδιοτήτων στην τοπική αυτοδιοίκηση, του Α' και Β' βαθμού, θα έχει το ζητούμενο, επιθυμητό αποτέλεσμα για την κάλυψη των υγειονομικών αναγκών κάθε περιοχής.

Η εφαρμογή ενός τέτοιου εγχειρήματος κρίνεται απολύτως επιβεβλημένη, με την εκχώρηση αρμοδιοτήτων, σε ένα πλέγμα ανθρώπων, αποτελούμενο από ένα ευρύ φάσμα μελών της τοπικής κοινωνίας, χωρίς μεσάζοντες και γραφειοκρατικές αγκυλώσεις, ώστε να βελτιωθεί και να επανέλθει η ποιότητα περίθαλψης στα νησιά της Δωδεκανήσου».

Γονείς και εργαζόμενοι προειδοποιούν για τις συνέπειες και απαιτούν απόσυρση

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 468.27 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΟΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ Γονείς και εργαζόμενοι προειδοποιούν για τις συνέπειες και απαιτούν απόσυρση

Την άμεση απόσυρση του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας με τίτλο «Σύσταση Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου με την επωνυμία Ογκολογικό Κέντρο Παιδών "Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛ-ΠΙΔΑ"», που ιδιωτικοποιεί το Παιδοογκολογικό Κέντρο, ως επικίνδυνο για την υγεία των παιδιών, απαιτήσαν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, χτες, κατά τη διαδικασία της ακρόασης εξωκοινοβουλευτικών φορέων στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής, ενώ τη μεγάλη τους ανησυχία γι' αυτήν την αρνητική εξέλιξη δήλωσαν και οι γονείς.

Υπενθυμίζεται ότι με το νομοσχέδιο αυτό, το ίδρυμα που αναφέρεται στον τίτλο του, ουσιαστικά όχι μόνο παίρνει πίσω τη δωρεά που είχε κάνει πριν από χρόνια στο Δημόσιο, αλλά τώρα παίρνει και τμήματα από τα δημόσια παιδιατρικά νοσοκομεία για να φτιαχτεί το νέο «ιδιωτικό δικαίου» παιδοογκολογικό νοσοκομείο!

«Οι εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία Παιδών μαζί με συλλόγους γονέων, φορείς και σωματεία άλλων χώρων, έχουμε ξεκάθαρη τοποθέτηση και ζητούμε την απόσυρση του νομοσχεδίου», τόνισε η **Σοφία Ζώρη**, εκπρόσωπος του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Αγία Σοφία». Πρόσθεσε πως αν ήθελε η κυβέρνηση πραγματικά την αναβάθμιση του παιδοογκολογικού νοσοκομείου θα προχωρούσε «σε πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, στελέχωση των τμημάτων με μηχανήματα, μονιμοποίηση των συναδέλφων που δουλεύουν με "ελαστικές" σχέσεις εργασίας, αποτελώντας εξειδικευμένο και απαραίτητο προσωπικό σε ένα αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας». Οπως σημείωσε, στο νοσοκομείο υπάρχουν 631 κενές οργανικές θέσεις σε όλα τα πόστα, «συγκροτημένα εργασιακά δικαιώματα τίθενται υπό αμφισβήτηση με τις νέες συμβάσεις και ούτε λέξη για την τύχη του επικουρικού προσωπικού».

Επισήμανε ότι τα Νοσοκομεία Παιδών «με το τεράστιο έργο προς τον παιδιατρικό ασθενή συνειδητά υποβαθμίζονται χρόνο με τον χρόνο από όλες τις κυβερνήσεις. Στο Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής δεν υπάρχει μόνιμος γιατρός, δεν λειτουργεί πια το pet scan και δεν γίνονται θεραπείες. Στον αξονικό έχουν μείνει μόνο τρεις γιατροί, ενώ υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις στον προεγχειρητικό έλεγχο, στον χειρουργικό τομέα, στις μονάδες σε όλα τα τμήματα».

Ρώτησε τον υπουργό: «Γιατί λοιπόν για όλα αυτά δεν προσλαμβάνετε μόνιμο προσωπικό; Μήπως επειδή όλο αυτό κοστίζει;». Συμπλήρωσε ότι είναι φανερό πως «οι συνολικές υπηρεσίες που θα έχει ανάγκη ο ογκολογικός ασθενής, δεν θα παραμείνουν δωρεάν, όπως έγινε και με το Ωνάσειο, καθότι, με τις ελλείψεις αυτές, πάλι οι γονείς θα οδηγηθούν τελικά στον ιδιωτικό τομέα που θα κερδίζει ακόμα περισσότερο».



«Αυτή είναι η ευελιξία τελικά που θέλει να μας προσφέρει το καινούργιο νομοσχέδιο. Ο ΕΟΠΥΥ, τελικά, θα χρυσοπληρώνει τον ιδιώτη, ο οποίος θα έχει τεράστια έσοδα και με τα λεφτά των ασφαλισμένων θα κάνει και τον επιχειρηματία, αλλά και τον φιλάνθρωπο».

Αντίστοιχα, η **Μαρία Τρυφωνίδη**, πρόεδρος του ΔΣ του Συλλόγου Γονιών Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια «ΦΛΟΓΑ», τόνισε ότι «είμαστε αντίθετοι με την απόσχιση των ογκολογικών τμημάτων από τα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία, καθώς δεν μπορούν να αποτελέσουν αυτοτελή νοσοκομειακή μονάδα». Επισήμανε ότι «η περίθαλψη και θεραπεία των παιδιών με καρκίνο απαιτεί συνεχή και καθημερινή συνεργασία των ογκολόγων με τις υπόλοιπες ειδικότητες και τμήματα της παιδιατρικής, όπως χειρουργοί, εντατικολόγοι, μικροβιολόγοι και λοιπά. Δεν καταλαβαίνουμε τι είναι τόσο επείγον και γιατί πρέπει να περάσει τόσο βιαστικά ένα νομοσχέδιο που αφορά την υγεία των παιδιών που νοσούν από ένα τόσο απειλητικό για τη ζωή τους νόσημα». Πρόσθεσε δε ότι «σε αυτόν τον νέο σχεδιασμό δεν δόθηκε η δυνατότητα ούτε στο Νοσοκομείο "Αγλαΐα Κυριακού" να πάρει θέση και δεν ρωτήθηκαν ούτε οι γιατροί μας ούτε και εμείς σαν γονείς παιδιών».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε πως «μπορώ να πω ότι ιδιωτικοποιείται η αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου στη χώρα μας».

Αντίθετοι με την ιδιωτικοποίηση του «Ελπίδα» γονείς και εργαζόμενοι

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 09-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1780.43 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Το «Δ» και το «|»



Αντίθετοι με την ιδιωτικοποίηση του «Ελπίδα» γονείς και εργαζόμενοι

Φοβούνται ότι η μετατροπή του ογκολογικού κέντρου παιδων σε ΝΠΙΔ θα είναι ταφόπλακα της δωρεάν περίθαλψης και των εργασιακών σχέσεων. Ξανθός: Η νέα προοδευτική διακυβέρνηση θα επαναφέρει το αρχικό νομικό καθεστώς

Του ΚΩΣΤΑ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ

Την αντίθεσή τους στην ιδιωτικοποίηση του ογκολογικού κέντρου παιδων «Ελπίδα» δήλωσαν οι εκπρόσωποι γονέων και εργαζομένων, εκφράζοντας φόβους για το μέλλον της δωρεάν περίθαλψης των παιδιών τους και τις εργασιακές σχέσεις. Ο τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. προοδευτική Συμμαχία Ανδρέας Ξανθός έκανε λόγο για «απαράδεκτο» νομοθέτημα και δεσμεύτηκε ότι «στη νέα προοδευτική διακυβέρνηση που θα προκύψει μετά τις εκλογές θα επανέλθει το αρχικό νομικό καθεστώς του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου». Αντίθετα, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρας υποστήριξε ότι είναι «ψευδές» πως οι γονείς παιδιών με καρκίνο θα κληθούν να πληρώσουν για υπηρεσίες ή ότι θα αλλάξουν οι εργασιακές σχέσεις, και απέδωσε πολιτικά κίνητρα στις προειδοποιήσεις αυτές.

«Δεν καταλαβαίνουμε τι είναι τόσο επείγον και γιατί πρέπει να περάσει τόσο βιαστικά ένα νομοσχέδιο που αφορά την υγεία των παιδιών που νοσούν από ένα τόσο απειλητικό για τη ζωή τους νόσημα. Τα οφέλη που αναφέρονται στο νομοσχέδιο είναι πράγματα που ήδη συμβαίνουν και σήμερα που μι-

λάμε» υπογράμμισε χαρακτηριστικά η Μαρία Τρυφωνίδου από τη Φλόγα, τον σύλλογο γονέων παιδιών με καρκίνο.

Η Μ. Τρυφωνίδου εξέφρασε την αντίθεσή της στην απόφαση των ογκολογικών τμημάτων των Νοσοκομείων Παιδων «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού» προκειμένου να ενταχθούν στο νέο Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, επισημαίνοντας ότι η αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου «απαιτεί συνεχή και καθημερινή συνεργασία των ογκολόγων με τις υπόλοιπες ειδικότητες και τμήματα της Παιδιατρικής».

Προβληματισμός

Την «πλήρη αντίθεση» της ΕΣΑμεΑ στην ιδιωτικοποίηση του «Ελπίδα» εξέφρασε και ο Βασίλης Κουτσιάνος, προειδοποιώντας ότι «το ογκολογικό κέντρο, ως αυτοτελής νοσοκομειακή μονάδα, πρόκειται να αντιμετωπίσει σοβαρά ζητήματα λειτουργίας, καθώς τα ογκολογικά τμήματα εξαρτώνται καθημερινά και σε σημαντικό βαθμό από τα υπόλοιπα τμήματα και τις ειδικότητες των παιδιατρικών νοσοκομείων».

«Είναι η πρώτη φορά που διαχωρίζονται οι υπηρεσίες ενός δημόσιου νοσοκομείου και μετατρέπονται σε Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου. Ουσιαστικά, μία μονάδα πρότυπο σε όλη την Ευρώπη, αναστατώ-

νομε πλειοψηφία της, δημιουργούμε συνθήκες ανασφάλειας στους γονείς και στο προσωπικό» υπογράμμισε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννακός, εκτιμώντας ότι «ιδιωτικοποιείται η αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου στη χώρα μας».

«Τα συγκεκριμένα ογκολογικά τμήματα είναι ήδη κέντρα αναφοράς στο ευρωπαϊκό δίκτυο για τον παιδικό καρκίνο και οποιαδήποτε μετατροπή του νομικού καθεστώτος όχι απλώς δεν θα οδηγήσει σε αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών, αλλά ίσως και σε ακύρωση των επιτευγμάτων» προειδοποίησε και η Σοφία Ζώρη από το σωματείο εργαζομένων στο «Αγία Σοφία», θέτοντας παράλληλα το ζήτημα των 631 κενών οργανικών θέσεων στο νοσοκομείο.

Πάντως και οι εκπρόσωποι των φορέων που κράτησαν πιο θετική στάση έναντι του νομοσχεδίου δεν παρέλειψαν να προειδοποιήσουν για τους κινδύνους αρρυθμικών στη λειτουργία του κέντρου με βάση το μοντέλο που προωθεί η κυβέρνηση.

Ανασφάλεια

Ο Α. Ξανθός επισήμανε την ανασφάλεια των γονιών και του προσωπικού, αλλά και την απορία τους γιατί η κυβέρνηση προχωρά σε αλλαγή του νομικού πλαισίου σε μία μονάδα που κατά γενική ομολογία λειτουργεί

αίψα. «Είναι σαφές ότι η απάντηση είναι πολιτική. Η επιπεύδουσα δύναμη είναι η νεοφιλελεύθερη εμμονή της κυβέρνησης να ενισχύει την κουλτούρα του Ιδιωτικού Δικαίου εντός του δημόσιου συστήματος Υγείας. Είναι αυτή η αντίληψη της απέχθειας προς το «Δ» και της λατρείας για το «Γ» σχολίασε δικτικά. Ο τομέας Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. προειδοποίησε ότι η αλλαγή που προωθεί η κυβέρνηση εγκυμονεί τον κίνδυνο πολλαπλών ταχυτίπων στην παιδιατρική φροντίδα, αλλά και στη συνεργασία των διάφορων μονάδων.

Τα «δεν» του Πλεύρα

Ο Θ. Πλεύρας ισχυρίστηκε ότι η μετατροπή του «Ελπίδα» σε ΝΠΙΔ «δεν αλλάζει τίποτα ως προς το καθεστώς της χρηματοδότησης του από το κράτος. Δεν αλλάζει τίποτα στις εργασιακές σχέσεις. Δεν υπάρχει καμία πληρωμή» και ότι το μοντέλο λειτουργίας του δεν θα είναι όπως του Ωνασίου. Επανάλαβε την αφοσίωση της κυβέρνησης στα Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και υποστήριξε ότι το «Ελπίδα» θα έχει πια δυνατότες διοικητικής ευελιξίας που θα έχουν να κάνουν με προσέλκυση δωρεών, συνεργασίες, πρόσληψη επιπλέον εξειδικευμένου προσωπικού και έσοδα από τις κλινικές δοκιμές.