



## ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΓΙΟΡΤΕΣ

### Σε επιφυλακή για τη γρίπη

«Υποτονική» παραμένει η δραστηριότητα της εποχικής γρίπης στη χώρα μας. Οι ειδικοί αναμένουν την έναρξη του επιδημικού κύματος μετά τις γιορτές, όπως άλλωστε έχει δείξει και η εμπειρία προηγούμενων ετών. Σελ. 7

## Μετά τις γιορτές αναμένεται έξαρση της γρίπης

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Υποτονική» παραμένει προς το παρόν η δραστηριότητα της γρίπης στη χώρα μας. Ο καλός καιρός που επικράτησε το προηγούμενο διάστημα και ο οποίος δεν ευνοεί τις συνθήκες συγκρωτισμού του πληθυσμού και άρα την εύκολη μετάδοση της νόσου, αλλά και η αύξηση της φετινής εμβολιαστικής κάλυψης του πληθυσμού, έχουν ως αποτέλεσμα η επιδημία της εποχικής γρίπης να μην έχει ξεκινήσει ακόμα και η δραστηριότητα της νόσου σήμερα να χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς γιατρούς σταθερά πολύ χαμηλά, όπως άλλωστε καταδεικνύουν και οι λίγες επισκέψεις σε γιατρό ασθενών με συμπτώματα γρίπης. Πάντως, οι ειδικοί αναμένουν την έναρξη του επιδημικού κύματος εποχικής γρίπης μετά τις γιορτές, όπως άλλωστε έχει δείξει και η εμπειρία προηγούμενων ετών.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα από τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), οι επισκέψεις σε γιατρό από άτομα που αναφέρουν συμπτώματα γρίπης παραμένουν σε πολύ χαμηλά επίπεδα και δεν ξεπερνούν το 1% του συνόλου των επισκέψεων. Κατά την περυσινή περίοδο την αντίστοιχη εβδομάδα (51η), οι επισκέψεις λόγω γριπώδους συνδρομής άγγιζαν το 2%, ενώ στην κορύφωση του επιδημικού κύματος (μέσα Φεβρουαρίου 2019) έφτασαν στο 9%. Από τα περιορισμένα περιστατικά επιβεβαιωμένης γρίπης που έχουν σημειωθεί στην Ελλάδα, φαίνεται ότι προς το παρόν κυκλοφορεί κυρίως ο τύπος γρίπης Α(Η3Ν2), και ο οποίος συνήθως επηρεάζει πιο πολύ ηλικιωμένα άτομα με χρόνιες

παθήσεις. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα ελέγχθηκαν από τα αρμόδια εργαστήρια (Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, ΕΚΠΑ, ΑΠΘ και Πανεπιστήμιο Κρήτης) 41 δείγματα από ασθενείς που είχαν απευθυνθεί σε νοσοκομεία, εκ των οποίων τα τρία (7,3%) ήταν θετικά για ιούς γρίπης και όλα βρέθηκαν να ανήκουν στον υπότυπο Α(Η3Ν2). Την προηγούμενη εβδομάδα δεν δηλώθηκε στον ΕΟΔΥ σοβαρό κρούσμα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, ή θάνατος λόγω της νόσου.

Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων, από τις 28 χώρες που δήλωσαν δεδομένα για την

*Ο καλός καιρός και η αύξηση της εμβολιαστικής κάλυψης έχουν ως αποτέλεσμα τη χαμηλή δραστηριότητα του ιού.*

προηγούμενη εβδομάδα, οι 15 ανέφεραν πολύ χαμηλή δραστηριότητα γρίπης, οι εννέα ανέφεραν χαμηλή και οι τέσσερις ανέφεραν αυξημένη δραστηριότητα.

Με βάση τις εκτιμήσεις των ειδικών και του υπουργείου Υγείας, η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού στη χώρα μας εφέτος θα κυμανθεί σε ανώτερα σε σχέση με πέρυσι επίπεδο. Εφέτος εισήχθησαν στη χώρα περίπου 2.900.000 δόσεις αντιγριπικού εμβολίου και οι οποίες στη συντριπτική τους πλειονότητα έχουν ήδη χορηγηθεί σε πολίτες, έναντι 2.250.000 δόσεων που διατέθηκαν πέρυσι.

# ΓΙΑ ΓΙΑΤΡΟΥΣ Επίδομα στέγασης σε Μύκονο και Πάρο

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.: 1,7	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2019
Επιφάνεια:	543.31 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

## Επίδομα στέγασης σε Μύκονο και Πάρο

**Επίδομα** στέγασης θα χορηγηθεί από τον Δήμο Μυκόνου στους γιατρούς που θα επιλέξουν να εργαστούν στο **Κέντρο Υγείας** του νησιού. Το ίδιο προγραμματίζει και ο Δήμος Πάρου. Στα τουριστικά νησιά η εξεύρεση στέγης ετησίως από δημόσιους λειτουργούς είναι ιδιαίτερως δύσκολη υπόθεση. **Σελ. 7**

# Το επίδομα, «εισιτήριο» για τα νησιά

Ο Δήμος Μυκόνου ενέκρινε ποσό 80.000 ευρώ συνολικά για γιατρούς

Της **ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

**Αύση** στο ζήτημα της εύρεσης κατοικίας για τους δημοσίους υπαλλήλους, που υπηρετούν εκτός αστικών κέντρων και κυρίως στα νησιά όπου υπάρχει μεγάλη τουριστική κίνηση, αναζητούν πολλοί δήμαρχοι. Επισμαίνουν, πάντως, πως σε κάθε περίπτωση το κεντρικό κράτος πρέπει να φροντίσει τους υπαλλήλους του Δημοσίου, αφού αυτός είναι και ο εργοδότης.

Ο Δήμος Μυκόνου ενέκρινε στο δημοτικό του συμβούλιο το ποσό των 80.000 ευρώ συνολικά ως επίδομα στους γιατρούς που θα εργαστούν στο κέντρο υγείας του νησιού. Πιο συγκεκριμένα, το ποσό των 80.000 ευρώ θα καταμεριστεί σε δύο κατηγορίες γιατρών, τους επικουρικούς ιατρούς και τους αγροτικούς που υπηρετούν στο νησί, δίνοντας έτσι το κίνητρο και σε άλλους ιατρούς να πάρουν την απόφαση και να δηλώσουν ως τόπο εργασίας τους τη Μύκονο. Ειδικότερα, κάθε επικουρικός γιατρός θα λάβει το ποσό των 10.000 ευρώ και κάθε αγροτικός γιατρός με πλήρη θητεία θα λάβει το ποσό των 5.800 ευρώ για ένα έτος.

Ο Δήμος Μυκόνου είναι ένας πλούσιος δήμος που δεν έχει πρόβλημα να καταβάλει επίδομα από τον προϋπολογισμό του. Δεν συμβαίνει όμως το ίδιο με πολλούς άλλους νησιωτικούς δήμους. «Στην Πάρο τα ενοίκια είναι χαμηλότερα

και υπάρχουν περισσότερα σπίτια. Όμως το πρόβλημα παραμένει ειδικά για τους δημοσίους υπαλλήλους που παραμένουν όλο τον χρόνο», λέει στην «Κ» ο δήμαρχος Πάρου Μάρκος Κωβαίος. Οι δασκαλοι και οι καθηγητές φεύγουν το καλοκαίρι που οι ιδιοκτήτες

**Πολλοί δήμαρχοι επισμαίνουν πως σε κάθε περίπτωση το κεντρικό κράτος πρέπει να φροντίσει τους υπαλλήλους του Δημοσίου, αφού αυτός είναι και ο εργοδότης.**

θέλουν να νοικιάσουν τα σπίτια τους στους τουρίστες. Όμως οι γιατροί, οι πυροσβέστες, οι διοικητικοί υπάλληλοι δεν βρίσκουν σπίτι να μείνουν. Και ο Δήμος Πάρου αποφάσισε την προηγούμενη εβδομάδα να δώσει κάποιο επίδομα στους δημόσιους λειτουργούς που θα έρθουν ή θα παραμείνουν στο νησί, γιατί «είναι σαφές ότι υπάρχει κοινωνικό πρόβλημα», επισμαίνει ο δήμαρχος. Ωστόσο, προσθέτει ότι η επιδότηση και πάλι οδηγεί σε περαιτέρω αύξηση του κόστους κατοικίας, ενώ παράλληλα στα νησιά δεν υπάρχουν πολλά σπίτια που να είναι κατάλληλα για κατοικία τον χει-



**Το ποσό** των 80.000 ευρώ θα καταμεριστεί σε δύο κατηγορίες γιατρών, τους επικουρικούς και τους αγροτικούς που υπηρετούν στο νησί. Κάθε επικουρικός γιατρός θα λάβει το ποσό των 10.000 ευρώ και κάθε αγροτικός γιατρός με πλήρη θητεία θα λάβει 5.800 ευρώ για ένα έτος.

μόνα. «Δεν έχουν τις κατάλληλες προδιαγραφές, έχουν χτιστεί για θερινές κατοικίες», επισμαίνει. Ο Δήμος Πάρου έχει αποφασίσει να χτίσει κατοικίες τις οποίες θα παρέχει στους δημόσιους λειτουργούς στον χώρο όπου βρισκόταν το πρώην αεροδρόμιο του νησιού. Πρόκειται για έκταση 250 στρεμμάτων που ανήκει στον δήμο αλλά είχε παραχωρηθεί στην υπηρεσία Πολιτικής Προστασίας για να γίνει το αεροδρόμιο, οπότε πρέπει τυπικά να επιστραφεί. Πάντως, από την πλευρά του δήμου έχουν γίνει οι προμελέτες ώστε να επιταχυνθεί η διαδικασία. «Έχουμε προβλέψει επίδομα

σίτισης γιατί ένας αγροτικός γιατρός χρειάζεται κάποιο επιπλέον κίνητρο για να έρθει στη Σέριφο», λέει ο δήμαρχος Κωνσταντίνος Ρεβίνθης. Ο ίδιος ο δήμος νοικιάζει όλο τον χρόνο κάποια σπίτια, τα οποία στη συνέχεια παραχωρεί για κατοικία στους γιατρούς που έρχονται στο νησί. «Τα έξοδα αυτά θα έπρεπε να τα αναλάβει το κεντρικό κράτος γιατί οι δήμοι δεν έχουμε χρήματα. Είμαστε αναγκασμένοι να κόψουμε κάποιο έργο για να εξασφαλίσουμε παροχές πρωτοβάθμιας υγείας και αυτό δεν είναι δίκαιο σε σχέση με άλλους δήμους», τονίζει ο κ. Ρεβίνθης.

# Φάρμακο κατά της ακμής συνδέεται με δέκα αυτοκτονίες

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2019

Επιφάνεια: 382.55 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το «**ύποπτο**» για κατάθλιψη και ψυχιατρικές παρενέργειες σκεύασμα πρέπει να χρησιμοποιείται μόνο σε ακραίες περιπτώσεις ακμής.

## Φάρμακο κατά της ακμής συνδέεται με δέκα αυτοκτονίες

**ΛΟΝΔΙΝΟ.** Δέκα αυτοκτονίες αποδίδονται, σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις, σε ένα ισχυρό φάρμακο κατά της ακμής, με αποτέλεσμα οι επιθεωρητές φαρμάκων στη Βρετανία να εγκαινιάσουν έρευνα γύρω από τις παρενέργειες του σκευάσματος, αφότου ενημερώθηκαν σχετικά από τους ασθενείς.

Δώδεκα θάνατοι καταγράφηκαν το 2019, δέκα εξ αυτών αυτοκτονίες, σε ανθρώπους στους οποίους είχε συνταγογραφηθεί το Roaccutane. Αυτό προκύπτει με βάση τα στοιχεία της Υπηρεσίας Φαρμάκων και Προϊόντων Ιατρικής Περιθαλψής (MHRA). Ο αριθμός είναι αυξημένος σε σύγκριση με τους πέντε θανάτους το προηγούμενο έτος και είναι ο μεγαλύτερος από το 1983, οπότε ξεκίνησε η καταγραφή θανάτων. Ωστόσο, η MHRA επεσήμανε ότι ίσως οι θάνατοι δεν σημειώθηκαν τότε, απλώς καταγράφηκαν εκείνη τη χρονιά. Εφέτος, το Channel 4 μετέδωσε ρεπορτάζ για τον θάνατο της Αναμπελ Ράιτ, της οποίας οι γονείς, Ελεν και Σάιμον, κατηγορούν το συγκεκριμένο σκεύασμα για το τραγικό συμβάν – αν και δεν είναι σαφές ο ακριβής λόγος και οι συνθήκες δεν έχουν επιβεβαιωθεί.

Το 2017, οι γονείς του Λουκ Ρίβς, επίσης είχαν ισχυριστεί ότι ο θάνατος του γιου τους είχε σχέση με το Roaccutane. Ιατροδικαστής κατέληξε στο συμπέρασμα ότι ο Λουκ, ο οποίος βρέθηκε νεκρός στο δωμάτιό του, αυτοκτόνησε λαμβάνοντας υπερβολική δόση του φαρμάκου, τον Απρίλιο εκείνης της χρονιάς. Ο Ρόμπερτ Ρίβς, 50 ετών, ανέφερε κατά την ακρόαση της υπόθεσης στο Εσέξ, ότι ο χαρακτήρας του Λουκ είχε αλλάξει εντελώς. Τον Οκτώβριο του 2012, ο Τζακ Μπούλμπι αυτοκτόνησε σε ηλικία 16 ετών. Οι γονείς του διατύπωσαν ίδιες ανησυχίες με εκείνες για τον θάνατο του Λουκ Ρίβς. Σε ερώτηση του ιατροδικαστή, ένας από τους ειδί-

κούς εξέφρασε την εκτίμηση ότι ο Τζακ θα ήταν ακόμη ζωντανός, αν δεν είχε πάρει το συγκεκριμένο σκεύασμα.

Το Roaccutane, εμπορική ονομασία της ισοτρετινοΐνης, χρησιμοποιείται από 30.000 ανθρώπους ετησίως στο Ηνωμένο Βασίλειο. Στοιχεία του βρετανικού ΕΣΥ δείχνουν ότι η συνταγογράφηση του φαρμάκου αυξήθηκε, από 34.283 σε 69.040, από το 2008 ως

### Έρευνα στο Ηνωμένο Βασίλειο για τις παρενέργειες του ισχυρής δράσης σκευάσματος Roaccutane.

το 2018. Το σκεύασμα υποτιθέεται ότι κάνει θαύματα για όσους πάσχουν από ακμή. Οι μελέτες δεν είχαν εντοπίσει μέχρι στιγμής μια ξεκάθαρη σχέση μεταξύ του σκευάσματος και του αυξημένου κινδύνου ψυχιατρικών νόσων ή αυτοκτονιών. Το 1998, πάντως, είχαν προστεθεί προειδοποιήσεις για κατάθλιψη και άλλες ψυχιατρικές παρενέργειες στο φυλλάδιο των οδηγιών χρήσης του φαρμάκου. Σε κάποιο σημείο αναφέρεται, μεταξύ άλλων, ότι «ορισμένοι άνθρωποι είχαν σκέψεις αυτοτραυματισμού ή αυτοκτονίας, επιχειρήσαν να τερματίσουν τη ζωή τους ή το έπραξαν».

Πριν από δύο χρόνια συμπληρώθηκε μια νέα προειδοποίηση, για στυτική δυσλειτουργία και μειωμένη λίμπιντο. Πάντως, η αρμόδια υπηρεσία παρείχε διαβεβαιώσεις ότι το σκεύασμα τελεί υπό διαρκή εποπτεία στο Ηνωμένο Βασίλειο και στην Ευρώπη. Το ΕΣΥ τονίζει, εξάλλου, ότι το φάρμακο θα πρέπει να συνταγογραφείται μόνο σε ακραίες περιπτώσεις ακμής, που δεν ανταποκρίνονται σε άλλες θεραπείες.

# Παιδάκια κουβαλούν κάθε μέρα τσάντα με βάρος 10 κιλών!

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2019  
Επιφάνεια: 365.36 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 1500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Παιδάκια κουβαλούν κάθε μέρα τσάντα με βάρος 10 κιλών! - Επιβαρύνουν τον σε ανάπτυξη σκελετό τους

### Κυρία Υπουργέ της Παιδείας,

Οι τελευταίες εξελίξεις με έπεισαν ότι ο μόνος τρόπος για να υπάρξει λύση είναι η δημοσιοποίηση του θέματος. Γιατί το αυτονόητο, το να επιληφθεί το υπουργείο από μόνο του, μάλλον ως ουτοπία εκτιμάται. Διαπιστώνω, όμως, ότι ούτε και όταν υπάρχει επισήμανση προκύπτει αποτέλεσμα.

Το θέμα είναι σχετικό με τις υπερφορτωμένες τσάντες των παιδιών του Δημοτικού.

Εάν δεν έχετε λάβει γνώση τού από 26/11 email που σας έστειλα, ψάξτε το πρόβλημα στο περιβάλλον του γραφείου σας. Εάν, όμως, έχετε ενημερωθεί και αδιαφορήσατε, το πρόβλημα γίνεται σοβαρό.

Αρκεί να συγκρίνετε μια τέτοια αδιαφορία για τα υπερφορτωμένα παιδάκια του Δημοτικού με την ταχύτατη αντίδραση του συναδέλφου σας υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης κ. Βορίδη σχετικά με τα υπερφορτωμένα γαϊδούρια και μουλάρια της Σαντορίνης μετά από δημόσια καταγγελία.

Αν αυτός είναι ο τρόπος που θα σας κάνει να δραστηριοποιηθείτε και να αντιδράσετε, ορίστε η αφορμή, η επιστολή που έχετε ήδη λάβει από τις 26/11 δημοσιευμένη.

Και φυσικά δεν προτίθεμαι να μείνω εδώ μέχρις ότου δω κάτι να κινείται.

Κυρία Υπουργέ,

Μικρές μέχρι «ασήμαντες» πολλές φορές πληροφορίες – ενημερώσεις δίνουν διέξοδο σε σοβαρά προβλήματα. Επιτρέψτε μου να σας μεταφέρω την εκτίμηση – εντύπωση που έχω σχηματίσει από την εξ ανάγκης οικογενειακή μου ανασκόληση με τα εγγόνια μου,



πλικίας 8 και 10 ετών.

Η αρχική παρατήρησή μου επεκτάθηκε και σε όλα τα παιδιά τού πολύ καλά λειτουργούντος σχολείου, όπου πηγαίνω να τα πάρω καθημερινά. Εκτιμώ ότι το ίδιο ισχύει και για όλα τα δημόσια δημοτικά σχολεία.

Καθημερινά τα παιδιά, πηγαίνοντας και γυρίζοντας από το σχολείο, μεταφέρουν στην πλάτη τους τσάντα, η οποία φθάνει (και κάποιες ημέρες ξεπερνά) και τα 10 κιλά. Απίστευτα μεγάλο βάρος για παιδιά τα οποία είναι από 20 έως 30 κιλά. Το βάρος προέρχεται από την ημερήσια ανάγκη χρήσης υπερβολικά μεγάλου αριθμού βιβλίων και τετραδίων για τις ώρες των μαθημάτων του προγράμματος. Υπάρχουν μαθήματα που υποχρεώνουν τον μαθητή να έχει τρία βιβλία και ένα τετράδιο για το καθένα.

«Συμπτωματικά», φέρονται οι ίδιοι συγγραφείς. Δηλαδή, το υπουργείο τούς πλήρωσε για τρία βιβλία,

πέραν του ότι είναι φορτωμένα με πολλές και κακόγουστα σχεδιασμένες εικόνες, που αυξάνουν τον όγκο του χαρτιού και κατ' επέκταση το βάρος του βιβλίου (και φυσικά και τις αμοιβές των όποιων εμπλέκονται. Ελεγκτέο).

Σημαντικό, κυρία Υπουργέ, θεωρώ το να συμπληρώσετε την πληροφορία μετά από επικοινωνία – ενημέρωση ορθοπεδικού γιατρού για τις επιπτώσεις του μεταφερόμενου αυτού βάρους.

Έχω ήδη κάνει μια τέτοια επικοινωνία με συνάδελφο ορθοπεδικό και απόρρησε με το ότι δεν έχει συνηθιστεί μια τέτοια παράμετρος, που επιβαρύνει υπέρμετρα τον σε ανάπτυξη σκελετό των μικρών παιδιών. Επισήμανε, μάλιστα, και πιθανές συνέπειες.

Με εκτίμηση,  
**Ε. Γαλούσης**  
πρ. Πρύτανης ΔΠΘ



ΟΙ ΙΔΙΩΤΕΣ ΜΠΑΙΝΟΥΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

## Τομογράφοι με... ενοίκιο στα δημόσια νοσοκομεία

Σε τρία νοσηλευτικά ιδρύματα, μεταξύ των οποίων ένα στη Θεσσαλονίκη και ένα στην Αττική, αναμένεται να τοποθετηθούν διαγνωστικά μηχανήματα τα οποία θα διατίθενται από εταιρείες,

υπουργείου Υγείας έχουν καταγράψει με κάθε λεπτομέρεια τους χρόνους αναμονής για μια εξέταση στα περισσότερα νοσοκομεία της Αττικής και ειδικά σε αυτά του κέντρου της Αθήνας, ώστε να καθοριστούν τα τρία επικρατέστερα.

Αυτό που επιχειρείται είναι να διατηρηθούν για κάποιο διάστημα μυστικά τα νο-

παϊκές χώρες, ενώ είναι πλήρως διαδεδομένο στο βρετανικό σύστημα υγείας (NHS), όπου εδώ και πολλά χρόνια δεν αγοράζονται μηχανήματα υψηλού κόστους αλλά διατίθενται από ιδιώτες.

Σε δεύτερη φάση, αρκετά χρόνια μετά δηλαδή, αναμένεται να αξιοποιηθεί το μοντέλο του σουηδικού πανεπιστημιακού νοσοκομείου Καρολίνοκα, σύμφωνα με το οποίο ιδιώτες αναλαμβάνουν να χτίσουν ολόκληρες πτέρυγες και να τις λειτουργούν για λογαριασμό του ΕΣΥ. Κάτι αντίστοιχο είχε συζητηθεί να γίνει πριν από χρόνια και στη χώρα μας, αλλά σκόνηται στις αντιδράσεις των εργαζομένων.

### ΤΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

Πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής» αναφέρουν ότι ακόμη δεν έχει προκύψει το ακριβές χρηματοδοτικό μοντέλο που θα ακολουθηθεί με τις ΣΔΙΤ στο δημόσιο σύστημα υγείας, κάτι που αναμένεται να προκύψει από τις συνομιλίες με τις κατασκευαστικές εταιρείες. Οι επιλογές πάντως είναι πολλές, ενώ πρόκειται να ακολουθηθεί η πιο συμφέρουσα για τα νοσοκομεία, ώστε να αποτελεί μια πιο φθηνή λύση σε σχέση με το αν αγοράζονταν μηχανήματα από το ΕΣΥ. Ένα από τα σενάρια που σκέφτονται στο υπουργείο Υγείας είναι να υπάρχει μίσθωμα δεκαετίας, με συγκεκριμένο ποσό που θα διαβέσει το Δημόσιο στην ιδιωτική εταιρεία για την «ενοικίαση» του μηχανήματος. Στην περίπτωση αυτή το μίσθωμα θα είναι συγκεκριμένο. Ένα άλλο σενάριο που εξετάζεται -όπως σημειώνουν υψηλόβαθμες πηγές- είναι να υπάρχει συμφωνία μηνιαία με συγκεκριμένο αριθμό επιτρεπόμενων εξετάσεων που θα είναι στο «πακέτο». Αν ξεπεραστεί αυτός ο αριθμός, το νοσοκομείο θα πρέπει να καταβάλει επιπλέον κονδύλια στην εταιρεία.

Το μόνο βέβαιο είναι ότι τα μηχανήματα θα τοποθετηθούν και θα συντηρούνται με την ευθύνη των ιδιωτικών εταιρειών, οι οποίες και θα παράσχουν στο ΕΣΥ το απαραίτητο τεχνικό προσωπικό για την κάλυψη των όποιων προβλημάτων. Αλλά τις διαγνωστικές εξετάσεις θα τις πραγματοποιούν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, οι οποίοι και θα έχουν κανονικά την ευθύνη όπως και σήμερα. Αξιοσημείωτο είναι το ότι ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλιás διαβεβαιώνει πως οι εξετάσεις στα δημόσια νοσοκομεία όπου θα εφαρμοστούν οι ΣΔΙΤ θα είναι δωρεάν και χωρίς καμία επιβάρυνση των πολιτών.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκτιμά ότι με τις Συμπράξεις Δημόσιου - Ιδιωτικού Τομέα θα εξοικονομηθούν κονδύλια, τα οποία και θα επενδυθούν στο μέλλον για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας και των υποδομών.

«Τα ΣΔΙΤ είναι ένα πολύτιμο χρηματοδοτικό εργαλείο που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών υγείας. Μελετούμε τα δεδομένα ώστε οι πολίτες να δουν γρήγορα νέες, καλύτερες υπηρεσίες, χωρίς καμία κρέωση για τους ασθενείς» υπογραμμίζει στο «Εθνος της Κυριακής» ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας, Ιωάννης Κωτσισόπουλος. ●

ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ  
deftthmiadou@ethnos.gr



**Τ**ΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΗΜΕΡΕΣ του νέου έτους αναμένεται να ξεκινήσει ο διάλογος μεταξύ ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και μεγάλων ιδιωτικών εταιρειών που διαθέτουν διαγνωστικά μηχανήματα, προκειμένου να αρχίσουν πιλοτικά το σύστημα των Συμπράξεων Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ), όπως αναφέρουν πληροφορίες του «Εθνους της Κυριακής».

Τα περιβόητα ΣΔΙΤ, που προκαλούν ήδη έντονες αντιδράσεις στους εργαζόμενους του ΕΣΥ, είναι προ των πυλών, καθώς, με βάση τη μελέτη του υπουργείου Υγείας, δεν απαιτείται καν νομοθετική ρύθμιση. Και αυτό διότι ήδη εδώ και χρόνια τα ΣΔΙΤ είχαν προβλεφθεί από προηγούμενες κυβερνήσεις και υπάρχει το απαραίτητο νομοθετικό πλαίσιο που επιτρέπει τις συνεργασίες με τους ιδιώτες.

Οι συνομιλίες με τις κατασκευαστικές εταιρείες, πολυεθνικές στο σύνολό τους, έχουν προγραμματιστεί με διαδικασίες-εξ-πρές, καθώς θα πρέπει -αν είναι εφικτό- να ξεκινήσει πιλοτικά η συνεργασία ακόμη και μέσα στον Ιανουάριο, όπως έχει δηλώσει ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης. Ωστόσο, δεν πρόκειται για εύκολη υπόθεση, καθώς για τον καθορισμό των κριτηρίων και των προϋποθέσεων που απαιτούνται για την προμήθεια των μηχανημάτων στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και για τη διαγνωστική διαδικασία, χρειάζεται χρόνος.

Προς το παρόν, δεν έχουν οριστικοποιηθεί τα τρία νοσοκομεία στα οποία θα τοποθετηθούν διαγνωστικά συστήματα «νοικιασμένα». Θα επιλεγούν, όμως, εκείνα που χρειάζονται άμεσα βαριά μηχανήματα, όπως μαγνητικό ή αξονικό τομογράφο, είτε γιατί δεν διαθέτουν είτε γιατί είναι χαλασμένα. Ακόμα ένα βασικό κριτήριο επιλογής του νοσοκομείου είναι η ύπαρξη σημαντικής καθυστέρησης για την πραγματοποίηση διαγνωστικών εξετάσεων, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να οδηγούνται θέλοντας και μη στον ιδιωτικό τομέα. Ηδη στελέχη του



**Το υπουργείο εξεργάζεται σχέδια για μίσθωμα δεκαετίας ή μηνιαία συμφωνία για συγκεκριμένο αριθμό εξετάσεων.**

νοσοκομεία στα οποία θα ξεκινήσει η πιλοτική εφαρμογή των ΣΔΙΤ, κυρίως για να μην υπάρξουν πρώιμες αντιδράσεις των εργαζομένων, που ήδη έχουν διατυπώσει τις έντονες αντιδράσεις τους σε ένα τέτοιο ενδεχόμενο.

Πάντως, θεωρείται βέβαιο ότι θα επιλεγούν ένα μεγάλο νοσοκομείο της Α' Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, ένα της Περιφέρειας και ένα της Θεσσαλονίκης, ώστε να υπάρχει πληθυσμιακό δείγμα της αποτελεσματικότητας του νέου συστήματος συνεργασίας.

Ουσιαστικά πρόκειται για ένα μοντέλο που ακολουθείται στις περισσότερες ευρω-

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2019
Επιφάνεια:	57.82 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μαίες, «Σαμαρειτίσες»

ΟΙ ΜΑΙΕΣ θα έπρεπε να έχουν την τιμητική τους τις ημέρες που γιορτάζουμε τη Γέννηση του Χριστού. Ιδιαίτερα αγαπητές είναι οι μαίες του **Κέντρου Υγείας** Εάνθης, οι οποίες πραγματοποιούν κατ' οίκον επισκέψεις σε γυναίκες που μόλις έχουν γεννήσει. Πέντε γυναίκες, οι Βασιλική Βελκοπούλου, Κυριακή Γκαγκαβούζη, Ευαγγελία Δούμενη, Ναυσικά Δωροπούλου και Μαρία Σιδηροπούλου, διοργανώνουν μαθήματα ψυχοπροφύλαξης σε ετοιμόγεννες, με την ψυχολογική και συμβουλευτική υποστήριξη των λεχώνων. Επίσης ενημερώνουν μαθητές για θέματα σεξουαλικής διαπαιδαγώγησης που σχετίζονται με την αναπαραγωγή, τις σεξουαλικές σχέσεις, τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα **νοσήματα**, με ζητήματα ανατομίας, αντισύλληψης, διαφορών των δύο φύλων, όπως και κανόνες υγιεινής.



«Τους τα χορηγήσαμε χωρίς ταλαιπωρία για αυτούς και τους οικείους τους», είπε ο Β. Κικιλίας σημειώνοντας ότι οι ογκολογικοί ασθενείς σύρονταν για χρόνια στις ουρές της ντροπής των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ

**Α**πό τον Ιανουάριο του 2020, το ίδιο θα γίνεται και για τους περιπατητικούς ασθενείς, για τα ογκολογικά φάρμακα, τη σκλήρυνση κατά πλάκας που θα τα παίρνουν από τα φαρμακεία της γειτονιάς τους.

«Κόντρα στους καλοθελητές που δισέπειραν ότι αυτό δεν πρόκειται ποτέ να εφαρμο-

στεί». Αναφέρθηκε επίσης στη μέριμνα που έλαβε η κυβέρνηση, για τους εγκαυματίες στο Μάτι, για την άμεση χορήγηση παραγώγων αίματος στις κλινικές που παρακολουθούνται ή νοσηλεύονται οι ασθενείς, «χωρίς καμία ταλαιπωρία, από ώρες αναμονής ή οικονομική επιβάρυνση, για τους ασφαλισμένους». Επίσης, δημιουργήθηκε ο μόνιμος σύνδεσμος επικοινωνίας Ασθενών-Υπουργείου Υγείας ενώ σε εξέλιξη βρίσκεται η διαπραγμάτευση του ΕΟΦ με εταιρεία για τη χορήγηση των φαρμάκων για την κυστική ίνωση.

**ΦΑΡΜΑΚΑ** «Η κυβέρνηση παρέλαβε νομοθετημένες αυξήσεις μέχρι 10% στα φάρμακα. Για ενάμιση χρόνο δεν είχε εκδοθεί δελτίο τιμών φαρμάκων», είπε ο υπουργός Υγείας και υπενθύμισε ότι η σημερινή κυβέρνηση νομοθέτησε τη μηδενική αύξηση στις τιμές των φαρμάκων, για το 2020, και μειώσεως για πολλά από αυτά. Επίσης, εκδόθηκε άμεσα δελτίο τιμών φαρμάκων, με συνολικό όφελος 180 εκατομμύρια, για το κράτος και την πολιτεία, και 50 εκατομμύρια, από τη μείωση της συμμετοχής των ασφαλισμένων.

**ΕΜΒΟΛΙΑ** «Παράλαβαμε τις ΜΕΘ

στα νοσοκομεία σε πολύ μεγάλη πίεση, γιατί υπήρχε τεράστια ουρά συνανθρώπων μας που νοσούσαν από τον ιό της γρίπης και έπρεπε να περιμένουν για ένα κρεβάτι στη ΜΕΘ», είπε ο Βασίλης Κικιλίας και πρόσθεσε ότι, με καμπάνια, ο εμβολιασμός έφτασε στο γενικό πληθυσμό, από τα 2.000.000 στα 3.000.000 εκατομμύρια, δηλαδή εμβολιάστηκαν 1.000.000 περισσότεροι.

ΚΙΚΙΛΙΑΣ

## «Δίνουμε μάχη κάθε μέρα!»



«Προχωράμε με σχέδιο και πολιτική βούληση, εφαρμόζουμε πολιτικές που ανακουφίζουν τους συνανθρώπους μας, και ιδιαίτερα αυτούς που δε μπορούν ή δεν έχουν», υπογράμμισε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικιλίας. Για τα μέτρα που προχώρησαν από την ανάδειξη της νέας κυβέρνησης, ο υπουργός ενημέρωσε την εθνική Αντιπροσωπεία ότι τον Νοέμβριο που πέρασε περισσότεροι από 900 ογκολογικοί ασθενείς έλαβαν τα φάρμακά τους απευθείας από τις ιδιωτικές κλινικές.

## Προσλήψεις και Αξιολόγηση

**Α**ναφέρόμενος στην πολιτική των προσλήψεων για την κάλυψη αναγκών στην υγεία, ο κ. Κικιλίας είπε ότι προχωρούν οι 175 διορισμοί γιατρών για τα επείγοντα, 1.300 θέσεις κυρίως νοσηλευτών και τραυματιοφορέων, 50 θέσεις πληρωμάτων ασθενοφόρων στο ΕΚΑΒ, δρομολογήθηκε η πρόσληψη 950 μόνιμων γιατρών. Μετά από πολλά χρόνια υπογράφουν συμβάσεις έργου 800 νέοι γιατροί όλων των ειδικοτήτων (που έχουν πάρει άδεια ασκήσεως επαγγέλματος μετά το 2012) και ακολουθούν 1.500 ειδικευόμενων νοσηλευτών. «Κόντρα στις Κασσάνδρες ανανεώθηκαν οι συμβάσεις για 4.000 εργαζόμενους στα νοσοκομεία μέσω



προγραμμάτων του ΟΑΕΔ», είπε ο υπουργός και πρόσθεσε ότι αναβαθμίστηκε το ΕΚΑΒ, έγινε ενοποίηση με ΕΚΕΠΥ, για τη διαχείριση κρίσεων, και συντονισμός λειτουργίας ΜΕΘ και ΤΕΠ σε 24ωρη βάση.

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ** Ο υπουργός αναφέρθηκε

και στην απόφαση της κυβέρνησης να προχωρήσει η αξιολόγηση των διοικητών των νοσοκομείων. «Νομοθετήθηκε και θα εφαρμοστεί για πρώτη φορά η αξιολόγηση των διοικητών των νοσοκομείων ανά τρίμηνο, με βάση ποσοτικούς και ποσοτικούς στόχους. Η αξιολόγηση και ο έλεγχος θα είναι συνεχής και διαρκής. Εμείς ταμπού δεν έχουμε, όπου υπάρχουν αστοχίες, θα είμαστε εδώ να τις διορθώνουμε. Σύμφωνα με το νόμο που ψηφίσαμε όμως, οι διοικητές θα απολύονται αυτοδικαίως και χωρίς αποζημίωση, εάν δεν πετύχουν αυτούς τους στόχους», είπε ο Βασίλης Κικιλίας. Μέρος του νομοσχεδίου που θα κατατεθεί στη Βουλή θα είναι η πρόοπιση της δημόσιας υγείας.



**ΕΟΠΥΥ**

**Γ**ια τον ΕΟΠΥΥ, ο υπουργός κατηγόρησε τον ΣΥΡΙΖΑ ότι με την πολιτική του αύξησε την εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη κατά 32,45% και μετακύλησε το πρόβλημα στους ώμους της παρούσας κυβέρνησης. Αυξήσεις μεγάλες είχε και η νοσοκομειακή δαπάνη, από 109 εκατ. ευρώ το 2016 σε 178 εκατ. ευρώ την τρέχουσα χρονιά. «Εμείς φτιάχνουμε τον ΕΟΠΥΥ έναν σύγχρονο οργανισμό, με διαφάνεια και σεβασμό στα χρήματα των Ελλήνων φορολογουμένων. Πρώτη μας προτεραιότητα είναι η διευκόλυνση και η απλοποίηση της πρόσβασης εύαλτων ομάδων ασθενών στη θεραπεία τους μέσα από συστήματα ηλεκτρονικής προέγκρισης φαρμάκων», είπε ο υπουργός.



# ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Πηγή: ALPHA FREEPRESS Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2019  
Επιφάνεια: 886.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΥΞΗΣΗ ΤΩΝ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ 12



## ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Όσον αφορά στο νέο δελτίο τιμών στα φάρμακα, το οποίο θα έπρεπε να είχε εκδοθεί από την προηγούμενη κυβέρνηση, ο **υπουργός Υγείας** είναι λακωνικός και λέει ότι το θέμα θα διευθετηθεί «όπως ορίζει ο νόμος, εντός του έτους».

**Ε**ρωτηθείς για το ζήτημα που έχει να κάνει με τη χρήση ΑΜΚΑ από αλλοδαπούς που δεν τον δικαιούνται, ο κ. Κικίλιας απαντά ότι ήδη έχει ζητήσει **ελέγχους** και συνεργάζεται με τα υπουργεία Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Εργασίας, «ώστε να έχουμε την πραγματική εικόνα, κατηγοριοποιώντας όλες τις ομάδες των δικαιούχων. Ένα επιπλέον εργαλείο **ελέγχου** είναι το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αλλά και η ενεργοποίηση της Κάρτας Υγειονομικής Περιθαλψης Αλλοδαπών (ΚΥΠΑ)».

### ΚΙΚΙΛΙΑΣ

## «Αύξηση κονδυλίων για την υγεία»

**Α**νοιχτό το ενδεχόμενο να αυξηθούν τα κονδύλια για την υγεία αφήνει ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας. «Η Ελλάδα ενδεχομένως θα μπορούσε να αυξήσει κάποιες από τις δαπάνες στην υγεία», αναφέρει και προσθέτει: «Χρειάζεται όμως να υπάρξει και εξορθολογισμός των δαπανών». Ερωτηθείς για το πρόγραμμα της ΝΔ σχετικά με την σύμπτυξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στην υγεία, ο Βασίλης Κικίλιας τονίζει μεταξύ άλλων «αγωνιζόμαστε για ένα σύστημα υγείας που θα υπηρετεί τους πολίτες και τις ευπαθείς ομάδες» και «διασφαλίζουμε το δημόσιο χαρακτήρα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** και όσους εργάζονται εκεί». Παράλληλα, προσθέτει: «Στηρίζουμε το ΕΣΥ και όλους τους εργαζομένους του και όπου μπορούμε

να χρησιμοποιήσουμε υπηρεσίες του ιδιωτικού τομέα για να στηρίξουμε τους εργαζομένους και να διευκολύνουμε τη ζωή των πολιτών, θα το κάνουμε».

### ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Ο **υπουργός Υγείας** ιεραρχεί στις προτεραιότητές του στα **νοσοκομεία** μετά την κατάσταση που παρέλαβε, τις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας**, τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, τις στοχευμένες προσλήψεις ιατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού και εργαστηριακού προσωπικού, τα ηλεκτρονικά συστήματα για την μείωση της γραφειοκρατίας και για την παρακολούθηση και διευκόλυνση της πρόσβασης των πολιτών στο σύστημα υγείας. «Συνεχίζουμε ταυτόχρονα με την ενεργοποίηση της Επιτροπής λοιμώξεων μέσα στα **νοσοκομεία**,

με στόχο 35% μείωση των **νοσοκομειακών** λοιμώξεων εντός 5ετίας προκειμένου να περιοριστούν στα επίπεδα του ευρωπαϊκού μέσου όρου», προσθέτει. Αναφερόμενος στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, χαρακτήρισε πενιχρά τα αποτελέσματα πολλών τελευταίων χρόνων, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο να επανεξεταστούν όλα. «Για εμάς εν αρχή ην το έργο. Αξιολογούμε τη λειτουργία των **TOMY**, και τα στοιχεία τα οποία παρουσιάσαμε μόνο ενθαρρυντικά δεν είναι. Πιστεύουμε ότι η λειτουργία της ΠΦΥ θα πρέπει να βασίζεται στην αρχή της ολοκληρωμένης φροντίδας υγείας (integrated health care)».



## Προσλήψεις

**Γ**ια το ζήτημα των προσλήψεων στο ΕΣΥ, ο υπουργός επαναλαμβάνει ότι αυτές θα ολοκληρώνονται σε 5 μήνες κι όχι σε 18 όπως συμβαίνει σήμερα και προσθέτει: «Ο ψηφιακός μετασχηματισμός του υπουργείου Υγείας θα μας βοηθήσει να ενσωματώσουμε γρήγορους και ευέλικτους μηχανισμούς στελέχωσης κρίσιμων τομέων, όπως ο νοσηλευτικός. Επιπλέον, επανασκεδιάζουμε τις ανάγκες σε ιατρικές ειδικότητες, για να προχωρήσουν οι συνέργειες σε διοικητικό επίπεδο και να εφαρμοστεί μία πολιτική συγκράτησης των νέων ιατρών στη χώρα». Καταλήγοντας, ο υπουργός Υγείας αναφέρεται στο όραμά του για το υπουργείο: «Πολλές μικρές νίκες, σημαντικές για τις ζωές των συνανθρώπων μας, αυτός είναι ο στόχος».



## Τέλος στο χάος

Υιοθετώντας νέο μοντέλο εφημερίας στο ΕΣΥ και αξιοποιώντας τα πλεονεκτήματα της ψηφιακής εποχής το υπουργείο Υγείας στοχεύει να εξαλείψει τις δραματικές συνθήκες που επικρατούν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) στα εφημερεύοντα **νοσοκομεία**. Η εικόνα των υπαλλήλων φύλαξης που καθοδηγούν τους πολίτες μέσα στο χάος των εφημερευόντων **νοσοκομείων**, αλλά και η ανάπτυξη δεκάδων ράντζων στους διαδρόμους θα έχει αλλάξει μέσα στο πρώτο εξάμηνο του έτους, εκτιμούν στο υπουργείο Υγείας.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2019
Επιφάνεια:	129.44 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



»» «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ»

## Αντιδράσεις νοσηλευτών

**ΣΤΗ** νοσηλεία ασθενούς 22 ετών με αυτισμό στο «Δρομοκαϊτείο», που δεν ενδείκνυται για την περίπτωση του, επανέρχεται το Σωματείο Εργαζομένων του Δρομοκαϊτείου, με αφορμή την επίσκεψη του **υπουργού Υγείας**, Βασίλη Κικίλια, στο ψυχιατρικό νοσοκομείο «Δαφνί» ανήμερα τα Χριστούγεννα. «Θα περιμέναμε να επισκεφτεί και το δικό μας Ψυχιατρικό Νοσοκομείο που βρίσκεται δίπλα ειδικά μετά την επιστολή του προέδρου του Σωματείου για το 22χρονο αυτιστικό παιδί. Να διαπιστώσει ίδιοι όμμασι τις συνθήκες περιθαλψής και αν υπάρχουν οι προϋποθέσεις εδώ καλύτερης αντιμετώπισης ενός παιδιού με αυτισμό. Να δεσμευτεί ως νέος υπουργός ότι "θα τρέξει" τη δημιουργία προστατευόμενων ξενώνων, οικοτροφείων, διαμερισμάτων που θα φιλοξενούν αυτιστικά παιδιά», αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους οι εργαζόμενοι.

Επισημαίνουν, μάλιστα, τις κινήσεις που έχουν γίνει μέχρι σήμερα για τον 22χρονο. Ο ασθενής θα έπρεπε τον Μάιο του 2019 να μεταφερθεί σε ειδικό ξενώνα. «Εμφανίστηκαν επαγγελματίες του ξενώνα που θα φιλοξενούσε το παιδί, το παράτησαν και έφυγαν. Μετά ο κος Θεοχάρης (σ.σ. αναπληρωτής διοικητής του ψυχιατρικού νοσοκομείου) συμφώνησε με την τότε πολιτική ηγεσία ότι θα έρχονται θεραπευτές δύο φορές την εβδομάδα από ειδικό ξενώνα για να προετοιμάσουν το παιδί. Εμφανίστηκαν μερικές φορές μέσα στο καλοκαίρι και εδώ και δύο μήνες εξαφανίστηκαν», αναφέρεται στην ίδια ανακοίνωση. Σύμφωνα με το Σωματείο, στο ψυχιατρικό νοσοκομείο, σε τμήμα οξέων περιστατικών, νοσηλεύεται και άλλο άτομο με αυτισμό, 50 ετών, το οποίο «έφαγε τη ζωή του στα ιδρύματα ελλείπει ειδικών ξενώνων», όπως τονίζει.

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.: 8	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2019
Επιφάνεια:	65.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			

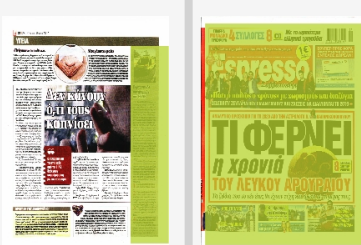


## Στο ΨΝΑ «Δαφνί» ο Β. Κικίλιας

Ευχές με γιατρούς, νοσηλευτές και ασθενείς στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «ΔΑΦΝΙ» αντάλλαξε ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας κατά την επίσκεψή του ανήμερα των Χριστουγέννων. Σημειώνεται ότι είναι η πρώτη φορά που **υπουργός Υγείας** επισκέπτεται το ΨΝΑ. Ο κ. Κικίλιας συναντήθηκε με τον διοικητή και τους διευθυντές Ιατρικής και Νοσηλευτικής υπηρε-

σίας και συζήτησε μαζί τους τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν, επισκέφτηκε το ΤΕΠ (Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών) και συνομίλησε με εφημερεύοντες γιατρούς, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, καθώς και με ασθενείς. Επίσης επισκέφτηκε το τμήμα που νοσηλεύει περιστατικά αντισμού και αντάλλαξε ευχές με το προσωπικό, με ασθενείς και συγγενείς τους.

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	28-12-2019
Επιφάνεια:	215.06 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εορταστικός συναγερμός στο ΕΚΑΒ

Το ΕΚΑΒ θα βρίσκεται σε επιχειρησιακή ετοιμότητα για την κάλυψη του εθνικού οδικού δικτύου λόγω της αύξησης των μετακινήσεων για τις γιορτές. Με ειδικό πρόγραμμα έκτακτων μέτρων, δυνάμεις ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ θα είναι αναπτυγμένες σε νευραλγικά σημεία βασικών οδικών αξόνων της Ελλάδας. Οι επιπλέον δυνάμεις, εκτός αυτών που θα τηρούν την κατά τόπους προγραμματισμένη υπηρεσία τους, θα είναι σε ετοιμότητα έκτακτης επέμβασης από τις 15.00 έως τις 23.00, τις εξής ημέρες: Τρίτη 31 Δεκεμβρίου, Τετάρτη 1 Ιανουαρίου 2020, Παρασκευή 3 Ιανουαρίου και Δευτέρα 6 Ιανουαρίου.

Υπενθυμίζεται ότι σε περίπτωση κάποιου έκτακτου περιστατικού, που χρήζει παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας, καλείτε το πανελλαδικό τηλέφωνο νόμ. 166, αναφέροντας, απαραίτητα, τα εξής στοιχεία:

- 1** Τον αριθμό του τηλεφώνου από το οποίο καλείτε.
- 2** Την ακριβή διεύθυνση όπου απαιτείται ασθενοφόρο (διευκρινίστε εάν υπάρχει κάποιο χαρακτηριστικό σημείο, μεγάλος δρόμος ή σταυροδρόμι κοντά).
- 3** Τι έχει συμβεί, ποιο είναι το πρόβλημα και πόσοι άνθρωποι χρειάζονται βοήθεια.
- 4** Την ηλικία (περίπου) και το φύλο των ανθρώπων που χρειάζονται βοήθεια.

Μην τερματίζετε την κλήση, εάν δεν έχετε δώσει όλα τα στοιχεία στο τηλεφωνικό κέντρο του ΕΚΑΒ.



## Στα νοσοκομεία Έδεσσας και Γιαννιτσών η Τζάκρη

Τις καθιερωμένες επισκέψεις στα νοσοκομεία των Γιαννιτσών και της Έδεσσας πραγματοποίησε η βουλευτής Πέλλας του ΣΥΡΙΖΑ Θεοδώρα Τζάκρη. Η ίδια ενημερώθηκε από τις διοικήσεις των δύο νοσοκομείων για τα προβλήματα υποστελέχωσης σε προσωπικό και τις διαδικασίες προμήθειας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, ενώ αντάλλαξε ευχές με το νοσηλευτικό προσωπικό και τους ασθενείς που νοσηλεύονταν στις κλινικές.



Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	29-12-2019
Επιφάνεια:	122.9 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Για τις διοικήσεις των νοσοκομείων

Για πρωτοφανές «επιτελικό φιάσκο» έκαναν λόγο στον ΣΥΡΙΖΑ, μετά την αντικατάσταση 13 διοικητών και αναπληρωτών διοικητών νοσοκομείων από το υπουργείο Υγείας, μετά τις παραιτήσεις έξι επιλεγέντων και την ανάκληση της εντολής διορισμού άλλων επτά. Πηγές του ΣΥΡΙΖΑ σχολίαζαν μετά την ανακοίνωση των νέων διοικητών πως «ο κ. Μητσοτάκης μετά τον 82χρονο που έκανε διοικητή ως αντάλλαγμα για τις 1.000 ψήφους που του έφερε στα Τρίκαλα, υποχρεώθηκε παραμονή Χριστουγέννων να αλλάξει ακόμα 13 διοικητές νοσοκομείων πριν καν προλάβει να στεγνώσει το μελάνι του διορισμού τους». «Η πολιτική των ατελείωτων ρουσφετιών σε συγγενείς, αποτυχημένους πολιτευτές και κομματικά στελέχη της ΝΔ καταλήγει σε ένα πρωτοφανές επιτελικό φιάσκο» τόνιζαν χαρακτηριστικά οι ίδιες πηγές.

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 28-12-2019

Επιφάνεια: 49.47 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## «Πνίγηκαν» οι ασθενείς

Το **Νοσοκομείο** Άρτας πλημμύρισε νερά την Κυριακή το απόγευμα λόγω της νεροποντής που έπληξε την περιοχή. Η **ΠΟΕΔΗΝ** αναφέρει ότι τα νερά έφτασαν στους θαλάμους. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκο, που πραγματοποιούσε επίσκεψη στο **νοσοκομείο**, τα νερά κατέκλυσαν όλους τους ορόφους: «Ειδοποίησαν τον πρόεδρο του σωματείου του **Νοσοκομείου** Άρτας ότι από τη νεροποντή γέμισε το **νοσοκομείο** νερό. Ο 4ος όροφος πλημμυρισμένος. Μπροστά στον διάδρομο στη ΜΕΘ γεμάτο νερά. Εμπαιναν νερά από τα παράθυρα. Τα κρεβάτια όλα μούσκεμα. Όλο το **νοσοκομείο** έμπαζε νερά».