



## «Απόβαση» φοιτητών Ιατρικής σε Κέντρα Υγείας των νησιών

«Χείρα βοήθειας» σε γιατρούς και λοιπό προσωπικό δημοσίων μονάδων υγείας κυρίως της νησιωτικής χώρας δίνουν για άλλη μία χρονιά φοιτητές των ιατρικών σχολών οι οποίοι συμμετέχουν στο πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση» της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος. Περισσότεροι από 300 φοιτητές Ιατρικής θα διαθέσουν φέτος δέκα ημέρες από τις καλοκαιρινές διακοπές τους προκειμένου να βρεθούν σε 41 νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και πολυδύναμα περιφερειακά ιατρεία νησιών και άλλων τουριστικών περιοχών. Εκεί θα προσφέρουν εθελοντικά βοηθητικές υπηρεσίες, αλλά παράλληλα θα εκπαιδευθούν σε συνήθη για τουριστικές περιοχές περιστατικά σε πραγματικές –εκτός σπουδών– συνθήκες και θα γνωρίσουν την κατάσταση που επικρατεί στις μη πανεπιστημιακές δομές υγείας. Η φετινή «απόβαση» των φοιτητών Ιατρικής στα νησιά έχει ξεκινήσει εδώ και μία εβδομάδα και θα ολοκληρωθεί στα τέλη Αυγούστου.

Το πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση» μετράει ήδη 22 καλοκαίρια, πραγματοποιείται σε συνεργασία με μονάδες υγείας και Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης νησιών και τουριστικών περιοχών της χώρας και τελεί υπό την αιγίδα των οικείων –στις μονάδες που εντάσσονται σε αυτό– υγειονομικών περιφερειών. Οι συμμετέχοντες είναι φοιτητές Ιατρικής από όλες τις ιατρικές σχολές της χώρας. Πρέπει να έχουν ολοκληρώσει τουλάχιστον ένα κλινικό έτος, δηλαδή να έχουν εκπαιδευθεί ήδη ένα χρόνο στα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, που σημαίνει ότι έχουν κάποιες βασικές γνώσεις στην αντιμετώπιση ασθενούς και στο πώς θα είναι αποτελεσματική η παρουσία τους σε μια μονάδα υγείας. Εκτός από την ενί-



SHUTTERSTOCK

**Περισσότεροι** από 300 φοιτητές Ιατρικής συμμετέχουν φέτος στο πρόγραμμα.

*Προσφέρουν εθελοντικά υπηρεσίες και εκπαιδεύονται στην αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών.*

σχυση του έργου των μονάδων υγείας, το πρόγραμμα αποσκοπεί στην εκπαίδευση των μελλοντικών γιατρών στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και στην αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών, καθώς και στην προετοιμασία τους για την υπηρεσία υπαίθρου (αγροτικό ιατρείο). Για φέτος οι φοιτητές θα βρεθούν σε μονάδες υγείας σε Ύδρα, Σύρο, Τήνο, Νάξο, Σαντορίνη, Σέριφο, Σκύρο, Μήλο, Χίο, Ρόδο, Λήμνο, Κω, Κάλυμνο, Λέρο, Ικαρία, Πάτμο, Λέσβο, Σάμο, Αστυπάλαια, Θάσο, Κεφαλλονιά, Ζάκυνθο, Λευκάδα, Παξούς, Αμαλιάδα, Καλαμάτα, Λουτράκι, Αερόπολη, Πύλο, Λεωνίδιο και Κρήτη.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	305.29 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Δωρεάν διάθεση φαρμάκων υψηλού κόστους

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Δραστικά** μέτρα που θα αντιμετωπίσουν την ταλαιπωρία των ασθενών, οι οποίοι αναγκάζονται να στήνονται στις ουρές των φαρμακείων του **ΕΟΠΥΥ** για να λάβουν τα φάρμακά τους, δρομολογεί η κυβέρνηση. Στις πρώτες δράσεις που προωθεί η νέα ηγεσία του υπουργείου Υγείας για τη βελτίωση της καθημερινότητας των ασθενών, και η οποία συζητήθηκε εκτενώς χθες στο πλαίσιο σύσκεψης στο υπουργείο υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, είναι και η διευκόλυνση της πρόσβασης των ασθενών στα φάρμακα υψηλού κόστους, τα οποία σήμερα διατίθενται από τα λίγα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», στο πλαίσιο αυτό αποφασίστηκε να ενεργοποιηθεί σε πρώτο στάδιο η δωρεάν διάθεση των φαρμάκων υψηλού κόστους στους ασφαλισμένους και από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Στο αμέσως επόμενο στάδιο θα υλοποιηθεί και η δέσμευση για τη δωρεάν κατ' οίκον διανομή των ακριβών φαρμάκων για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών,

όπως οι καρκινοπαθείς και τα άτομα με αναπηρία.

Συνολικά, σε καθημερινή βάση εκτελούνται περίπου 6.000-6.500 συνταγές ακριβών φαρμάκων από 38 φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, ενώ υπάρχουν και επιπλέον σημεία διανομής – κυρίως σε **κέντρα υγείας** και δημόσιες υπηρεσίες – σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές, στα οποία αποστέλ-

**Τα πρώτα δραστικά μέτρα για να αντιμετωπιστεί η ταλαιπωρία των ασθενών δρομολογεί το υπουργείο Υγείας.**

λονται φάρμακα υψηλού κόστους (εκτελεσμένες συνταγές) για τους ασθενείς. Όπως ανέφεραν στην «Κ» στελέχη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, αυτή τη στιγμή, σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας του **ΕΟΠΥΥ**, τα ιδιωτικά φαρμακεία μπορούν να χορηγούν φάρμακα με τιμή έως 3.000 ευρώ. Ωστόσο, υπουργική απόφαση του 2014 δίνει τη δυ-

νατότητα στις φαρμακευτικές εταιρείες να διαθέτουν τα φάρμακα υψηλού κόστους από τα ιδιωτικά φαρμακεία «μόνο σε περιπτώσεις ασθενών που έχουν ενταχθεί σε μητρώα (registries)». Σύμφωνα με τον ΠΦΣ, η πλειονότητα των φαρμακευτικών εταιρειών, λόγω της απουσίας των μητρώων, δεν διαθέτει φάρμακα υψηλού κόστους από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Ο προγραμματισμός για τις νομοθετικές και μη παρεμβάσεις της κυβέρνησης στον χώρο της Υγείας ήταν το αντικείμενο σύσκεψης που είχε χθες ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης με τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικίλια και τον υφυπουργό Βασίλη Κοντοζαμάνη. Η σύσκεψη, στην οποία συμμετείχαν επίσης ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, έγινε στο πλαίσιο της επίσκεψης του πρωθυπουργού στο υπουργείο.

### Πλαίσιο προτεραιοτήτων

«Θέσαμε το πλαίσιο των προτεραιοτήτων άμεσων δράσεων του υπουργείου», δήλωσε ο πρωθυπουργός και πρόσθεσε: «Εστία-

σα σε μια σειρά από δράσεις που θα έχουν άμεσο αποτύπωμα στην καθημερινότητα των ασθενών. Αναφέρω ενδεικτικά το ζήτημα των ουρών στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, το οποίο πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα». Ο κ. Μητσοτάκης ζήτησε και έλαβε διαβεβαιώσεις από την ηγεσία του υπουργείου για την επιτάχυνση των προσλήψεων νοσηλευτών, οι οποίοι θα καλύψουν καταρχάς μονάδες που έχουν τα μεγαλύτερα κενά, αρχής γενομένης από τις **μονάδες εντατικής θεραπείας**. Χαρακτήρισε ως προσωπική του δέσμευση και ενδιαφέρον την προώθηση πολιτικών πρόληψης (πρόγραμμα δωρεάν προσημιπωματικού **ελέγχου** του πληθυσμού για σοβαρές **παθήσεις**) καθώς και τη στήριξη της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας.

Την ελπίδα να μετατραπεί το υπουργείο Υγείας «από υπουργείο της απόγωσης σε υπουργείο της ελπίδας» εξέφρασε από την πλευρά του ο κ. Κικίλιας, σημειώνοντας ότι η επίσκεψη του πρωθυπουργού δείχνει ότι ένα μεγάλο μέρος του κυβερνητικού έργου οδεύει κατευθείαν στον άνθρωπο.



## ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΧΘΕΣ ΣΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

# Χωρίς ατζέντα και στρατηγική στην Υγεία

» **Επίσκεψη** στο υπουργείο Υγείας πραγματοποίησε χθες το μεσημέρι ο πρωθυπουργός Κ. Μητσοτάκης, όπου συναντήθηκε με τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια και τον υφυπουργό Βασίλη Γκοντοζαμάνη. Στη συνάντηση, που πραγματοποιήθηκε κεκλεισμένων των θυρών, συμμετείχαν επίσης ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης και ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας, ενώ, στις δηλώσεις που ακολούθησαν μετά τη συνάντηση, ο Κ. Μητσοτάκης έκανε λόγο για άμεσες δράσεις στον ΕΟΠΥΥ και στους μεγάλους χρόνους αναμονής διεξαγωγής των εξετάσεων. Επίσης μίλησε για στοχευμένες προσλήψεις στον κλάδο των νοσηλευτών καθώς και για μια τολμηρή πολιτική πρόληψης, που έχει στόχο να κάνει η κυβέρνηση του, χωρίς όμως να αναφέρει κάτι συγκεκριμένο.

### Αν. Ξανθός: Ο κ. Μητσοτάκης δεν έχει επίγνωση της πραγματικότητας

Η ρητορική για «υπουργείο της Απελπισίας που θα μετατραπεί σε υπουργείο της Ελπίδας» αναδεικνύει έλλειμμα επεξεργασμένης στρατηγικής και τακτικής και όχι δυναμική ουσιαστικών αλλαγών, τονίζει σε ανακοίνωσή του ο βουλευτής Ρεθύμνου του ΣΥΡΙΖΑ και πρώην υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, χαρακτηρίζοντας εθιμοτυπική την επίσκεψη του Κ. Μητσοτάκη στο υπουργείο Υγείας, χωρίς ατζέντα και, κυρίως, χωρίς επίγνωση της

» **Αν. Ξανθός: Χωρίς καμία αξιοπιστία ο θιασώτης του «λιγότερου κράτους»**

πραγματικότητας.

Όπως αναφέρει ο πρώην υπουργός: «Ο κ. Μητσοτάκης δεν τόλμησε να μιλήσει για 'καμένη γη' ή για 'διάλυση' στην Υγεία, γιατί ξέρει καλά ότι το αφήγημα αυτό δεν πείθει κανένα. Γιατί οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ και οι ασθενείς γνωρίζουν από πρώτο χέρι ότι υπάρχουν και υπάρχουν προβλήματα στα νοσοκομεία, αλλά είδαν τα προηγούμενα χρόνια τα πράγματα να βελτιώνονται, να καλύπτονται σιγά - σιγά τα κενά σε προσωπικό, να μην υπάρχουν ελλείψεις σε φάρμακα και υλικά, να υπάρχει κανονικότητα στις πληρωμές του προσωπικού και των προμηθευτών, να μην δημιουργούνται χρέη στα νοσοκομεία, να αναβαθμίζονται οι υποδομές, ο εξοπλισμός και οι παρεχόμενες υπηρεσίες. Κάθε καλοπροαίρετος πολίτης είδε στην πράξη στήριξη και όχι εγκατάλειψη της δημόσιας περίθαλψης, ξέρει ότι η δωρεάν πρόσβαση των ανασφάλιστων στο ΕΣΥ είναι εγγυημένη, σε αντίθεση με την περίοδο της διακυβέρνησης Ν.Δ. - ΠΑΣΟΚ που υπήρχε αποκλεισμός τους και 'υγειονομική φτώχεια' στη χώρα.

Η 'ποιοτική δημόσια υγεία, κ. Μητσοτάκη,



στην οποία συχνά αναφέρεστε, απαιτεί ενδυνάμωση του ΕΣΥ και όχι νεοφιλελεύθερη μετάλλαξη του, προϋποθέτει ολοκλήρωση της μεταρρύθμισης στην ΠΦΥ και ανάπτυξη του θεσμού του οικογενειακού γιατρού, σταδιακή ενίσχυση των δημόσιων δαπανών υγείας με στόχο το 6% του ΑΕΠ, όπως είχαμε παρουσιάσει στο κυβερνητικό πρόγραμμα της επόμενης τετραετίας και, πάνω απ' όλα, μόνιμες προσλήψεις γιατρών - νοσηλευτών - λοιπού προσωπικού με βάση τον κανόνα 1:1. Ο κ. Μητσοτάκης ούτε για επιπλέον αύξηση

του ορίου δαπανών του ΕΣΥ και του ΕΟΠΥΥ λέει κουβέντα, ενώ για το μείζον θέμα των αναγκών σε ανθρώπινο δυναμικό, με την επαναφορά του μνημονιακού κανόνα 1:5 που πρεσβεύει, το ΕΣΥ θα επιστρέψει στη φάση της πιο δραματικής υποστελέχωσης και στη διαρκή διακινδύνευση της λειτουργίας των νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας όλης της χώρας. Οπότε και οι όποιες προσλήψεις νοσηλευτών (για γιατρούς δεν έχουμε ακόμα ακούσει τίποτα) εξαγγέλλονται, είναι στην πραγματικότητα χωρίς αντίκρουσμα.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΑΝΤΟΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ



The Guardian

TA NEA

## Ο περιορισμός του Εμπολα

**Π**έρασε σχεδόν ένας χρόνος τότε που η Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό κήρυξε τη δέκατη επιδημία Εμπολα των τελευταίων 40 ετών στη χώρα. Είναι όμως η πρώτη φορά που η επιδημία ξεσπάει σε εμπόλεμη ζώνη, γεγονός που δυσχεραίνει τις προσπάθειες για την καταπολέμηση του ιού. Δεν πρόκειται απλώς για κρίση της δημόσιας υγείας αλλά για ανθρωπιστική κρίση και έτσι πρέπει να την αντιμετωπίσουμε. Ο περιορισμός του Εμπολα σε μια εμπόλεμη ζώνη είναι αποστολή δύσκολη και επικίνδυνη. Η αδυναμία της διεθνούς κοινότητας να αναγνωρίσει τις ιδιαίτερες απαιτήσεις μιας



ΤΟΥ DAVID MILIBAND

εμπόλεμης ζώνης είναι ένας από τους λόγους για τους οποίους δεν έχουμε καταφέρει έπειτα από ένα χρόνο να αντιμετωπίσουμε την επιδημία, παρά τις προσπάθειές μας. Αν θέλουμε να αντιστρέψουμε την κατάσταση και να αποτρέψουμε την εξάπλωση του ιού σε άλλες εμπόλεμες περιοχές πρέπει να κάνουμε πέντε πράγματα: Πρώτον, πρέπει να χτίσουμε μια σχέση εμπιστοσύνης με την τοπική κοινότητα. Το 68% των ασθενών πέθανε στα σπίτια του και όχι σε **κέντρα υγείας**, το οποίο σημαίνει πως οι ασθενείς δεν εμπιστεύονται το **ιατρικό προσωπικό**. Για να χτίσουμε μια σχέση εμπιστοσύνης χρειαζόμαστε ουσιαστικό διάλογο. Δεύτερον, πρέπει να προσεγγίσουμε το ζήτημα της ασφάλειας διαφορετικά. Η παρουσία ένοπλων αστυνομικών και στρατιωτών δημιουργεί αναστάτωση σε μια περιοχή που έχει γνωρίσει πολλά χρόνια βίας και προσελκύει την προσοχή τοπικών ένοπλων ομάδων. Τρίτον, η ηγεσία πρέπει να είναι ξεκάθαρη και δυνατή, ο συντονιστής πρέπει να είναι η καρδιά της επιχείρησης. Τέταρτον, ο κάθε οργανισμός που συμμετέχει σε αυτή την προσπάθεια πρέπει να συγκεντρωθεί στον τομέα ειδικεισής του.

**Ο**ργανισμοί όπως ο Ερυθρός Σταυρός και άλλοι μη κερδοσκοπικοί οργανισμοί που δραστηριοποιούνται στην περιοχή πρέπει να έχουν ξεκάθαρους ρόλους και ευθύνες που να αντανακλούν τα διαφορετικά προσόντα τους. Πέμπτον, αυτό που χρειαζόμαστε δεν είναι περισσότερα χρήματα, αλλά να ξοδεύουμε πιο συνεπώς τα χρήματα που μας διατίθενται.

Ο Ντέιβιντ Μίλιμπαντ είναι πρώην υπουργός Εξωτερικών της Βρετανίας

# ΑΜΕΣΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ 2.000 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 1,16 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2019  
Επιφάνεια: 655.26 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΙ ΣΧΕΔΙΟ ΓΙΑ ΜΕΙΩΣΗ ΧΡΟΝΟΥ  
ΑΝΑΜΟΝΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

## ΑΜΕΣΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ 2.000 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

▶ ΣΕΛΙΔΑ 16

**ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ:** ΑΜΕΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗ 2.000 ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ, ΛΥΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΓΟΛΓΟΘΑ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

# «Ουρές τέλος για καρκινοπαθείς»

**Ε**πιτάχυνση των προσλήψεων σε νοσηλεύτες και τέλος στις ουρές για τους καρκινοπαθείς είναι οι δύο κομβικές προτεραιότητες που έθεσε ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης κατά την επίσκεψή του στο υπουργείο Υγείας. Ο υπουργός Βασίλης Κικιλίας επισήμανε ότι η πολιτική της κυβέρνησης εστιάζει στον άνθρωπο και σημείωσε ότι με μικρά αλλά σταθερά βήματα, από υπουργείο της απόγνωσης θα το μετατρέψουν σε υπουργείο της ελπίδας. Στόχοι του πρωθυπουργού είναι η άμεση πρόσληψη 2.000 νοσηλευτών, η ενίσχυση με επιπλέον 1.500 νοσηλεύτες των νοσηλευτικών ιδρυμάτων μέσω της διαδικασίας απόκτησης ειδικότητας στα νοσοκομεία, η απρόσκοπτη πρόσβαση πολιτών σε φάρμακα, αλλά και η άμεση και πλήρης εφαρμογή του αντικαπιταλιστικού νόμου.

Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης επισκέφθηκε το υπουργείο και συμμετείχε σε σύσκεψη με τον υπουργό Βασίλη Κικιλία και τον υφυπουργό Βασίλη Κοντοζαμάνη, τον υπουργό Επικρατείας Γιώργο Γεραπετρίτη και τον υφυπουργό παρά τω πρωθυπουργώ και κυβερνητικό εκπρόσωπο Στέλιο Πέτσα.

## Μείωση χρόνου αναμονής

Ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, ένας γολγοθάς που εδώ και χρόνια ταλαιπωρεί τους χρόνια νοσούντες. «Πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα. Καθώς και τους πολύ μεγάλους χρόνους αναμονής για τις ακτινοθεραπείες, με αποτέλεσμα συμπολίτες μας καρκινοπαθείς να πρέπει συχνά να περιμένουν επί μήνες για να λάβουν την κατάλληλη θεραπεία», σημείωσε ο πρωθυπουργός.

Οι τεράστιες ελλείψεις στα νοσοκομεία είναι ένα ακόμα ζήτημα που θα κληθεί να αντιμετωπίσει η νέα



Φωτογραφία από την επίσκεψη του Κ. Μητσοτάκη στο υπ. Υγείας, όπου συμμετείχε σε σύσκεψη με τον υπουργό Β. Κικιλία, τον υφυπουργό Β. Κοντοζαμάνη, τον υπ. Επικρατείας Γιώργο Γεραπετρίτη και τον υφυπουργό παρά τω πρωθυπουργώ Στέλιο Πέτσα.

**ΕΛΠΙΔΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ**  
eikonomidia@e-typos.com

κυβέρνηση. Η έλλειψη προσωπικού έχει προκαλέσει τεράστιες αρρυθμίες στα νοσοκομεία, οι οποίες όλα αυτά τα χρόνια δεν έχουν αντιμετωπιστεί. Το μείζον θέμα συζητήθηκε στη συνάντηση του πρωθυπουργού με τον κ. Κικιλία, με τον πρωθυπουργό να αναφέρει: «Συζητήσαμε, επίσης, ζητήματα επιτάχυνσης προσλήψεων στον κρίσιμο κλάδο των νοσηλευτών και έλαβα διαβεβαιώσεις ότι θα κινηθούν όλες οι διαδικασίες έτσι ώστε το συντομότερο δυνατόν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας να αποκτήσει έναν ικανό αριθμό πρόσθετων νοσηλευτών, οι οποίοι θα κατευθυνθούν εκεί που υπάρχουν καταρχάς κατεπείγουσες ανάγκες. Ξεκινώντας με τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, που είναι αδιανόητο σήμερα να παραμένουν κλει-

«Οι μεταρρυθμίσεις οι οποίες σχεδιάζουμε θα είναι τοιμηρές και θα γίνουν μαζί με τους δημόσιους λειτουργούς», τόνισε ο πρωθυπουργός

στές λόγω έλλειψης προσωπικού». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης επανέλαβε τις θέσεις του για ενίσχυση της πρωτοβάθμιας υγείας «έτσι ώστε να μην αισθάνονται οι Έλληνες πολίτες ότι για οποιοδήποτε πρόβλημα -μικρό ή μεγάλο- πρέπει να καταφεύγουν στα δημόσια νοσοκομεία», εξήγησε.

## Άλλα στο μέλλον

Ολοκληρώνοντας τις δηλώσεις του, έκανε λόγο για τοιμηρές μεταρρυθμίσεις, οι οποίες θα γίνουν με τη συμβολή των εργαζομένων. «Οι μεταρρυθμίσεις οι οποίες σχεδιάζουμε θα γίνουν μαζί με τους δημόσιους λειτουργούς. Θα είναι μεταρρυθμίσεις τοιμηρές, οι οποίες έχουν υλοποιηθεί σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου. Εχει έρθει, επιτέλους, η ώρα και στα ζητήματα της Δημόσιας Υγείας να κάνουμε ένα τοιμηρό άλμα στο μέλλον. Και έχω μεγάλη εμπιστοσύνη στην ηγεσία του

υπουργείου Υγείας ότι θα βρεθεί στην πρώτη γραμμή αυτής της μεγάλης αλλαγής, η οποία γίνεται πάνω απ' όλα προς όφελος του Έλληνα πολίτη, η υγεία του οποίου αποτελεί για εμάς αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα».

Μετά την επίσκεψη του πρωθυπουργού, άμεση ήταν η αντίδραση του πρώην υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος σχολίασε: «Επειδή το πρόγραμμα που έχει παρουσιάσει η Ν.Δ. στον τομέα της Υγείας είναι μια έκθεση ιδεών χωρίς κανένα εκέγγυο υλοποίησης, ενώ οι μόνες συγκεκριμένες αναφορές που έχουν γίνει (π.χ. για τη δυνατότητα ιδιωτικών εταιριών να έχουν ενεργό ρόλο στα δημόσια νοσοκομεία) προκαλούν αντιδράσεις λόγω του ακραία νεοφιλελεύθερου χαρακτήρα τους, ο πρωθυπουργός αναγκάζεται να κάνει γενικόλογες δηλώσεις που απλώς τον εκθέτουν». ■



Επίσκεψη του Πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη στο υπουργείο Υγείας και συνάντηση με τον υπουργό υγείας Βασίλη Κικίλια

ΣΟΦΟΣ ΓΙΩΡΓΟΣ ΒΙΖΑΡΑΣ

# Άμεσες δράσεις για τη δημόσια υγεία

Η ενίσχυση των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, η αξιοπρεπής και αποτελεσματική φροντίδα των καρκινοπαθών και η πρόληψη αποτελούν σημαντικά κεφάλαια του κυβερνητικού έργου

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Τ**ις παρεμβάσεις για την ενδυνάμωση του ΕΣΥ ξεδίπλωσε χτες ο Πρωθυπουργός κατά την επίσκεψή του στο υπουργείο Υγείας. Η ενίσχυση των **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας**, η αξιοπρεπής και αποτελεσματική φροντίδα των καρκινοπαθών και η πρόληψη αποτελούν σημαντικά κεφάλαια του κυβερνητικού έργου.

Ο Κυριάκος Μητσοτάκης έφτασε στην ώρα του, ακριβώς στη μία το μεσημέρι, στην οδό Αριστοτέλους, όπου είχε προγραμματιστεί σύσκεψη εργασίας με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Η παρουσία του εκεί είχε άλλωστε βαρύ συμβολισμό – εάν αναλογιστεί κανείς ότι είναι το τρίτο κατά σειρά υπουργείο που επισκέπτεται κατά τις πρώτες ημέρες διακυβέρνησής του –, τοποθετώντας τον πολύπαθο χώρο της Υγείας ψηλά στην κυβερνητική ατζέντα.

**ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ.** «Θέσαμε με τον υπουργό το πλαίσιο των προτεραιοτήτων άμεσων δράσεων του υπουργείου. Εστίασα σε μια σειρά από δράσεις που θα έχουν άμεσο αποτύπωμα στην καθημερινότητα των ασθενών. Αναφέρω ενδεικτικά το ζήτημα των ουρών στα φαρμακεία του **ΕΟΠΥΥ**, το οποίο πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα. Καθώς και τους πολύ μεγάλους χρόνους αναμονής για τις ακτινοθεραπείες, με αποτέλεσμα συμπολίτες μας καρκινοπαθείς να πρέπει συχνά να περιμένουν επί μήνες για να λάβουν την κατάλληλη θεραπεία» δήλωσε χαρακτηριστικά ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

Ο Πρωθυπουργός δεν παρέλειψε να αναφερθεί και στο κρίσιμο ζήτημα των κλειστών κλινών στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** ανά τη χώρα, σημειώνοντας ότι οι νοσηλευτές που θα προσληφθούν θα κατευθυνθούν εκεί όπου υπάρχουν κατεπι-

γουσες ανάγκες. «Είναι αδιανόητο σήμερα να παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού» σχολίασε ενδεικτικά.

Επιπλέον, δεσμεύτηκε προσωπικά για μια τολμηρή, καινοτόμο πολιτική πρόληψης ως προς τη **δημόσια υγεία**, καθώς και για την ουσιαστική στήριξη της Πρωτοβάθμιας Υγείας, «έτσι ώστε να μην αισθάνονται οι έλληνες πολίτες ότι για οποιοδήποτε πρόβλημα – μικρό ή μεγάλο – πρέπει να καταφεύγουν στα **δημόσια νοσοκομεία**».

Διευκρίνισε ότι οι δημόσιοι λειτουργοί αποτελούν σημαντικό σύμμαχο του κυβερνητικού έργου, καθώς συμμετέχουν στον σχεδιασμό των μεταρρυθμίσεων. «Θα είναι μεταρρυθμίσεις τολμηρές, οι οποίες έχουν υλοποιηθεί σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου. Εχει έρθει, επιτέλους, η ώρα και στα ζητήματα της δημόσιας υγείας να κάνουμε ένα τολμηρό άλμα στο μέλλον».

«Ελπίζουμε με μικρά αλλά σταθερά βήματα να το μετατρέψουμε από υπουργείο της απόγνωσης, σε υπουργείο της ελπίδας» τόνισε από την πλευρά του ο **υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας**, προσθέτοντας με νόημα ότι «οι δυνατότητες οι οποίες υπάρχουν είναι ίσες με τα προβλήματα».

**ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ.** Άμεση ήταν η αντίδραση της αξιωματικής αντιπολίτευσης, κατηγορώντας την κυβέρνηση «για εθιμοτυπικές επισκέψεις στα υπουργεία, χωρίς ατζέντα και, κυρίως, χωρίς επίγνωση της πραγματικότητας».

Ειδικότερα, σε μια ανακοίνωση που χαρακτηρίζεται από σκληρή γλώσσα, ο πρώην **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός** σημειώνει μεταξύ άλλων ότι «ο θιασώτης του “λιγότερου Κράτους” και της αγοράς υπηρεσιών υγείας από τον ιδιωτικό τομέα, δεν έχει καμιά αξιοπιστία όταν υπόσχεται πως θα λύσει τα προβλήματα του ΕΣΥ και ότι η “Υγεία θα κάνει άλμα στο μέλλον”».

# «Τέλος στις ουρές του ΕΟΠΥΥ και προσλήψεις στις ΜΕΘ»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.: 6	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	394.36 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



## «Τέλος στις ουρές του ΕΟΠΥΥ και προσλήψεις στις ΜΕΘ»

ΑΜΕΣΗ λύση στην ταλαιπωρία των ασθενών που περιμένουν με τις ώρες στις ουρές των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ, μείωση των πολύμηνων καθυστερήσεων στις ακτινοθεραπείες των καρκινοπαθών, στοχευμένες προσλήψεις νοσηλευτών σε κρίσιμες θέσεις, όπως στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), και έμφραση στην πρόληψη και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, «ώστε να μην πηγαίνουν οι πολίτες με το παραμικρό στα νοσοκομεία», είναι οι βασικές προτεραιότητες της ατζέντας του υπουργείου Υγείας, που συζήτησε χθες ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης με τον υπουργό Υγείας Βασίλη Κικίλια.

Ο κ. Μητσοτάκης κατά τη διάρκεια της επίσκεψης στο υπουργείο Υγείας ενημερώθηκε για περίπου 1,5 ώρα για τις πολλαπλές «ανοιχτές πληγές» που έχει αφήσει πίσω της η προηγούμενη κυβέρνηση. Στη σύσκεψη συμμετείχαν ο υφυπουργός Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης και ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργό και κυβερνητικός εκπρόσωπος Στέλιος Πέτσας.

Μετά το πέρας της σύσκεψης ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας δήλωσε, μεταξύ άλλων: «Ελπίζουμε με μικρά, αλλά σταθερά βή-



Κ. Μητσοτάκης και Β. Κικίλιας, από την επίσκεψη του πρωθυπουργού στο υπουργείο Υγείας

ματα να μετατρέψουμε το υπουργείο Υγείας από υπουργείο της απόγνωσης σε υπουργείο της ελπίδας».

Από την πλευρά του, ο Κυριάκος Μητσοτάκης δήλωσε: «Εστίασα σε μια σειρά από δράσεις, που θα έχουν άμεσο αποτύπωμα στην καθημερινότητα των ασθενών. Αναφέρω ενδεικτικά το ζήτημα των ουρών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, το οποίο πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα, καθώς και τους πολύ μεγάλους χρόνους αναμονής για τις ακτινοθεραπείες, με αποτέλεσμα συμπολίτες μας καρκινοπαθείς να πρέπει συχνά να περιμένουν επί μήνες για να λάβουν την κατάλληλη θεραπεία».

Όσον αφορά τις προσλήψεις, είπε ότι θα επιταχυνθούν: «Είναι αδιανόητο σήμερα οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας να παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού».

Τέλος, ευχαρίστησε τους εργαζομένους στον χώρο της Υγείας, επισημαίνοντας: «Οι μεταρρυθμίσεις οι οποίες σχεδιάζουμε θα γίνουν μαζί με τους δημόσιους λειτουργούς. Θα είναι μεταρρυθμίσεις τολμηρές, οι οποίες έχουν υλοποιηθεί σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου».

Ρίτα Μελά

## Ήταν και πάλι στην ώρα του!

**ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ** της συνέπειας ενός πρωθυπουργού είναι η ακρίβεια στα ραντεβού του. Ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, λοιπόν, είναι... Αγγλος στα ραντεβού του και, όταν λείπει 13.00 στο υπουργείο Υγείας, φροντίζει να είναι στην ώρα του. Έτσι, λοιπόν, στις 13.00 ακριβώς άνοιξε η πόρτα του πρωθυπουργικού αυτοκινήτου μπροστά στην είσοδο του υπουργείου Υγείας, στην οδό Αριστοτέλους, όπου τον περίμεναν ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης και ο υφυπουργός Βασίλης Κικίλιας. Χαρακτηριστικό της ατμόσφαιρας που επικρατούσε ήταν τα χειροκροτήματα από τους δεκάδες εργαζομένους του υπουργείου, που του επιφύλαξαν μια θερμή υποδοχή. Να σημειωθεί ότι λίγο νωρίτερα η Αστυνομία με έναν αξιωματικό σκύλο, ράτσας λαμπραντόρ, είχε κάνει την απαραίτητη έρευνα του χώρου, όπως είθισται σε αυτές τις περιπτώσεις.



Πηγή:	TACHYΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	535.68 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## » ΣΕ ΒΟΛΟ ΚΑΙ ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ

# Ανεμβολίαστοι πολλοί μαθητές ΣΤ' τάξης

Τι δείχνει έρευνα της Διεύθυνσης Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας

**Χ**αμηλά είναι τα ποσοστά **εμβολιασμού** μαθητών της ΣΤ' τάξης σε Βόλο και Νέα Ιωνία για τα εμβόλια κατά της μηνιγγίτιδας και του ιού της γρίπης.

Έρευνα της Διεύθυνσης Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας κατέδειξε την ανάγκη κάλυψης των μαθητών που εντάσσονται στον ευαίσθητο πληθυσμό.

Επίσης, η έρευνα κατέδειξε ότι απαιτείται ειδική μέριμνα για τον **εμβολιασμό** μαθητών Ρομά.

Το πρόγραμμα καταγραφής εμβολιαστικής κάλυψης πραγματοποιήθηκε από τη Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας σε συνεργασία με το Τμήμα Δημόσιας Υγιεινής Περιφέρειας Θεσσαλίας και κατόπιν έγκρισης από τη Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Μαγνησίας.

Συγκεκριμένα, πραγματοποιήθηκε το σχολικό έτος 2018 - 2019 από 17 Ιανουαρίου έως 13 Ιουνίου 2019 με υπεύθυνες τις Σωτηρία Κωνσταντίνα Αλιβάνιστου, Ιωάννα Βασιλική Θεοδοσίου και Παναγιώτα Τσαμπίρα.

Σε αυτό το χρονικό διάστημα ελέγχθηκαν όλα τα σχολεία της Νέας Ιωνίας (ποσοστό 100%) και από τα σχολεία του Βόλου ελέγχθηκαν 11 από τα 32 (ποσοστό 34,4%).

### Η συμμετοχή στο πρόγραμμα

Στο πρόγραμμα η συμμετοχή των μαθητών των σχολείων της Νέας Ιωνίας ανήλθε σε ποσοστό 76,9%, ενώ δεν συμμετείχε ποσοστό 23,1%. Η συμμετοχή των μαθητών των σχολείων του Βόλου ανήλθε σε ποσοστό 69,9%, ενώ

δεν συμμετείχε ποσοστό 30,1%.

Στη Δημοτική Ενότητα Νέας Ιωνίας η μεγαλύτερη αποχή **ελέγχου** των **βιβλιαρίων υγείας** σημειώθηκε στο σχολείο που φοιτούν μαθητές Ρομά στην περιοχή Αλιβερίου.

Από τα δεδομένα που συγκεντρώθηκαν από τη καταγραφή του **ελέγχου** των **βιβλιαρίων υγείας** των μαθητών και επεξεργάστηκαν παρόλο που το πρόγραμμα εφαρμόστηκε για πρώτη φορά δύναται η Διεύθυνση Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας να εξάγει τα πρώτα συμπεράσματα για την τάση **εμβολιασμού** του σχολικού πληθυσμού στις περιοχές Βόλου και Νέας Ιωνίας.

### Τα συμπεράσματα της έρευνας

Αναλυτικά από τα δεδομένα των μαθητών που ελέγχθηκαν τα **βιβλιάρια υγείας** του Παιδιού καταγράφηκε μία τάση σχετικά με τον **εμβολιασμό** του μαθητικού πληθυσμού στις Δημοτικές Ενότητες Βόλου και Νέας Ιωνίας που προκύπτουν τα κάτωθι συμπεράσματα:

- Το ποσοστό των μαθητών στις Δημοτικές Ενότητες Βόλου και Νέας Ιωνίας που δεν συμμετείχαν στο πρόγραμμα είναι 25% - 30%. Ποσοστό που δύναται να οφείλεται σε μαθητές που δεν εμβολιάστηκαν και λαμβάνουν εναλλακτικές θεραπείες ανοσοποίησης.

- Ο πληθυσμός των Ρομά είναι μία ευαίσθητη ομάδα των μαθητών οι οποίοι δεν εμβολιάζονται όπως προκύπτει από τη συμμετοχή των μαθητών στο σχολείο της περιοχής Αλιβερίου σε ποσοστό 22% γι' αυτό απαιτείται ειδική μέριμνα με προγράμματα **εμβολιασμού**.



Πιλοτικό πρόγραμμα για τον εμβολιασμό των μαθητών της ΣΤ' τάξης υλοποίησε η Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας

- Οι μαθητές είναι εμβολιασμένοι σε ποσοστό άνω του 98% για τα εμβόλια που προβλέπονται από το Εθνικό Πρόγραμμα **Εμβολιασμού** Παιδιών.

- Οι μαθητές είναι εμβολιασμένοι σε ποσοστό που κυμαίνεται από 9% - 15% για τη μηνιγγίτιδα τύπου Β' διότι το εμβόλιο μηνιγγίτιδας τύπου Β' δεν συνταγογραφείται και απαιτείται να επιβαρυνθεί ο οικογενειακός προγραμματισμός. Το εμβόλιο της μηνιγγίτιδας τύπου Β' επειδή είναι σημαντικό για την πρόληψη της νόσου θα πρέπει να υπάρχει μέριμνα για να χορηγείται μέσω λίστας συνταγογραφούμενων εμβολίων.

- Οι μαθητές ελέγχονται σε υψηλό ποσοστό

με τη φυματιοαντίδραση Μαντου, η οποία είναι απαραίτητη για τη διάγνωση της λανθάνουσας φυματίωσης.

- Ο εποχιακός **εμβολιασμός** για τη γρίπη στο μαθητικό πληθυσμό κυμαίνεται σε ποσοστό 35% παρότι αφορά έναν ευαίσθητο πληθυσμό που συχρωπίζεται σε κλειστούς χώρους κατά τη χειμερινή περίοδο.

- Ο **εμβολιασμός** των κοριτσιών για τον ιό HPV ανέρχεται περίπου σε ποσοστό 11% παρότι αποτελεί σημαντικό εμβόλιο που προστατεύει τα κορίτσια από τον ιό και συμβάλει στην πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΑΡΟΥΤΚΑ

# Κ. Μητσοτάκης: «Προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού εκεί όπου υπάρχει ανάγκη...»

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 17-07-2019  
Επιφάνεια: 489.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κ. Μητσοτάκης: «Προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού εκεί όπου υπάρχει ανάγκη...»

Επίσκεψη του Πρωθυπουργού στο υπουργείο Υγείας-Οι πέντε προτεραιότητες της κυβέρνησης

Για την κατάσταση που επικρατεί στα νοσοκομεία και τους χώρους ευθύνης τους ενημερώθηκε ο πρωθυπουργός, από τον νέο υπουργό Βασίλη Κικίλια και τον Υφυπουργό Βασίλη Κοντοζαμάνη, ο οποίος επισκέφθηκε χθες, στις 13:00 το υπουργείο Υγείας. Στη διάρκεια της συνάντησης ο κ. Μητσοτάκης τους ζήτησε να προχωρήσουν στις εξής ενέργειες:



Επιμέλεια  
ΔΑΝΙΗΛ  
ΠΑΠΑΔΑΝΙΗΛ



1. Να επιταχυνθούν οι διαδικασίες προσλήψεων ιατρικού, νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού, οι οποίες σχετίζονται με τις προκηρξίες που βρίσκονται ήδη σε εξέλιξη, και να θέσουν ως πρώτη προτεραιότητα την άμεση πρόσληψη επιπλέον 2.000 νοσηλευτών.

2. Να ξεκινήσει άμεσα η νέα διαδικασία απόκτησης ειδικότητας μέσα στα νοσοκομεία για τους απόφοιτους των νοσηλευτικών σχολών, προκειμένου κάθε χρόνο περίπου 1.500 επιπλέον νοσηλευτές να είναι επίσης διαθέσιμοι στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας για την εξυπηρέτηση των πολιτών.

3. Να εξασφαλιστεί το ταχύτερο η απρόσκοπτη πρόσβαση των πολιτών σε φάρμακα και ιδίως των ασθενών βαρέων παθήσεων που κάνουν θεραπεία στο σπίτι. Να υλοποιηθεί δηλαδή η δέσμευση της κυβέρνησης προκειμένου τα φάρμακα να αποστέλλονται στο φαρμακείο της γειτονιάς των ασθενών, ενώ για όσους χρειάζονται θεραπεία σε ιδιωτικές κλινικές να αποστέλλονται απευθείας εκεί για να πάνον να ταιλαπωρούνται οι ασθενείς στις ουρές.

4. Να ελαχιστοποιηθεί η αναμονή για νοσηλεία σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και να βελτιωθούν οι συνθή-

κες λειτουργίας τους, μέσω της πρόσληψης νοσηλευτικού προσωπικού και της επέκτασης της σύμβασης με ιδιωτικές κλινικές για επιπλέον κλίνες.

5. Να εφαρμοσθεί άμεσα και πλήρως ο αντικαπιναστικός νόμος.

### «Δράσεις με άμεσο αποτόπωμα στην καθημερινότητα των ασθενών»

Μετά το πέρας της επίσκεψης ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης έκανε την ακόλουθη δήλωση: «Συνεχίζω τον κύκλο των επισκέψεων στα Υπουργεία επισκεπτόμενος σήμερα το Υπουργείο Υγείας. Θέλω να ευχηθώ καλή δύναμη στην πολιτική ηγεσία του Υπουργείου. στον

Υπουργό, στον Υφυπουργό, και καλή δουλειά σε όλους τους εργαζόμενους στον εξαιρετικά κρίσιμο κλάδο της Δημόσιας Υγείας. Θέσαμε με τον Υπουργό το πλαίσιο των προτεραιοτήτων άμεσων δράσεων του Υπουργείου. Εστίασα σε μια σειρά από δράσεις, που θα έχουν άμεσο αποτόπωμα στην καθημερινότητα των ασθενών. Αναφέρω ενδεικτικά το ζήτημα των ουρών στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, το οποίο πρέπει να αντιμετωπιστεί και θα αντιμετωπιστεί άμεσα. Καθώς και τους πολύ μεγάλους χρόνους αναμονής για τις ακτινοθεραπείες με αποτέλεσμα συμπολίτες μας καρκινοπαθείς, να πρέπει συχνά να περιμένουν επί μήνες για να λάβουν την κατάλληλη θεραπεία. Συζητήσαμε, επίσης, ζητήματα επιτάχυνσης προσλήψεων

στον κρίσιμο κλάδο των νοσηλευτών, και έλαβα διαβεβαιώσεις ότι θα κινηθούν όλες οι διαδικασίες έτσι ώστε το συντομότερο δυνατόν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας να αποκτήσει έναν ικανό αριθμό πρόσθετων νοσηλευτών, οι οποίοι θα κατευθυνθούν εκεί που υπάρχουν καταρχάς κατεπείγουσες ανάγκες. Ξεκινώντας με τις μονάδες εντατικής θεραπείας που είναι αδιανόητο, σήμερα, να παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού. Συζητήσαμε και μια σειρά από άλλα ζητήματα τα οποία θα παρουσιαστούν, προφανώς, πολύ αναλυτικά στις Προγραμματικές Δεσμεύσεις, επαναλαμβάνοντας τη δική μου προσωπική δέσμευση, το προσωπικό μου ενδιαφέρον για μια τολμηρή καινοτόμα πολιτική πρόληψης ως προς τη Δημόσια Υγεία. Καθώς και για την ουσιαστική στήριξη της Πρωτοβάθμιας Υγείας, έτσι ώστε να μην αισθάνονται οι Έλληνες πολίτες ότι για οποιοδήποτε πρόβλημα -μικρό ή μεγάλο- πρέπει να καταφεύγουν στα δημόσια νοσοκομεία. Θέλω και πάλι να συγχαρώ την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, να μεταφέρω για άλλη μια φορά την εμπιστοσύνη μου σε όλους τους εργαζόμενους που υπηρετούν στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Είτε αυτοί είναι γιατροί, είτε αυτοί είναι νοσηλευτές, είτε είναι διοικητικό-τεχνικό προσωπικό. Γνωρίζω πολύ καλά ότι καταβάλλετε συχνά υπεράνθρωπες προσπάθειες να ανταποκριθείτε στις δικαιολογημένες απαιτήσεις των Ελλήνων πολιτών. Οι μεταρρυθμίσεις οι οποίες σχεδιάζουμε θα γίνουν μαζί με τους δημόσιους λειτουργούς. Θα είναι μεταρρυθμίσεις τολμηρές, οι οποίες έχουν υλοποιηθεί σε πολλές άλλες χώρες του κόσμου. Έχει έρθει, επιτέλους, η ώρα και στα ζητήματα της Δημόσιας Υγείας να κάνουμε ένα τολμηρό άλμα στο μέλλον. Έχω μεγάλη εμπιστοσύνη στην ηγεσία του Υπουργείου Υγείας ότι θα βρεθεί στην πρώτη γραμμή αυτής της μεγάλης αλλαγής η οποία γίνεται πάνω απ' όλα προς όφελος του Έλληνα πολίτη, η υγεία του οποίου αποτελεί για εμάς αδιαπραγμάτευτη προτεραιότητα».

### Στο υπουργείο Εθνικής Άμυνας σήμερα ο Κυρ. Μητσοτάκης

Συνεχίζει τις επισκέψεις του στα υπουργεία ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος σήμερα το απόγευμα, θα μεταβεί στο υπουργείο Εθνικής Άμυνας. Όπως έγινε γνωστό από το υπουργείο, στο πλαίσιο της επίσκε-

ψης, ο πρωθυπουργός θα ενημερωθεί από τον υπουργό Εθνικής Άμυνας Νικόλαο Παναγιωτόπουλο και την στρατιωτική ηγεσία του ΥΠΕΘΑ. Ακολούθως θα επισκεφθεί το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων (ΕΘΚΕΠΙΧ).



## «Συναγερμός» για τα συμπληρώματα!



**N**έα αμερικανική μελέτη των επιστημόνων της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου της Δυτικής

Βιρτζίνια προειδοποιεί ότι ορισμένα συμπληρώματα βιταμινών, που παίρνουν συχνά εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο, μπορούν να αυξήσουν τον κίνδυνο για εγκεφαλικό και καρδιοπάθειες! Σύμφωνα με τους Αμερικανούς ερευνητές, ο κίνδυνος αφορά κυρίως τον συνδυασμό συμπληρωμάτων με ασβέστιο και βιταμίνη D, καθώς αυτά φαίνεται να αυξάνουν την πιθανότητα αθηροσκλήρωσης, δηλαδή δημιουργίας αθηρωματικής πλάκας στο εσωτερικό των αρτηριών.

Η επιστημονική ομάδα, με επικεφαλής τον αναπληρωτή καθηγητή Σαφί Χαν, που έκα-

### ■ Μελέτη στις ΗΠΑ έδειξε ότι σκευάσματα που συνδυάζουν ασβέστιο και βιταμίνη D προκαλούν εμφράγματα και εγκεφαλικά

νε τη σχετική δημοσίευση στο αμερικανικό ιατρικό περιοδικό «Annals of Internal Medicine», αξιολόγησε 277 τυχαίοποιημένες και ελεγχόμενες με placebo κλινικές μελέτες για 24 συμπληρώματα, στις οποίες συμμετείχαν σχεδόν 1.000.000 άνθρωποι. Σύμφωνα με την αξιολόγηση, τα συμπληρώματα που συνδυάζουν ασβέστιο και βιταμίνη D φαίνεται να αυξάνουν κατά 17% τον κίνδυνο εγκεφαλικού.

Όπως, πάντως, είπε ο δρ Χαν, «άλλα συμπληρώματα δεν

φαίνεται να έχουν σημαντική επίπτωση στη θνησιμότητα ή στον καρδιαγγειακό κίνδυνο». Ανάμεσα σε αυτά τα άλλα συμπληρώματα είναι το σελήνιο, οι βιταμίνες A, B6, C, E και D (μόνη της), το ασβέστιο (μόνο του), ο σίδηρος και το φυλλικό οξύ.

Η μελέτη έδειξε επίσης πως δεν υπάρχει καμία απόδειξη ότι παρέχουν καρδιαγγειακή προστασία οι βιταμίνες A, B, C και D, ούτε το βήτα-καροτένιο, το ασβέστιο, ο σίδηρος, τα αντιοξειδωτικά και οι πολυβιταμί-

νες. Μόνο το φυλλικό οξύ και τα ωμέγα-3 λιπαρά οξέα βρέθηκαν να έχουν ένα μικρό όφελος (κι αυτό υπό προϋποθέσεις). Η νέα έρευνα έρχεται να προστεθεί σε προηγούμενες που τείνουν όχι μόνο να απομυθοποιήσουν τα συμπληρώματα, αλλά και να αναδείξουν τους πιθανούς κινδύνους τους.

Όπως συμβουλεύουν οι ειδικοί, οι περισσότεροι άνθρωποι δεν χρειάζεται να αγοράζουν συμπληρώματα βιταμινών, καθώς μπορούν να πάρουν από μια ισορροπημένη διατροφή ό,τι χρειάζεται ο οργανισμός τους. «Οι άνθρωποι που παίρνουν τέτοια συμπληρώματα για να βελτιώσουν την καρδιαγγειακή υγεία τους πετάνε τα χρήματά τους» δήλωσε χαρακτηρισικά ο δρ. Χαν.

# UNICEF : Έκθετα 20 εκατομμύρια παιδιά παγκοσμίως σε επικίνδυνες ασθένειες

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	211.48 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## UNICEF: Έκθετα 20 εκατομμύρια παιδιά παγκοσμίως σε επικίνδυνες ασθένειες

Χωρίς προστασία σε ιλαρά, τέτανο και διφθερίτιδα

Περισσότερα από 1 στα 10 παιδιά, ήτοι 20 εκατομμύρια παγκοσμίως, έχασαν πέρυσι τη δυνατότητα να εμβολιαστούν για απειλητικές ασθένειες, όπως η ιλαρά, η διφθερίτιδα και ο τέτανος, έγινε γνωστό από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και τη UNICEF. Σε μια έκθεση σχετικά με την παγκόσμια κάλυψη **εμβολιασμού**, οι υπηρεσίες αυτές των Ηνωμένων Εθνών επισημαίνουν ότι τα επίπεδα **εμβολιασμού** έχουν βελτώσει, ιδίως στις φτωχές χώρες ή σε περιοχές όπου μαίνονται συρράξεις.

«Τα εμβόλια είναι ένα από τα σημαντικότερα εργαλεία μας για την πρόληψη



επιδημιών και να διατηρήσουμε τον κόσμο ασφαλής» επισήμανε ο γενικός διευ-

θυντής του ΠΟΥ Τέντρος Αντχανομ Γκεμπρέισους σε μια ανακοίνωση που εκδόθηκε.

«Συχνά, εκείνοι που διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο είναι οι φτωχότεροι, οι πλέον περιθωριοποιημένοι, όσοι πλήττονται από συρράξεις ή εκτοπίζονται από τα σπίτια τους, που είναι συνεχώς οι χαμένοι» υπογράμμισε ο αξιωματούχος.

«Υπερβολικά πολλοί άνθρωποι μένουν πίσω». Η έκθεση των ΠΟΥ/UNICEF κατέδειξε ότι από το 2010, η κάλυψη **εμβολιασμού** με τρεις δόσεις εμβολίων κατά της διφθερίτιδας, του τετάνου και του

κοκκύτη και μία δόση εμβολίου κατά της ιλαράς παρέμεινε στάσιμη σε ποσοστό περίπου 86%. Σύμφωνα με την έκθεση, το ποσοστό αυτό είναι πολύ χαμηλό, καθώς η κάλυψη σε ποσοστό 95% είναι γενικά αναγκαία για να υπάρξει «συλλογική ανοσία» σε όσους δεν έχουν εμβολιαστεί. Το 2018, για παράδειγμα, ο αριθμός των κρουσμάτων ιλαράς παγκοσμίως υπερδιπλασιάστηκε, σε σχεδόν 350.000.

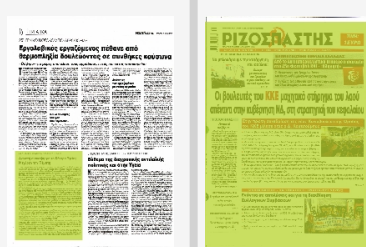
«Η ιλαρά είναι ένας σε πραγματικό χρόνο δείκτης του πού πρέπει να δουλέψουμε περισσότερο στη μάχη κατά αποτρέψιμων ασθενειών» δήλωσε η εκτε-

στική διευθύντρια της UNICEF Ενριέτα Φορ.

«Μια έξαρση παρατέμπει στις κοινότητες που χάνουν τη δυνατότητα **εμβολιασμού**... (και) πρέπει να εξαντλήσουμε κάθε προσπάθεια για να εμβολιάσουμε κάθε παιδί». Σχεδόν τα μισά από τα παιδιά παγκοσμίως που δεν έχουν εμβολιαστεί βρίσκονται σε 16 χώρες: Αφγανιστάν, Κεντροαφρικανική Δημοκρατία, Τσαντ, Λαϊκή Δημοκρατία του Κονγκό, Αιθιοπία, Αϊτή, Ιράκ, Μάλι, Νίγηρας, Νιγηρία, Πακιστάν, Σομαλία, Νότιο Σουδάν, Σουδάν, Συρία και Υεμένη.

# Ανοιχτή σύσκεψη για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων την Πέμπτη

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	172.35 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΛΕΣΜΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΘΡΙΑΣΙΟΥ ΠΕΔΙΟΥ

## Ανοιχτή σύσκεψη για το Κέντρο Υγείας Μεγάρων την Πέμπτη

Την απαράδεκτη κατάσταση που επικρατεί στο Κέντρο Υγείας Μεγάρων και τη διεκδίκηση αναβάθμιση των υποδομών Υγείας στην ευρύτερη περιοχή αναδεικνύουν με πρωτοβουλία τους τα Σωματεία Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής και το Συνδικάτο Μετάλλου Αττικής, καλώντας σε σύσκεψη που διοργανώνουν αύριο Πέμπτη στις 8 μ.μ., στην αίθουσα του Δημοτικού Συμβουλίου του δήμου Μεγάρων.

Απευθύνουν ανοιχτό κάλεσμα σε σωματεία, μαζικούς φορείς, εργαζόμενους και κατοίκους της ευρύτερης περιοχής Μεγάρων - Ν. Πέραμου, προκειμένου να αποφασιστούν αγωνιστικές πρωτοβουλίες. Οπως σημειώνουν στο κοινό κάλεσμα τους: «Δεν μπορούμε να συμβιβαστούμε με τη σημερινή άθλια κατάσταση:

- Στους εργασιακούς χώρους της περιοχής είναι ουσιαστικά ανύπαρκτα τα μέτρα για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων. Ανύπαρκτες είναι και οι υπηρεσίες σχολικής Υγείας για τους εκατοντάδες μαθητές της περιοχής.
- Στο Κέντρο Υγείας Μεγάρων λείπουν γιατροί βασικών ειδικοτήτων (π.χ. παθολόγοι, καρδιολόγοι, ορθοπεδικοί, οφθαλμίατροι, ενδοκρινολόγοι, γυναικολόγοι, ψυχίατροι, δερματολόγοι, ωτορινολαρυγγολόγοι, ακτινολόγοι) και νοσηλευτικό προσωπικό. Ανύπαρκτη είναι ουσιαστικά η φύλαξη του Κέντρου Υγείας, με αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι να γίνονται συχνά θύματα επιθετικών συμπεριφορών και να κινδυνεύει η υγεία και η ασφάλειά τους.
- Σε Ν. Πέραμο, Κινέτα και Αλεποχώρι είναι ανύπαρκτες οι δημόσιες υπηρεσίες Υγείας».

Σημειώνουν ότι «χιλιάδες κάτοικοι και εργαζόμενοι συχνά ταλαιπωρούμαστε, κινδυνεύει η υγεία μας, ή αναγκάζομαστε να πηγαίνουμε στον ιδιωτικό τομέα, επειδή το Κέντρο Υγείας Μεγάρων, ακόμη και πριν από την απόφαση για περιορισμό της λειτουργίας του, δεν μπορούσε να καλύψει τις ανάγκες μας, λόγω των χρόνιων ελλείψεων προσωπικού και της υποχρηματοδότησης.

Αποτέλεσμα των μεγάλων ελλείψεων είναι οι κάτοικοι να αναγκάζονται να προσφύγουν στο "Θριάσιο" Νοσοκομείο, που αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα λόγω των ελλείψεων προσωπικού (οι κενές οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικό και βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό ξεπερνούν τις 110) και της μείωσης της κρατικής χρηματοδότησης (κατά 13 εκατ. ευρώ ετησίως).

Η απαράδεκτη κατάσταση είναι αποτέλεσμα της πολιτικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που εφαρμόζουν όλες οι κυβερνήσεις και θεωρεί τις παροχές Υγείας του λαού "κόστος", γιατί εμποδίζουν την κερδοφορία των επιχειρηματικών ομίλων».

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	17-07-2019
Επιφάνεια:	55.51 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## Χωρίς παιδίατρο το Νοσοκομείο Σάμου

Χωρίς παιδίατρο έμεινε από την Παρασκευή 12 Ιουλίου το Νοσοκομείο Σάμου, λόγω άδειας της μοναδικής παιδίατρου, όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), προσθέτοντας ότι στην Παιδιατρική Κλινική του νοσοκομείου νοσηλεύονται εννέα παιδάκια και είναι απαραίτητη η υπηρεσία της στη Μαιευτική Κλινική (τοκετός) και τα χειρουργεία των παιδιών. Το Νοσοκομείο Σάμου διαθέτει Παιδιατρική Κλινική εννέα κλινών και εξυπηρετεί 30.000 πληθυσμό, 4.000 μετανάστες-πρόσφυγες και το καλοκαίρι χιλιάδες παραθεριστές.



## Χωρίς παιδίατρο το Νοσοκομείο Σάμου



**ΧΩΡΙΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟ** λειτουργεί στην καρδιά της καλοκαιρινής περιόδου το **Νοσοκομείο** της Σάμου, καθώς η μοναδική παιδίατρος που υπηρετεί στη δομή απουσιάζει με άδεια από την Παρασκευή 12 Ιουλίου, όπως καταγγέλλει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ)**.

«Οκτώ μήνες εργάζεται η παιδίατρος χωρίς διακοπή για ξεκούραση. Έχει ξεπεράσει τα όριά της, όπως χαρακτηριστικά μας είπε», σημειώνει η **ΠΟΕΔΗΝ**. Το **Νοσοκομείο** της Σάμου εκτιμάται ότι καλύπτει τις ανάγκες 30.000 μόνιμων κατοίκων,

4.000 μεταναστών που διαμένουν στις προσφυγικές δομές, καθώς και χιλιάδων επισκεπτών οι οποίοι επιλέγουν το νησί για τις καλοκαιρινές τους διακοπές. Ωστόσο, εδώ και οκτώ μήνες στο **νοσοκομείο** έχει μείνει μία παιδίατρος, η οποία εφημερεύει κάθε ημέρα, χωρίς να της χορηγούνται ρεπό και άδειες, καθώς δεν έχουν καλυφθεί οι άλλες τρεις οργανικές θέσεις παιδίατρων στην Παιδιατρική Κλινική 9 κλινών.

«Από την περασμένη Παρασκευή 12/7/2019 το **νοσοκομείο** έμεινε χωρίς παιδίατρο παρότι νοσηλεύονται 9 παιδάκια στην παιδιατρική κλινική

και είναι απαραίτητη η υπηρεσία της στη μαιευτική κλινική (τοκετός) και στα χειρουργεία των παιδιών. Πήρε άδεια γιατί η μητέρα της νοσηλεύεται με σοβαρό πρόβλημα υγείας σε **νοσοκομείο της Αττικής**», αναφέρει σε σχετική ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**, που επανειλημμένως έχει αναδείξει το πρόβλημα, χωρίς όμως η προηγούμενη πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να δώσει λύση.

Εν τω μεταξύ, ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας έκανε αποδεκτή την παραίτηση του προέδρου του Δ.Σ. του **ΕΟΔΥ**, Θεόδωρου Ρόζενμπεργκ.

**ΜΑΡΙΝΑ ΞΥΠΗΝΤΟΥ**

**ΠΟΕΔΗΝ:  
ΕΝ ΜΕΣΩ  
ΘΕΡΙΝΗΣ  
ΣΕΖΟΝ, ΚΑΘΩΣ  
Η ΜΟΝΑΔΙΚΗ  
ΓΙΑΤΡΟΣ  
ΑΠΟΥΣΙΑΖΕΙ  
ΜΕ ΑΔΕΙΑ**



## Χωρίς παιδίατρο το Νοσοκομείο της Σάμου

Χωρίς παιδίατρο λειτουργεί εν μέσω θέρους το **Νοσοκομείο της Σάμου**, αφού η μοναδική παιδίατρος που υπηρετεί στη δομή απουσιάζει με άδεια από την Παρασκευή 12 Ιουλίου, όπως καταγγέλλει η **ΠΟΕΔΗΝ**. «8 μήνες εργάζεται η παιδίατρος χωρίς διακοπή για ξεκούραση. Έχει ξεπεράσει τα

ς  
J,  
α  
όριά της, όπως χαρακτηριστικά μας είπε», σημειώνει η **ΠΟΕΔΗΝ**. Το **Νοσοκομείο** της Σάμου εκτιμάται ότι καλύπτει τις ανάγκες 30.000 μονίμων κατοίκων, 4.000 μεταναστών που διαμένουν στις προσφυγικές δομές, καθώς και χιλιάδων παραθεριστών που επιλέγουν το νησί για τις καλοκαιρινές διακοπές. Ωστόσο, εδώ και οκτώ μήνες στο **νοσοκομείο** έχει μείνει μια παιδίατρος η οποία εφημερεύει κάθε

ημέρα, χωρίς να της χορηγούνται ρεπό και άδειες, καθώς δεν έχουν καλυφθεί οι άλλες τρεις οργανικές θέσεις παιδιάτρων στην Παιδιατρική Κλινική 9 κλινικών. Η μοναδική, λοιπόν, παιδίατρος του **νοσοκομείου** προσφέρει υπηρεσίες σε χειρουργεία παιδών και τη μαιευτική κλινική, εφημερεύοντας καθημερινά.

