

ΤΕΤΑΡΤΗ 8 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023



Νομοσχέδιο για το Παιδιατρικό Ογκολογικό Κέντρο ΠΟΙΑ Η ΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΟΜΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Με την τήρηση ενός λεπτού σιγής στη μνήμη των θυμάτων και αναφορές από τους εισηγητές και αγορητές των κομμάτων για την σιδηροδρομική τραγωδία των Τεμπών, άρχισε στην επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων η επί της αρχής συζήτηση του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας για τη «Σύσταση νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου με την επωνυμία «Ογκολογικό Κέντρο Παίδων Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», εκσυγχρονισμός του δικαίου για τη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορονοϊού COVID-19 και την προστασία της δημοσίας υγείας και άλλες επείγουσες ρυθμίσεις».

NEWSLETTER

DailyPharmaNews.gr

Εκδότρια: Κατερίνα Βουρλάκη

Εμπορική Διεύθυνση: Βασιλική Κούτακου

Creative Art Director: Αντώνης Μείμφοργλου

Οικονομικό Ρεπορτάζ: Πύργος Σακκάς

Πολιτική Υγείας: Τάνια Η. Μαντουβάλου

Ρεπορτάζ Φαρμακείου: Χαράλαμπος Πετρόχειλος

Επιστημονικά Θέματα: Ρούλα Σκουρογιάννη

Ιατρικός Συντάκτης: Μάνος Σιγανός

Συντονισμός Υλης: Μαρία Τάκη

Ακολουθήστε μας
στο FacebookΑκολουθήστε μας
στο Twitter

Αποστέλλεται αποκλειστικά σε ιατρούς,
φαρμακοποιούς και λοιπούς
επαγγελματίες υγείας

Ιδιοκτησία Vnet Mov. ΕΠΕ

Νερατζιώτισσας 21, Μαρούσι 151 24,

Τηλ. 210.2847049

info@dailypharmanews.gr

Επί της αρχής του νομοσχεδίου

«Ο σχεδιασμός της κυβέρνησης, είναι καλύτερες, ποιοτικές, δωρεάν υπηρεσίες υγείας για όλους. Περισσότερες μεταμοσχεύσεις», τόνισε η υφυπουργός Υγείας, Μίνα Γκάγκα, μιλώντας επί της αρχής του νομοσχεδίου.

Στις επικρίσεις της αντιπολίτευσης ότι με το νέο σχήμα του Παιδιατρικού Ογκολογικού Νοσοκομείου ανοίγει ακόμα περισσότερο ο δρόμος της ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ, απάντησε με το παράδειγμα του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου της Θεσσαλονίκης, λέγοντας: «Ρωτήστε τους ασθενείς του εάν είναι ευχαριστημένοι από την περίθαλψη που λαμβάνουν και εάν χρειάζεται να πληρώσουν ή όχι. Στο Νοσοκομείο

Παπαγεωργίου βγάζει χρήματα κάποιος ολιγάρχης ή λειτουργεί ευνομούμενα και έχει την δυνατότητα μιας μεγαλύτερης ευελιξίας ώστε να έχει καλύτερες δομές». Επισήμανε ότι είναι άλλο το δημόσιο σύστημα υγείας και άλλο το κρατικό σύστημα υγείας. Οι υπηρεσίες σ' ένα εθνικό σύστημα υγείας μπορεί να παρέχονται από όλους». Τόνισε πως «η συνεργασία σε μέσα και υπηρεσίες είναι κεφαλαιώδεις σε κάθε σύστημα υγείας», «ειδικά σε μία χώρα όπως η Ελλάδα, που έχει ένα δύσκολο γεωγραφικό προφίλ». Ο στόχος μας, υπογράμμισε «θα πρέπει να είναι η προσφορά των καλύτερων υπηρεσιών Υγείας εκεί που τις χρειάζεται και όποτε τις χρειάζεται».



Optisept

Για βλέφαρα
χωρίς ερεθισμούς

**Υγρά μαντηλάκια
εμποτισμένα με
τερπινεόλη-4 (5%)
και υαλουρονικό**

**Για την αποτελεσματική
καταπολέμηση
του Demodex,
και την βελτίωση
της υγιεινής
των βλεφάρων.^(1,2)**

**v.net
health**

Νερατζιώτισσης 21 Μαρούσι 151 24 | T: 210 2847 04 | F: 210 2847 648
E: info@vnethealth.gr | Παραγγελίες: 215 505 3500 | E: orders@vnethealth.gr



1. Sean Tighe, et al; TVST 2013 : Vol. 2 ; No. 7 ; Article 2
2. Lyndon Jones, FCOptom PhD et al; The Ocular Surface 2017: 580-634

Ειδικά για την μορφή του Ογκολογικού Κέντρου Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ», ως νομικού προσώπου ιδιωτικού δικαίου, ανέφερε πως θα προσφέρει καλύτερες υπηρεσίες μέσα από την ευελιξία που θα έχει. Είναι αυτονότο πως κανένας δεν θα πληρώνει από τους ασθενείς. Διευκρίνισε ότι το νέο Κέντρο θα πληρώνει τους ίδιους φόρους που πληρώνει η κάθε μονάδα Υγείας. «δεν αλλάζει τίποτα, δεν υπάρχει ίχνος κέρδους ή ολογαρχίας, υπάρχουν μόνο καλύτερες προσφερόμενες υπηρεσίες». Σαφώς, είπε η υφυπουργός, «εάν η νέα αυτή δομή, χρειαστεί μια ειδικότητα ή υπηρεσία που δεν θα την έχει, όπως γίνεται και σήμερα σε όλα τα νοσοκομεία, θα μπορεί να καλυφθεί από τις μονάδες των παιδιατρικών νοσοκομείων που απέχουν 50 με 100 μέτρα».

Για τις μεταμοσχεύσεις, η κυρία Γκάγκα ανέφερε πως υπάρχει το Εθνικό Κέντρο Μεταμοσχεύσεων που θα είναι έτοιμο σαν νοσοκομείο, και αυτό «να, είναι μια συλλογική διακομματική προσπάθεια που ξεκίνησε από τον ΣΥΡΙΖΑ και συνεχίστηκε από την παρούσα Κυβέρνηση.

Και έτσι θα πρέπει να είναι διακομματική η κάθε προσπάθεια για το ΕΣΥ, με βλέμμα στο μέλλον και στις καλές υπηρεσίες Υγείας». Η υφυπουργός αναγνώρισε ότι το ποσοστό μεταμοσχεύσεων στην χώρα μας είναι μικρό, αλλά από το 4% που ήταν το 2018 και το 2019 έχουμε ανέλθει το 2022 στο 6%» και εκτίμησε ότι θα φτάσουμε στον μέσο ευρωπαϊκό όρο.

Υπογράμμισε ότι η κυβέρνηση δίνει έμφαση στην πρόσληψη με το σύστημα του Προσωπικού Ιατρού αλλά και με μέτρα όπως αυτά που αφορούν τον σχεδιασμό των ιατρικών ειδικοτήτων και του προσωπικού που έχουμε ανάγκη στην χώρα μας.

Για την στήριξη του ΕΣΥ, η υφυπουργός, ανέφερε ότι ήδη προκηρύχθηκαν οι θέσεις νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού. Τις επόμενες ώρες θα υπογράψει και την προκήρυξη για τις 860 θέσεις μόνιμων ιατρών και η πλατφόρμα θα ανοίξει μέσα στις επόμενες ημέρες.

Ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Ανδρέας Ξανθός, δήλωσε επιφύλαξη επί της Αρχής του νομοσχεδίου, καθώς είναι όπως είπε «κάθετη η αντίθεσή μας στη μετατροπή της ογκολογικής μονάδας στο Παιδών «Αγία Σοφία» σε νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου. Έχουμε αντίρρηση στο συνολικό πλαίσιο των ρυθμίσεων που αφορούν

τα νοσοκομεία για την αντιμετώπιση Covid αυτήν την περίοδο». Αντιθέτως «θετική, επί της αρχής, αλλά με σοβαρές επιφυλάξεις, είναι η θέση μας στο κομμάτι που αφορά το σχέδιο των μεταμοσχεύσεων». Με τις ρυθμίσεις covid που εισάγονται στο σχέδιο νόμου, είπε ο κ. Ξανθός «παραιτείται ένα μείγμα πολιτικής, το οποίο εκ του αποτελέσματος αποδείχθηκε προβληματικό, αναποτελεσματικό και δεν μπόρεσε, ούτε να εμποδίσει την υγειονομική τραγωδία που έζησε η χώρα, ούτε να αποτρέψει, την αποδιοργάνωση και τη λειτουργική κατάρρευση του Συστήματος Υγείας και γι' αυτό προφανώς είμαστε αντίθετοι».

Για το «Ογκολογικό Κέντρο Παιδών», είπε πως η κυβέρνηση συνεχίζει με συστηματικό τρόπο αυτό που έκανε όλη την προηγούμενη περίοδο, σε αντίστοιχες δωρεές όπως του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος. Έχουμε μια Ογκολογική Μονά-



δα η οποία έχει οργανική σχέση με το ΕΣΥ, ανήκει στο ΕΣΥ, υψηλής ποιότητας και υψηλών προδιαγραφών, υψηλής διεθνούς επιστημονικής αναγνώρισης και κύρους και η κυβέρνηση την κάνει νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου.

Αυτό, είπε «δεν έχει πραγματικά καμία λογική. Είναι προφανές ότι εντάσσεται στην ίδια στρατηγική της εργαλειοποίησης δωρεών και της σταδιακής μετάλλαξης του νομικού καθεστώτος που υπάρχουν σε δομές και κλινικές και τμήματα υψηλής ποιότητας στο σύστημα Υγείας». Τόνισε πως «η μετατροπή από ΝΠΔΔ σε ΝΠΙΔ για τη συγκεκριμένη μονάδα, δεν είναι ούτε αθώα, ούτε πολιτικά ουδέτερη. Η κυβέρνηση έχει μια δυσανεξία και απέχθεια προς το «Δ» και μια λατρεία προς το «Ι» και αυτή η αλλαγή δεν είναι χωρίς περιεχόμενο. Στην ουσία προετοιμάζει το έδαφος για να έχουμε την απαραίτητη διοικητική και οικονομική αυτοτέλεια».

Ο ειδικός αγορητής του ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΑΛ, Γιώργος Φραγγίδης, επιφύλαχθηκε να τοποθετηθεί κατά τις επόμενες συνεδριάσεις για την στάση του κόμματός του. Δήλωσε πως «η κυβέρνηση μας

εντυπωσιάζει αρνητικά με την διαβούλευση μιας μόνο εβδομάδας του νομοσχεδίου με τους φορείς». Στην πραγματικότητα, είπε, «έχουμε δύο νομοσχέδια σε συσκευασία ενός, δημιουργώντας ένα νομοθετικό αχταρμά». Βάζετε και εδώ προσηχηματικά το θέμα της λήψης έκτακτων μέτρων εξ αιτίας της πανδημίας, ενώ έχουμε επιστρέψει στην κανονικότητα. Σχετικά με την μορφή του ΝΠΙΔ του «Ογκολογικού Κέντρου Παιδών 'Μαριάννα Βαρδινογιάννη- ΕΛΠΙΔΑ'» σημείωσε ότι «για πρώτη φορά, έχουμε την απόσχιση και την αυτονόμηση τμημάτων δημοσίων νοσοκομείων σε ένα νέο κέντρο. Γι' αυτό και υπάρχουν αντιδράσεις απ' όλα τα συνδικαλιστικά όργανα των υγειονομικών φορέων, τα εθελοντικά σωματεία, τους επιστημονικούς φορείς».

Αναρωτήθηκε «ποιος θα ωφεληθεί από την ίδρυση αυτού του νομικού πλαισίου ιδιωτικού δικαίου, καθώς δεν προκύπτει

από το κείμενο του νομοσχεδίου ότι θα ωφεληθούν οι μικροί ασθενείς. Θα υπάρξει μετεγκατάσταση των αποσπώμενων κλινικών στο χώρο του κέντρου, ή μιλάμε για διοικητική μόνο μεταφορά; Θα πρέπει να αποσαφηνιστεί η λειτουργική σύνδεση του κέντρου με τα δύο παιδιατρικά νοσοκομεία. Να εξασφαλιστεί, ότι θα εξακολουθήσουν να συνεργάζονται και να εξυπηρετούνται από τα

υπόλοιπα τμήματα χωρίς αναμονές και καθυστερήσεις και χωρίς οικονομική επιβάρυνση για τις οικογένειες».

Ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ Γιώργος Λαμπρούλης, απέρριψε και κατήγγειλε το νομοσχέδιο σε ό,τι αφορά το ογκολογικό κέντρο, ζητώντας την απόσυρση του νομοσχεδίου. Η νομική του μορφή ως ΝΠΙΔ είπε, «δεν είναι κεραυνός εν αιθρία, αλλά συνέχεια αντίστοιχων άλλων πολιτικών στην Υγεία, που εφαρμόστηκαν από τις κυβερνήσεις ΣΥΡΙΖΑ- ΑΝΕΛ και ΝΔ» και διαμορφώνει «τις δημόσιες μονάδες Υγείας σε αυτοχρηματοδοτούμενες μονάδες». Θα λειτουργεί με επιχειρηματικά και εμπορευματικά κριτήρια «που για να είναι βιώσιμο, θα πρέπει να περιορίζει, αφενός τις δαπάνες λειτουργίας στην βάση κόστους - οφέλους και αφετέρου να αυξάνει τα έσοδά του από παντός είδους πώληση των υπηρεσιών του». Προωθεί την ανάπτυξη των εργαστηρίων σε τομείς που υπόσχονται έσοδα και υποβάθμιση όσων δεν αξιολογούνται ως παραγωγικά. Το μόνο που εγγυάται η νέα μορφή, είπε ο κ. Λαμπρούλης «είναι η ευελιξία στην εργασία, στους κανόνες της επιχειρη-

ματικότητα της δημόσιας Υγείας» με τις συνέπειες «που ήδη έχουμε δει σε τι έχει καταλήξει». Χαρακτήρισε «χοντρό ψέμα» ότι όλες οι υπηρεσίες θα είναι δωρεάν, και υποστήριξε ότι οι εργαζόμενοι είναι αυτοί που θα πληρώνουν αυτές τις δαπάνες μέσω των εισφορών τους στον ΕΟΠΥΥ, στον οποίο δεν συμμετέχει το Κράτος». Παρατήρησε ότι δεν καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ και θα καλούνται να το πληρώσουν οι γονείς των μικρών ασθενών. Κατοχυρώνει την ιδιοκτησία από τις «πατέντες» στην έρευνα προς όφελος του νέου Κέντρου και της φαρμακοβιομηχανίας, παρ' όλο που θα έχουν παραχθεί από το δημόσιο χώρο και το δημόσιο χρήμα. Ψευδεπίγραφο, επίσης, χαρακτήρισε τον δημόσιο έλεγχο του Κέντρου μέσω του πλειοψηφίας του διοικητικού του συμβουλίου, καθώς ο στόχος του θα είναι τα ιδιωτικά κριτήρια.

Η ειδική αγορήτρια της Ελληνικής Λύσης, **Μαρία Αθανασίου**, επιφυλάχθηκε να τοποθετηθεί για την στάση του κόμματός της επί της αρχής του νομοσχεδίου. Τήρησε αμφιβολίες σε τι θα βοηθήσει αυτή η μορφή της νέας δομής ως ΝΠΙΔ για να παρέχονται υπηρεσίες που είναι αυτονόητες για ένα νοσοκομείο Παίδων. Τόνισε ότι τα **Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου «λειτουργούν κατά βάση για την προαγωγή ιδιωτικών συμφερόντων και αν δεν καθοριστεί στο καταστατικό του με σαφήνεια το οικονομικό ζήτημα, είναι εκτεθειμένο να γίνει έρμαιο του κάθε κερδοσκόπου ιδιώτη με θύματα μωρά, νήπια, παιδιά και εφήβους»**. Ως Ελληνική Λύση, είπε, «διαφωνούμε κάθετα, με την αιφνιδιαστική απόφαση της κυβέρνησης για την μετατροπή των ογκολογικών τμημάτων

σε ΝΠΙΔ». Παρατήρησε πως «το νέο κέντρο δεν αποτελεί και δεν μπορεί να αποτελέσει ανεξάρτητη αυτοτελή νοσοκομειακή μονάδα. Πρόκειται για εξωτερικά ιατρεία και θαλάμους νοσηλείας, που εξαρτώνται άμεσα και καθημερινά από τα υπόλοιπα τμήματα και ειδικότητες των παιδιατρικών νοσοκομείων». Επίσης, «η σύνθεση του Δ.Σ. του νέου Κέντρου εγείρει ανησυχίες. Η δυνατότητά του να διαλύει, να καταργεί ή να συγχωνεύει τμήματα, καθιστά βέβαιη την κατάργηση των αποτελεσματικών υπάρχοντων τμημάτων, την επόμενη κιόλας μέρα της μεταφοράς του. Δεν διασφαλίζεται με σαφή κριτήρια η λειτουργική διασύνδεση μεσοπρόθεσμα ή μακροπρόθεσμα στο υπό ψήφιση νομοσχέδιο». Ο σκοπός της κυβέρνησης, υποστήριξε, είναι «η εξυπηρέτηση ιδιωτικών συμφερόντων, αδιάφορα με το αν τα προς ψήφιση νομοσχέδια, μηδέν του παρόντος εξαιρουμένου, οδηγούν στην περαιτέρω απαξίωση της δημόσιας υγείας και αντίστοιχα, στην ανάπτυξη της ιδιωτικής υγείας εις βάρος των παιδιών που υποφέρουν από τη νόσο του καρκίνου και των οικογενειών τους, τα οποία πλέον δεν υποβάλλονται σε ιδιωτική νοσηλεία και ιδιωτικά έξοδα. Η κυβέρνηση αποσκοπεί στην εμπορευματοποίηση της υγείας, με αδιαφανείς διαδικασίες, δαπάνες και αμφίβολα αποτελέσματα».

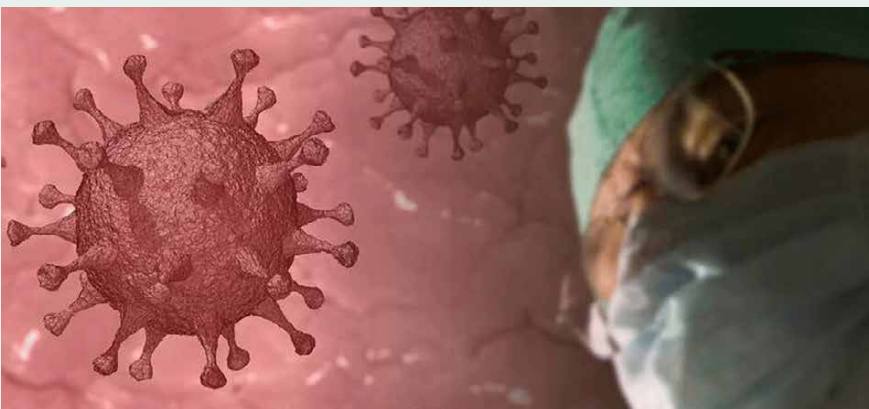
Η ειδική αγορήτρια του ΜέΡΑ 25, **Μαρία Ανατζίδη**, επέκρινε την κυβέρνηση ότι «την στιγμή που ως χώρα βρίσκεται σ' ένα πένθος και η κοινωνία βοά από το θάνατο νέων ανθρώπων, φοιτητριών και φοιτητών, φέρνει ένα νομοσχέδιο που κάνει ακόμα περισσότερες ιδιωτικοποιήσεις». Εκτίμησε ότι «τα όσα καταστροφικά

ψηφίζονται σήμερα θα τα δούμε στο μέλλον». Πρόκειται είπε «για μια ακόμη απόπειρα περαιτέρω ιδιωτικοποίησης του ΕΣΥ από την «Μητσστάκης ΑΕ», που επιτρέπει τη σύσταση του νέου Ογκολογικού Νοσοκομείου Παίδων «Μαριάννας Β. Βαρδογιάννη- ΕΛΠΙΔΑ» όπου εκεί θα μεταφερθούν τα ογκολογικά τμήματα των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων της Αθήνας». **Υποστήριξε ότι η κυβέρνηση «για μια ακόμη φορά, αντί να καλύψει τις ελλείψεις που υπάρχουν με μόνιμες προσλήψεις και σε υποδομές, κάνει με το αζημίωτο μια εξωτερική ανάθεση...»**. Χαρακτήρισε «σκανδαλώδεις» τις ρυθμίσεις αυτές, λέγοντας ότι «το να μεταφέρονται τμήματα από το «Αγία Σοφία» και το «Αγλαΐα Κυριακού» που είναι δημόσια, σε ένα πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου, είναι πρωτόγνωρο». Η βουλευτής τόνισε, πως αυτό «συμβαίνει γιατί η ολιγαρχία έχει βάλει για τα καλά στο μάτι και το θέμα της Υγείας». Στόχος σας είναι «η απαξίωση των νοσοκομείων, για να έρχονται μετά οι ολιγάρχες όπως ο Λάτσης, ο Βαρδινγιάννης...» Χαρακτήρισε το νομοσχέδιο ως «πλυντήριο για την κυρία Βραδινγιάννη, που προσπαθεί να νομιμοποιήσει τον ρόλο της στην ελληνική Ιστορία» και κατέληξε: «Εμείς είμαστε σαφείς σε αυτό που ζητάμε και είναι πραγματική ενίσχυση του ΕΣΥ και θα καταψηφίσουμε το νομοσχέδιο».

Η επιτροπή αποφάσισε αύριο το πρωί να διεξαχθεί η συνεδρίαση της ακρόασης των φορέων και το μεσημέρι η επί των άρθρων συζήτηση του νομοσχεδίου. Η β' ανάγνωση του σχεδίου νόμου θα διεξαχθεί το πρωί της Πέμπτης ώστε την ερχόμενη Τετάρτη να εισαχθεί στην ολομέλεια της Βουλής για συζήτηση και ψήφιση. **DPN**

Πρωτοφανής απόφαση: Αφαιρέθηκε δια βίου η άδεια άσκησης επαγγέλματος γιατρού

ΑΙΤΙΑ ΟΙ ΑΝΤΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΣΕ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΟΥ ΚΟΡΟΝΟΪΟΥ



Την αφαίρεση δια βίου της άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος αποφάσισε για αντιεμβολιαστή γιατρό ο Ιατρικός Σύλλογος Βόλου, μετά από επώνυμες καταγγελίες στον Σύλλογο.

Η απόφαση του Ιατρικού Συλλόγου ήταν ομόφωνη και είναι η πρώτη φορά στα ιστορικά χρονικά, σε όλους τους ιατρικούς συλλόγους της χώρας, που αφαιρείται για

▶ πάντα η άδεια από γιατρό να ασκεί τα καθήκοντά του, σε μία υπόθεση που απασχολούσε το συνδικαλιστικό όργανο των γιατρών της Μαγνησίας από τον Δεκέμβριο του 2021.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Βόλου, με συνεχείς συνεδριάσεις του Πειθαρχικού Συμβουλίου, αφαίρεσε από τον συνάδελφο γιατρό διά βίου την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και του επέβαλε χρηματικό πρόστιμο, αλλά η ποινή είναι εφέσιμη, ενώ δεν έχει αναστέλλουσα δύναμη.

Ο συγκεκριμένος γιατρός, τον

οποίο είχαν καταγγείλει για δύο υποθέσεις, ελεγχόταν από το Πειθαρχικό του Ιατρικού Συλλόγου Βόλου. Η πρώτη καταγγελία αφορούσε στις αντιεπισημονικές 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. Υπήρξε και πάλι επώνυμη καταγγελία

από κάτοικο του Βόλου ότι έχασε τη σύζυγό του εξαιτίας των συμβουλών του συγκεκριμένου γιατρού με αποτέλεσμα όταν η γυναίκα μεταφέρθηκε για νοσηλεία στο νοσοκομείο η κατάστασή της να μην είναι αναστρέψιμη μέχρι που έφυγε από τη ζωή.

Εν τω μεταξύ, στον Ιατρικό Σύλλογο Βόλου είχαν γίνει και άλλες καταγγελίες για τις μεθόδους του γιατρού γι' αυτό και η απόφαση για την αφαίρεση της άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος ήταν ομόφωνη. **DPN**

ZENIA ΣΑΡΙΔΑΚΗ ΣΤΟ DAILYPHARMA NEWS: Τρεις βασικές συμβουλές σε κάθε γυναίκα για τη διατήρηση της καλής της υγείας

Η ζωή της γυναίκας ήταν και είναι πολυδιάστατη και γίνεται συνεχώς και πιο απαιτητική. Καθημερινά ανταποκρίνεται σε πολλούς ρόλους, καθώς είναι Γυναίκα, Μητέρα, Επαγγελματίας, Νοικοκυρά. Φροντίζει για όλους και τελευταίο αφήνει πάντα τον εαυτό της. Ωστόσο, η φροντίδα της οικογένειας και οι απαιτήσεις της εργασίας και της καθημερινότητας δε θα πρέπει να γίνονται εμπόδιο στη δική της φροντίδα.

Από τη Ρούλα Σκουρογιάννη

Aς θεωρήσουμε τη σημερινή ημέρα (8 Μαρτίου – Παγκόσμια Ημέρα της Γυναίκας) ως μία ακόμα καλή ευκαιρία να υπενθυμίσουμε στον εαυτό μας και σε όλες τις γυναίκες ότι πρώτα από όλα για να φροντίσουμε αποτελεσματικά τους άλλους πρέπει οι ίδιες να είμαστε υγιείς και δυνατές. Ταυτόχρονα, υπενθυμίζουμε ποια είναι τα βασικά βήματα φροντίδας και διατήρησης της υγείας μας.

Τις απαντήσεις μας τις δίνει, μιλώντας στο

DailyPharmaNews, η Παθολόγος - Ογκολόγος **Ζένια Σαριδάκη, Πρόεδρος της Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ)***, τονίζοντας την ανάγκη να τηρούμε ένα ισορροπημένο lifestyle και να μην παραμελούμε το βασικό προσυμπτωματικό έλεγχο για την υγεία μας. Ενθαρρυντικό είναι, τέλος, το μήνυμά της κας Σαριδάκη πως αυτά που ανακαλύπτουμε με τον προσυμπτωματικό έλεγχο είναι συνήθως αντιμετωπίσιμα, επειδή ακριβώς έχουν βρεθεί σε πολύ πρώιμο στάδιο και πως οι ογκολόγοι μπορούν να

Ζένια Σαριδάκη - Ζώρα, MD PhD

Παθολόγος Ογκολόγος
Πρόεδρος Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας (ΕΟΠΕ)
Διευθύντρια στην Α' Ογκολογική Κλινική Metropolitan Hospital, Αθήνα
Επιστημονικός Υπεύθυνος Ογκολογικού Τμήματος «Ασκληπιός ΔΙΑΓΝΩΣΙΣ», Ηράκλειο Κρήτης

μας, με τη βοήθεια των εξελίξεων στην επιστήμη και την τεχνολογία.

▶ **Ποιες είναι οι τρεις βασικές συμβουλές μπορούμε να δώσουμε στη γυναίκα σήμερα, που ζει σε έντονους ρυθμούς, προκειμένου να διαφυλάξει**



προσφέρουν πάρα πολλά πλέον στην αντιμετώπιση των προβλημάτων της υγείας

την καλύτερη υγεία της και να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά οποιοδήποτε τυχόν πρόβλημα προκύψει;

«Είναι βασικό για τη σύγχρονη δραστήρια γυναίκα (όπως και για όλους) να εντάξει στην καθημερινότητά της 'καλές συνήθειες' όπως η καλή και ισορροπημένη διατροφή. Η μεσογειακή διατροφή, συγκεκριμένα, είναι η καλύτερη διατροφή που μπορεί κάποιος να ακολουθήσει. Είναι σημαντική επίσης η διατήρηση ενός φυσιολογικού σωματικού βάρους αλλά και η τακτική

▶ **άσκηση** (αν είναι δυνατόν καθημερινά). Η καθημερινή φυσική δραστηριότητα θα της επιτρέψει να διατηρεί το σώμα της σε καλή φυσική κατάσταση, που είναι σημαντική προϋπόθεση για την καλή της υγεία. **Το κάπνισμα είναι παράγοντας κινδύνου** για την υγεία όλων μας. Θα συμβουλευάμε κάθε γυναίκα να μην το ξεκινήσει ή αν είναι ήδη καπνίστρια, να το διακόψει. Επίσης, **να περιορίσει το αλκοόλ**.

Φυσικά, **ο εμβολιασμός είναι σημαντικός για τις νεότερες γυναίκες** (όπως και για τα αγόρια) με το εμβόλιο κατά του HPV για παράδειγμα, και τέλος, **να μην εκτίθεται υπερβολικά στην ηλιακή ακτινοβολία**. Αυτές είναι απλές, 'καλές' συνήθειες που, αν μία γυναίκα μπορεί να ακολουθήσει, έχει κάνει ένα πάρα πολύ μεγάλο βήμα προς την καλή υγεία.

Παράλληλα με αυτά, υπάρχουν πολύ **συγκεκριμένες προληπτικές εξετάσεις**, που δε θα πρέπει να παραμελεί. Η πρώτη είναι **η μαστογραφία**, που ίσως να πρέπει να συνδυαστεί με **υπερηχογράφημα μαστών**, ανάλογα με τα ευρήματα. Αυτή είναι μία εξέταση που πλέον -για μία συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα- την καλύπτει το 'πρόγραμμα

Φώφη Γεννηματά' της πολιτείας. Το **HPV DNA test** ή το **τεστ PAP** είναι μία εξέταση βασική επίσης που προφυλάσσει τις γυναίκες από τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας. Για τις καπνίστριες, μία **αξονική θώρακος χαμηλής δόσης** μπορεί να βοηθήσει σε σχέση με την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα και όλες οι γυναίκες από τα 45 και πάνω, θα πρέπει να έχουν μία **εξέταση κολοσκόπησης ως εξέταση αναφοράς**.

▶ **Τι θα μπορούσαμε να πούμε στη γυναίκα που, μέσα από τον προσυμπτωματικό έλεγχο, βρέθηκε κάτι ύποπτο ή κάποιο εύρημα που άμεσα πρέπει να αντιμετωπιστεί;**

«Καταρχάς, συστήνουμε πάντα ψυχραιμία! **Όλα, όταν βρίσκονται μέσα από τον προσυμπτωματικό έλεγχο, είναι συνήθως διαχειρίσιμα, διότι έχουμε κάνει ένα πρώτο βήμα προς την έγκαιρη διάγνωση**. Ακολούθως, θα έλεγα ότι πρέπει να αναζητήσει τον ειδικό, ο οποίος στη συγκεκριμένη περίπτωση είναι ο ογκολόγος. Πρέπει, λοιπόν, να αναζητήσει τον ογκολόγο ως κεντρικό γιατρό, ο οποίος θα την αναλάβει και θα την καθοδηγήσει στο διαγνωστικό και

θεραπευτικό μονοπάτι. Έχει πάρα πολύ μεγάλη σημασία να έχει η ασθενής μία καλή χημεία με τον/ την γιατρό της, που θα καταστρώσει ένα πολύ συγκεκριμένο σχέδιο σε ό,τι αφορά στη θεραπεία της. Συνήθως, αυτά που ανακαλύπτουμε με τον προσυμπτωματικό έλεγχο είναι αντιμετωπίσιμα, επειδή ακριβώς έχουν βρεθεί σε πολύ πρώιμο στάδιο.

Σε κάθε περίπτωση, **οι ογκολόγοι μπορούμε να προσφέρουμε πάρα πολλά πλέον στις γυναίκες** (φυσικά, και στους άντρες, αλλά αναφερόμαστε στις γυναίκες λόγω της ημέρας), διότι η Τεχνολογία, η Βιοτεχνολογία, η Φαρμακολογία και η Καινοτομία έχουν να προσφέρουν πάρα πολλά φάρμακα στους ασθενείς μας με καρκίνο πλέον και συνεχώς έρχονται και περισσότερα. **Είναι πολύ σημαντικό να γνωρίζουν οι ογκολογικοί ασθενείς στην Ελλάδα ότι δεν υστερούμε σε σχέση με άλλες χώρες. Τα νέα, καινοτόμα φάρμακα έρχονται και στη χώρα μας, οι ασθενείς μπορούν να τα λάβουν και στις περισσότερες περιπτώσεις και μέσω του δημοσίου συστήματος ασφάλισης. Δεν υστερούμε. Έχουμε πάρα πολλά να δώσουμε στους ασθενείς μας!**» **DPN**



Δίκτυο κλινικών ψυχολογικής υποστήριξης των θυμάτων των Τεμπών

▶ **Δ**ίκτυο κλινικών και μονάδων ψυχικής υγείας σε όλη τη χώρα συγκροτήθηκε με απόφαση της υφυπουργού Υγείας, Ζωής Ράπτη, για την ψυχολογική υποστήριξη των τραυματιών, των οικογενειών που έχασαν συγγενείς τους, καθώς και των επιβαινόντων στην αμαξοστοιχία που

συγκρούστηκε στα Τέμπη.

Στο δίκτυο έχουν ενταχθεί ψυχιατρικές κλινικές Γενικών και Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, καθώς και Κέντρα Ψυχικής Υγείας, σε όλη τη χώρα, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

● **Αθήνα, Αιγινήτειο Νοσοκομείο,**

τηλ.2107289240 - 2107289250 ιατρείο μετατραυματικών διαταραχών 2107289201

● **Αθήνα, Ψυχιατρική κλινική ΠΓΝ Αττικής Νοσοκομείο,** τηλ. 2105832426, 2105832424, 21058332425

● **Θεσσαλονίκη, Γ΄ Ψυχιατρική Κλινική** ▶

- **ΑΠΘ ΑΧΕΠΑ**, τηλ. 2313303174
- **Θεσσαλονίκη, Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης** πρωί: τηλ. 2313324259 / απόγευμα και σ/κ: 2313324302-2313324144
- **Θεσσαλονίκη, Κέντρο Ημέρας «ΕΣΤΙΑ»**, τηλ. 2310334076
- **Αλεξανδρούπολη, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο**, τηλ. 2551351745
- **Ηράκλειο, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο**, τηλ. 2810392111
- **Πάτρα, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο**, τηλ. 2611100281 Τ.Κ. 2613603240 ή 241 (γραφείο ιατρών) ή στα Τ.Ε.Π. 24/24
- **Πάτρα, Καραμανδάνειο Νοσοκομείο Παίδων**, τηλ. 2613612100 και 2610635100 (Τ.Κ.) ή στα Τ.Ε.Π. 24/24
- **Ιωάννινα, Κέντρο Ψυχικής Υγείας Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων**, τηλ. 2651038919-2651038929
- **Τρίκαλα, Γενικό Νοσοκομείο Τρικάλων**, τηλ. 2431350204 (πρωϊνά Ψυχιατρικό Τμήμα) 2431350719 (ψυχολόγοι) 2431350140 (Τ.Ε.Π. 24ωρο)
- **Λάρισα, Πανεπιστημιακή Ψυχιατρική Κλινική**, τηλ. 2413501041 (24ωρο) / 2413501040 (πρωί)
- **Λάρισα, Κέντρο Ψυχικής Υγείας Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας**, τηλ. 2410669221 και 2410611002-2410611004
- **Καρδίτσα, Ψυχιατρική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας**, τηλ. 2441351517 (08:00-14:00)
- **Άργος, Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Γενικού Νοσοκομείου Άργους**, τηλ. 2751360350 (08:00-15:30)
- **Χαλκίδα, Κέντρο Ψυχικής Υγείας Γ.Ν. Χαλκίδας**, τηλ. 2221350913-2221350914 και 221350900 (Τ.Κ.)
- **Χαλκιδική, Κέντρο Ημέρας «ΑΝΑΤΟΛΗ»**, τηλ. 2371021898
- **Γιαννιτσά, Κέντρο Ημέρας «Πορεία»**, 2382026860
- **Κοζάνη, Κινητή Μονάδα Κοζάνης-Γρεβενών**, τηλ. 2461026368
- **Δράμα, Κέντρο Ημέρας «Πολυδέυκης»**, τηλ. 2521046330 

Α. ΞΑΝΘΟΣ: «Η φετινή Ημέρα της Γυναίκας τιμάται σε όλη τη χώρα σε κλίμα πένθους και οργής»



Με ένα μήνυμα κοινωνικού προβληματισμού για τα πρόσφατα γεγονότα στα Τέμπη και συμπαράστασης στα προτάγματα Ισότητας, Αλληλεγγύης, Αξιοπρέπειας και Κοινωνικής Δικαιοσύνης, απευθύνθηκε σε όλες τις γυναίκες, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα της γυναίκας, ο Βουλευτής Ρεθύμνου ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ και Τομεάρχης Υγείας Κ.Ο., Ανδρέας Ξανθός.


«**Η** φετινή Ημέρα της Γυναίκας τιμάται σε όλη τη χώρα σε κλίμα πένθους και οργής μετά την τραγωδία στα Τέμπη. «Ποτέ δε φεύγουν τα νεκρά παιδιά απ' τα σπίτια τους, τριγυρίζουν εκεί, μπλέκονται στα φουστάνια της μητέρας τους» γράφει ο Γιάννης Ρίτσος. Η γυναίκα, άρρηκτα συνδεδεμένη με το ίδιο φαινόμενο της ανθρωπίνης ύπαρξης, κατέχει διαχρονικά στην τέχνη ▶



Σε αναστολή καθηκόντων και σε πειθαρχικό οι δύο γιατροί που χορήγησαν αναρρωτική άδεια στον επιθεωρητή προϊστάμενο του ΟΣΕ

«**Θ**έσαμε σε αναστολή καθηκόντων τους δυο γιατρούς και παράλληλα ξεκίνησε και η πειθαρχική διαδικασία παραπομπής τους στο πειθαρχικό συμβούλιο της 5ης ΥΠΕ», δήλωσε ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Φώτης Σερέτης, μετά την κατάθεση του στον ανακριτή, σχετικά με την χορήγηση αναρρωτικής άδειας

στον επιθεωρητή προϊστάμενο του ΟΣΕ

Μεταξύ άλλων, ο κ. Σερέτης αναφέρθηκε στους τραυματίες που νοσηλεύονται στα νοσοκομεία, επισημαίνοντας ότι επτά άτομα βρίσκονται στις ΜΕΘ εκ των οποίων δύο στη Θεσσαλονίκη, τέσσερις στο ΠΓΝ και τέλος ένας στο ΓΝΛ. 



Η ψηφιοποίηση, τα δεδομένα και η τεχνολογία, στην καταπολέμηση του καρκίνου

Η ψηφιοποίηση, τα δεδομένα και η τεχνολογία στην αντιμετώπιση του καρκίνου, αποτέλεσαν μια ακόμα ενότητα συζήτησης στο συνέδριο ECONOMIST Greece's Agenda to combat cancer (Η ατζέντα της Ελλάδας για την καταπολέμηση του καρκίνου).

Για την προοπτική ενός Ευρωπαϊκού Χώρου Δεδομένων ενημέρωσε ο Φεντερίκο Μιλάνι (Federico Milani), αναπληρωτής επικεφαλής της μονάδας πολιτικής δεδομένων και καινοτομίας, ΓΔ CONNECT, Ευρωπαϊκή Επιτροπή. **Ειδικότερα, υπογράμμισε ότι η φιλοδοξία είναι να αξιοποιηθούν, τόσο δεδομένα που έχουν συλλεχτεί για την αντιμετώπιση ασθενειών, όσο και πληροφορίες για τους ασθενείς, με σκοπό τον διαμοιρασμό των δεδομένων.** Ειδικότερα, θα προβλέπεται η δυνατότητα οι ασθενείς να έχουν το δικό τους ιατρικό φάκελο διαθέσιμο και προσβάσιμο. Επίσης, τα δεδομένα να καταστούν διαθέσιμα για να προωθηθεί η έρευνα, πχ για τη θεραπεία μορφών καρκίνου. Παράλληλα, απαραίτητη είναι η δημιουργία ενός Έμπιστου Οργανισμού Διαχείρισης Δεδομένων.

Για την αξία των ψηφιακών εργαλείων στην κλινική πράξη μίλησε ο Μιχαήλ Νικολάου, ιατρός ογκολόγος, 1ο Ιατρικό Ογκολογικό Τμήμα, Γενικό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιος Σάββας». Τα «Έξυπνα Νοσοκομεία» με τα χειρουργικά ρομπότ, η τηλεπαρέμβαση, η συλλογή δεδομένων, ο ψηφιακός φάκελος, η θεραπεία στο σπίτι με ηλεκτρονικές μορφές, είναι κάποια από τα ψηφιακά εργαλεία που αναπτύχθηκαν για τη μείωση των σφαλμάτων και την εξοικονόμηση

κόστους, περιέγραψε, μεταξύ άλλων ο κ. Νικολάου.

Στην εφαρμογή υπηρεσιών κατ' οίκον φροντίδας του προγράμματος Οίκοθεν σε ογκολογικούς ασθενείς, το οποίο βρίσκεται ένα βήμα πριν την υλοποίηση, αναφέρθηκε η Όλγα Μπαλαούρα, πρόεδρος ΔΣ & διευθύνουσα σύμβουλος, Γενικό Αντικαρκινικό - Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Άγιος Σάββας».

Πρόκειται για καινοτόμες υπηρεσίες και θεραπεία εκτός του νοσοκομείου, το οποίο θα εξοικονομήσει περίπου 10.000 νέες θέσεις νοσηλευομένων ασθενών, με 15-20% αύξηση της δυναμικότητας του νοσοκομείου.

Επίσης ο ασθενής, τόνισε η κ. Μπαλαούρα, ωφελείται με καλύτερη ποιότητα ζωής, αλλά και ποιοτικότερες υπηρεσίες υγείας, μεταξύ άλλων.

Η κ. Μπαλαούρα περιέγραψε τα βήματα που ακολουθήθηκαν για το καινοτόμο αυτό πρόγραμμα, τη διακυβέρνηση, τους ρόλους και τις οργανωτικές δομές, τις διαδικασίες, την τεχνολογία, το νομοθετικό πλαίσιο.

Τέλος, στάθηκε στη μελέτη που εκπονήθηκε και την καταγραφή των προβλημάτων και στον οδικό χάρτη προτεραιοποίησης.

Το ΑΠΕ-ΜΠΕ είναι Media Partner του Συνεδρίου - Video δηλώσεις των ομιλητών βρίσκονται αναρτημένες στη διεύθυνση [εδώ](#).

τον πρωταγωνιστικό ρόλο στα μεγάλα δράματα. Ο θρήνος της μάνας σήμερα είναι πιο οδυνηρός και επιδραστικός σε μια κοινωνία που κλυδωνίζεται από επάλληλες κρίσεις.

Βρισκόμαστε σε ένα κρίσιμο σταυροδρόμι της Ιστορίας. Από τη μια, η κρίση του νεοφιλελεύθερου μοντέλου ωθεί σε μία νέα βαρβαρότητα, όπου τα κέρδη μπαίνουν πάνω κι από τις ανθρώπινες ζωές, πάνω κι από τη μάνα γη που περιδινίζεται στην κλιματική καταστροφή. Ταυτόχρονα, ενισχύονται και διευρύνονται οι ανισότητες, αυξάνεται η ευαλωτότητα και ο κοινωνικός αποκλεισμός για μεγάλες ομάδες του πληθυσμού, εντείνεται η κρίση πολιτικής εκπροσώπησης και ευνοείται ο εκφρασιμός της καθημερινής ζωής.



Από την άλλη όμως, γινόμαστε καθημερινά μάρτυρες και κοινωνικοί ενός νέου ρεύματος αλληλεγγύης και μαζικών κινητοποιήσεων, ειδικά των νέων ανθρώπων, που ανεξάρτητα από το αφηρητικό σημείο εκβάλλουν στο ίδιο όραμα για έναν πιο δίκαιο κόσμο για όλες και όλους.

Είναι φανερό σε ποια πλευρά στεκόμαστε στο κομβικό αυτό σταυροδρόμι.

Η συγκυρία μας καλεί να αφουγκραστούμε και να μετατρέψουμε σε εφαρμοσμένη πολιτική τα προτάγματα του φεμινιστικού κινήματος, τα οποία είναι τελικά προτάγματα πανανθρώπινα, προτάγματα Ισότητας, Αλληλεγγύης, Αξιοπρέπειας και Κοινωνικής Δικαιοσύνης».

ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΝ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ για τη μη αποτελεσματική λειτουργία προγράμματος συμβουλευτικής στα φαρμακεία

Συμβαίνουν κι αλλού. Σε έρευνα που διεξήχθη στην Αγγλία για λογαριασμό της φαρμακευτικής εταιρείας Sanofi περισσότερο από το ένα τρίτο των φαρμακοποιών (34%) απάντησαν ότι το Σχέδιο Συμβουλευτικής Κοινοτικών Φαρμακείων (Community Pharmacist Consultation Service - CPCS) δεν είναι κατάλληλο για τον σκοπό του.

Από τον Χαράλαμπο Πετρόχειλο

Από αυτούς, σχεδόν οι μισοί (46%) κατηγόρησαν τους γενικούς ιατρούς, οι οποίοι πιστεύουν ότι δεν χρησιμοποιούν την υπηρεσία για να παραπέμπουν ασθενείς στο κοινοτικό φαρμακείο.

Στο μεταξύ, το 41% όσων ανέφεραν ότι δεν πιστεύουν ότι το CPCS είναι κατάλληλο για τον σκοπό τους, είπαν ότι το σφάλμα έγκειται στο ότι οι ασθενείς δεν πιστεύουν ότι θα λάβουν τις καλύτερες ιατρικές συμβουλές εάν απευθυνθούν σε κοινοτικό φαρμακοποιό από τον ιατρό τους.

Τα στοιχεία που ανακοινώθηκαν πρόσφατα προήλθαν από έρευνα σε 250 φαρμακοποιούς στην Αγγλία που πραγματοποιήθηκε από την Orpinium Research για λογαριασμό της Sanofi τον Ιούνιο του 2022.

Αυτά έγιναν γνωστά μέσα από μία έκθεση για την αυτοφροντίδα που δημοσιεύθηκε από τη Sanofi, η οποία συνέστησε στο Εθνικό Σύστημα της Αγγλίας (NHS England - NHSE) να αναπτύξει μια συγκεκριμένη εκστρατεία επικοινωνίας που να απευθύνεται στο ευρύ κοινό, τονίζοντας τη σημασία της αυτοφροντίδας, τυπικά παραδείγματα ασθενειών και καταστάσεων στα οποία μπορεί να υπάρξει αυτοδιαχείριση και τις επαγγελματικές συμβουλές υγείας που μπορούν να προσφέρουν οι φαρμακοποιοί.

Είπε επίσης ότι το NHSE θα πρέπει να αναπτύξει μια εκστρατεία που θα απευθύνεται στους γενικούς ιατρούς, ενισχύοντας τη σημασία της ενθάρρυνσης της αυτοφροντίδας και τονίζοντας τις τυπικές παθήσεις που είναι «υποψήφιας» για αυτοφροντίδα.

Η έρευνα διαπίστωσε ότι το 77% των φαρμακοποιών θα υποστήριζε την ανάπτυξη μιας Εθνικής Στρατηγικής Αυτοφροντίδας που θα απευθύνεται σε ασθενείς και κλινικούς γιατρούς.

Ένα σχέδιο για μια τέτοια στρατηγική



αναπτύχθηκε το 2021 από την PAGB (Αγγλική Ένωση Βιομηχάνων για τα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, ιατρικές συσκευές αυτοφροντίδας και συμπληρώματα διατροφής) σε συνεργασία με οργανισμούς υγειονομικής περίθαλψης και φαρμακεία. Εν μέσω συνεχιζόμενων πιέσεων στο NHS, τον Ιανουάριο οι ηγέτες από όλο τον κλάδο των φαρμακείων επανέλαβαν τις εκκλήσεις για υιοθέτησή του.

Ο Asif Aziz OBE, Διευθυντής Υγείας στην Boots UK, συμμετείχε σε μια στρογγυλή τράπεζα που διοργάνωσε η Sanofi για να συζητήσει τον ρόλο του κοινοτικού φαρμακείου στην αυτοφροντίδα.

Πρότεινε ότι οι στάσεις για την πρόσβαση στην αυτοεξυπηρέτηση μέσω των κοινοτικών φαρμακείων ήταν διαφορετικές στη Σκωτία, η οποία έχει ένα εθνικό πρόγραμμα Pharmacy First Scheme.

Όπως είπε στη Σκωτία «οι άνθρωποι γνωρίζουν τι υπηρεσίες μπορούν να παρέχουν τα φαρμακεία. Σκέφτονται ότι "δεν χρειάζεται καν να πάω σε γιατρό. Θα πάω πρώτα στο φαρμακείο. Υπάρχει ένα σύνολο προϋποθέσεων για τις οποίες το φαρμακείο μου θα με φροντίσει"».

Είπε επίσης ότι η καλύτερη επικοινωνία μεταξύ γιατρών και φαρμακοποιών θα βοηθούσε την κατάσταση. «Ο φόρτος εργασίας των γενικών ιατρών μπορεί να μειωθεί εάν είχαμε ροές δεδομένων μεταξύ φαρμακοποιών και γενικών ιατρών – πρέπει να συνεχίσουμε να φροντίζουμε τον ασθενή ολιστικά από άκρη σε άκρη», ανέφερε.

Φαίνεται πάντως ότι το CPCS είχε μικτή επιτυχία, με ορισμένους να βλέπουν τις παραπομπές ασθενών στο κοινοτικό φαρμακείο ως μεταφορά της ευθύνης του ενός στον άλλο.

Ένα πρόγραμμα τύπου Pharmacy First έχει προταθεί στην Αγγλία, αλλά η εφαρμογή του καθυστέρησε λόγω της συμφωνίας για ένα πακέτο χρηματοδότησης για την υπηρεσία. **DPN**