



ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Δ'

ΤΕΥΧΟΣ 262

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ -
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2021
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2022

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Τ Ω Ν Ι Α Τ Ρ Ω Ν

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: HÄRTLING-ΜΑΡΙΑ Γ. ΣΙΑΦΑΚΑ



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 111
11526
ΑΘΗΝΑ
ΑΤΤΙΚΗΣ

№ 262/2021

Gorain®

Αναλγητικό Αντιφλεγμονώδες

Διπλή δράση στους καθημερινούς πόνους

▶ Πρωτότυπος σταθερός συνδυασμός Παρακεταμόλης/ Ιβουπροφαίνης στις ελάχιστες θεραπευτικές περιεκτικότητες για

- ▶ ταχύτητα
- ▶ αποτελεσματικότητα
- ▶ ασφάλεια
- ▶ ευελιξία

▶ Δεν περιέχει οπιοειδή



Με δράση που ξεκινάει στα πρώτα 10 λεπτά



ELPEN Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
Λεωφόρος Μαραθώνος 95, 190 09 Πικέρμι Αττικής,
Τηλ.: 211 -1865347, www.elpen.gr

Αναφέρετε κάθε εικαζόμενη/πιθανολογούμενη ανεπιθύμητη ενέργεια απευθείας στον ΕΟΦ σύμφωνα με το εθνικό σύστημα αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

Πριν τη σύσταση, ανατρέξτε στην ΠΧΠ του προϊόντος. Χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή. Ε.Λ.Τ. 4,90 €

Μπορεί να μην είσαι εκείνος που θα ανακαλύψει την τηλεμεταφορά, **είσαι όμως εκείνος που ανακάλυψε** πώς μεταφέρεται μια ολόκληρη τράπεζα παντού.

Αυτό σε κάνει έναν καθημερινό πρωτοπόρο. Γιατί αυτή η νέα πραγματικότητα, μας πηγαινει όλους μπροστά.

Στην Eurobank στηρίζουμε κάθε πρωτοποριακή υπηρεσία που προσφέρει λύσεις καθημερινά.

Για αυτό δημιουργήσαμε την ψηφιακή υπηρεσία v Banking, που ήδη εξυπηρετεί χιλιάδες ιδιώτες και επιχειρηματίες.





Ενά βήμα προς τα εμπρός, ένα βήμα πιο κοντά σας!

Η **Mavrogenis**, εδώ και 3 δεκαετίες, πρωταγωνιστεί στον χώρο της υγείας, έχοντας δυναμική πορεία ανάπτυξης. Προάγουμε την υγεία με καινοτόμα προϊόντα υψηλής ποιότητας και υπηρεσίες υποστήριξης, στους λειτουργούς υγείας και τους ασθενείς.



Επενδύουμε διαρκώς με στόχο να είμαστε η κορυφαία εταιρεία ιατροτεχνολογικών προϊόντων στην Ελλάδα.

 Coloplast

Medtronic

BAUSCH + LOMB

amoena

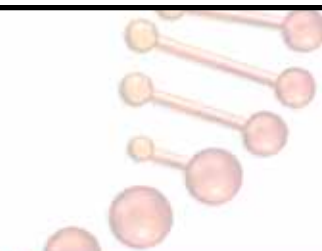
GENADYNE



Αναστάσιος Μαυρογένης Α.Ε.

Έδρα: Γκιώνας 1Α, Τ.Κ. 144 51, Μεταμόρφωση, Τ: 210 2020232, Φ: 210 2020775

www.mavrogenis.com



GR-GIL-2020-03-0001 (v2.0)



**Μαζί,
πετυχαίνουμε
το ακατόρθωτο.
Από την έρευνα
έως τη θεραπεία,
δημιουργώντας
έναν καλύτερο,
υγιέστερο κόσμο.**

Η **Gilead Sciences** είναι μια πρωτοπόρος εταιρεία βιοτεχνολογίας που ερευνά και αναπτύσσει καινοτόμες θεραπείες σε τομείς που υπάρχουν σημαντικά θεραπευτικά κενά. Ο πρωταρχικός σκοπός μας είναι να βοηθήσουμε τους ανθρώπους που πάσχουν από νόσους απειλητικές για τη ζωή. Το χαρτοφυλάκιο των προϊόντων μας περιλαμβάνει σειρά φαρμάκων πρώτης γραμμής, όπως ολοκληρωμένα σχήματα ενός δισκίου για την αντιμετώπιση του ιού HIV και της χρόνιας Ηπατίτιδας C, καθώς και την πρώτη CAR-T κυτταρική θεραπεία για την αντιμετώπιση προχωρημένης νόσου για δύο τύπους επιθετικού Non-Hodgkin λεμφώματος, σε ενήλικες ασθενείς. Χάρη στις καινοτόμες θεραπείες που έχει αναπτύξει η Gilead Sciences, εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο ζουν, έχοντας καλύτερη υγεία και ποιότητα ζωής.

Τα άτομα με παχυσαρκία έχουν τη θέρση.
Εσείς μπορείτε να τους προσφέρετε τον τρόπο.

Saxenda®

liraglutide injection

Ο μοναδικός αγωνιστής του υποδοχέα του GLP-1 εγκεκριμένος από τον EMA για τη διαχείριση του σωματικού βάρους σε ενήλικες και εφήβους 12 ετών και άνω.*^{1,2}

ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΣΟΦΙΑ
Ηλικία: 36 ετών
ΔΜΣ: 33

*Ενήλικες με αρχικό ΔΜΣ ≥ 30 kg/m² (παχυσαρκία) ή ≥ 27 kg/m² έως < 30 kg/m² (υπέρβαρος) παρουσία τουλάχιστον μίας συνονορητής πάθησης σχετιζόμενης με το βάρος. Εφήβους 12 ετών και άνω με παχυσαρκία (ΔΜΣ που αντιστοιχεί σε ≥ 30 kg/m² για ενήλικες με βάση τα διεθνή όρια) και σωματικό βάρος άνω των 60 kg.

ΔΜΣ: Δείκτης Μάζας Σώματος.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Saxenda 6 mg/ml ενέσιμο διάλυμα σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ 1 ml διαλύματος περιέχει 6 mg liraglutidol. Μία προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας περιέχει 18 mg liraglutidol σε 3 ml. "Ανάλογο της ανθρώπινης ορμόνης «γλυκαγονομορφο πεπτίδιο 1 (GLP-1)» που παρασκευάζεται με χρήση της τεχνολογίας ανασυνδυασμένου DNA σε *Saccharomyces cerevisiae*. **Θεραπευτικές ενδείξεις** Ενήλικες Το Saxenda ενδείκνυται για χρήση ως συμπληρωματική αγωγή σε μια διαίτα χαμηλών θερμίδων και σε αυξημένη σωματική δραστηριότητα με σκοπό τη διαχείριση του βάρους σε ενήλικες ασθενείς με αρχικό Δείκτη Μάζας Σώματος (BMI): ≥ 30 kg/m² (παχυσαρκία) ή ≥ 27 kg/m² (υπέρβαρος) παρουσία τουλάχιστον μίας συνονορητής πάθησης σχετιζόμενης με το βάρος, όπως π.χ. δυσλιπιδαιμία (προδιαβήτης ή σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2), υπέρταση, δυσλιπιδαιμία ή αποφρακτική άπνοια ύπνου. **Εφήβοι (≥ 12 ετών):** Το Saxenda μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως συμπληρωματική αγωγή σε μια υγιεινή διατροφή και αυξημένη σωματική δραστηριότητα με σκοπό τη διαχείριση του βάρους σε εφήβους ασθενείς από την ηλικία των 12 ετών και άνω με: παχυσαρκία (BMI που αντιστοιχεί σε ≥ 30 kg/m² για ενήλικες με βάση τα διεθνή όρια) και σωματικό βάρος άνω των 60 kg. **Δοσολογία και τρόπος χορήγησης** Δοσολογία Ενήλικες: Η αρχική δόση είναι 0,6 mg από 2 φορές ημερησίως. Η δόση θα πρέπει να αυξηθεί στα 3,0 mg από 2 φορές ημερησίως, σε πολλαπλάσια των 0,6 mg, ανά διαστήματα τουλάχιστον μίας εβδομάδας προκειμένου να βελτιωθεί η γαστρεντερική ανεκτικότητα. Εάν δε γίνει ανεκτή η κλιμάκωση στο επόμενο δοσολογικό βήμα επί δύο διαδοχικές εβδομάδες, εξετάστε το ενδεχόμενο διακοπής της θεραπείας. Ημερήσιες δόσεις μεγαλύτερες των 3,0 mg δε συνιστώνται. Εφήβοι (≥ 12 ετών): Για εφήβους από την ηλικία των 12 έως κάτω των 18 ετών θα πρέπει να εφαρμόζεται παρόμοιο χρονοδιάγραμμα κλιμάκωσης των δόσεων με αυτό των ενηλίκων. Η δόση θα πρέπει να αυξανόταν μέχρι να επιτευχθεί η δόση των 3,0 mg (δόση συντήρησης) ή η μέγιστη ανεκτή δόση. Δε συνιστώνται ημερήσιες δόσεις μεγαλύτερες των 3,0 mg. **Τρόπος χορήγησης** Το Saxenda προορίζεται μόνο για υποδόρια χρήση. Δεν πρέπει να χορηγείται ενδοφλέβια ή ενδομυϊκά. Το Saxenda χορηγείται μία φορά ημερησίως, οποιαδήποτε στιγμή, ανεξάρτητα από τα γεύματα. Μπορεί να ενέβει στην κοιλιά, στον μηρό ή στο άνω τμήμα του βραχίονα. Η θέση και η ώρα της ένεσης μπορούν να αλλάξουν χωρίς προσαρμογή της δόσης. Εν τούτοις είναι προτιμότερο το Saxenda να ενέβει περίπου την ίδια στιγμή της ημέρας, όταν έχει επιλεγεί η βολικότερη στιγμή της ημέρας. **Αντενδείξεις** Υπερευαίσθησία στη liraglutidol ή σε κάποιο από τα έκδοχα. **Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση** **Υψηλόσπιτα** Προκειμένου να βελτιωθεί η ηγυλιότητα των βιολογικών φαρμακευτικών προϊόντων, το όνομα και ο αριθμός παρτίδας του χρησιμοποιούμενου φαρμάκου πρέπει να καταγράφεται με σαφήνεια. **Ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια** Δεν υπάρχει κλινική εμπειρία σε ασθενείς με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια κατηγορίας IV, σύμφωνα με την ταξινόμηση κατά New York Heart Association (NYHA), και επομένως η liraglutidol δε συνιστάται να χρησιμοποιείται σε αυτούς τους ασθενείς. **Ειδικό πληθυσμό** Η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της liraglutidol για τη διαχείριση του βάρους δεν έχουν τεκμηριωθεί σε ασθενείς ηλικίας 75 ετών ή μεγαλύτερης, που βρίσκονται σε θεραπεία με άλλα προϊόντα για τη διαχείριση του βάρους, με παχυσαρκία δευτεροπαθή σε ενδοκρινολογική ή διατροφικές διαταραχές ή σε αγωγή με φαρμακευτικά προϊόντα που μπορούν να προκαλέσουν αύξηση του σωματικού βάρους, με σοβαρή νεφρική ή διαταραχή του ήπατος, με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. Η χρήση σε αυτούς τους ασθενείς δε συνιστάται. Καθώς η liraglutidol δε διερευνήθηκε για τη διαχείριση του βάρους σε ασθενείς με ήπια ή μέτρια ηπατική δυσλειτουργία, θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε αυτούς τους ασθενείς. Υπάρχει περιορισμένη εμπειρία σε ασθενείς με φλεγμονώδη εντερικό νόσο και διαβητική γαστροπάρεση. Η χρήση της liraglutidol δε συνιστάται σε αυτούς τους ασθενείς καθώς συσχετίζεται με παροδικές ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού συστήματος, συμπεριλαμβανομένων ναυτίας, εμέτου και διάρροιας. **Παγκρεατίτιδα** Έχει παρατηρηθεί οξεία παγκρεατίτιδα κατά τη χρήση αγωνιστών του υποδοχέα GLP-1. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της οξείας παγκρεατίτιδας. Εάν υπάρχει υποψία παγκρεατίτιδας, η liraglutidol θα πρέπει να διακοπεί. Εάν επιβεβαιωθεί η οξεία παγκρεατίτιδα, η liraglutidol δε θα πρέπει να χρησιμοποιείται ξανά. **Χοληλιθίαση και χολοκυστίτιδα** Σε κλινικές δοκιμές για τη διαχείριση του βάρους, παρατηρήθηκε υψηλότερο ποσοστό περιστατικών χοληλιθίασης και χολοκυστίτιδας σε ασθενείς υπό θεραπεία με liraglutidol απ' ό,τι σε ασθενείς υπό εικονικό φάρμακο. Το γεγονός ότι η σημαντική μείωση του σωματικού βάρους μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο χοληλιθίασης και άρα χολοκυστίτιδας ερμηνεύει εν μέρει μόνο το υψηλότερο ποσοστό τέτοιων περιστατικών με τη liraglutidol. Η χοληλιθίαση και η χολοκυστίτιδα μπορούν να οδηγήσουν σε νοσήλεια και χολοκυστοκτομή. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της χοληλιθίασης και της χολοκυστίτιδας. **Θυρεοειδοπάθεια** Σε κλινικές δοκιμές για τον διαβήτη τύπου 2, αναφέρθηκαν ανεπιθύμητες ενέργειες στον θυρεοειδή αδένα, όπως βρογχόληξη, ειδικά σε ασθενείς με προϋπάρχουσα θυρεοειδοπάθεια. Επομένως η liraglutidol θα πρέπει να χρησιμοποιείται με προσοχή σε ασθενείς με θυρεοειδοπάθεια. **Καρδιακή συχνότητα** Παρατηρήθηκε μια αύξηση



στην καρδιακή συχνότητα με τη liraglutidol σε κλινικές δοκιμές. Η καρδιακή συχνότητα θα πρέπει να παρακολουθείται ανά τακτά διαστήματα, σύμφωνα με τη συνήθη κλινική πρακτική. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τα συμπτώματα της αυξημένης καρδιακής συχνότητας (αίσθημα παλμών ή αίσθηση ταχυκαρδίας κατά την ηρεμία). Στους ασθενείς που εκδηλώνουν κλινικά σημαντική παρατεταμένη αύξηση της καρδιακής συχνότητας ηρεμίας, η θεραπεία με liraglutidol θα πρέπει να διακόπτεται. **Αφυδάτωση** Σε ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με αγωνιστές του υποδοχέα GLP-1 έχουν αναφερθεί σημεία και συμπτώματα αφυδάτωσης, τα οποία περιλαμβάνουν νεφρική δυσλειτουργία και οξεία νεφρική ανεπάρκεια. Οι ασθενείς που λαμβάνουν θεραπεία με liraglutidol πρέπει να ενημερώνονται για τον ενδεχόμενο κίνδυνο αφυδάτωσης, ο οποίος σχετίζεται με τις ανεπιθύμητες ενέργειες του γαστρεντερικού συστήματος και να λαμβάνουν προληπτικά μέτρα για την αποφυγή της έλλειψης υγρών. **Υπογλυκαιμία σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2** Οι ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που λαμβάνουν liraglutidol σε συνδυασμό με ινσουλίνη ή/και σουλφονουρία ενδέχεται να διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο υπογλυκαιμίας. Ο κίνδυνος υπογλυκαιμίας μπορεί να ελαττωθεί με μείωση της δόσης της ινσουλίνης ή/και της σουλφονουρίας. **Παιδιατρικός πληθυσμός** Έχουν αναφερθεί επεισόδια κλινικά σημαντικής υπογλυκαιμίας σε εφήβους (≥ 12 ετών) που ακολουθούν θεραπεία με liraglutidol. Οι ασθενείς θα πρέπει να ενημερώνονται για τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της υπογλυκαιμίας και τις κατάλληλες ενέργειες. **Υπεργλυκαιμία σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη που λαμβάνουν ινσουλίνη** Σε ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη, το Saxenda δεν πρέπει να χρησιμοποιείται ως υποκατάστατο της ινσουλίνης. Έχει αναφερθεί η εμφάνιση διαβητικής κετοξέωσης σε ινσουλινοεξαρτούμενους ασθενείς μετά από ταχεία διακοπή ή μείωση της δόσης της ινσουλίνης. **Έκδοχα** Το Saxenda περιέχει λιγότερο από 1 mmol νατρίου (23 mg) ανά δόση, συνεπώς το φαρμακευτικό προϊόν είναι ουσιαστικά «ελεύθερο νατρίου». **Γονιμότητα, κύηση και γαλουχία** Η liraglutidol δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Λόγω έλλειψης εμπειρίας, το Saxenda δεν πρέπει να χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Εκτός από μία μικρή μείωση στον αριθμό των ζώντων εμρυτευμένων εμβρύων, μελέτες σε ζώα δεν κατέδειξαν επιβλαβείς επιδράσεις σε σχέση με τη γονιμότητα. **Ανεπιθύμητες ενέργειες** **Διαταραχές του ανοσοποιητικού συστήματος** Σπάνιες Αναφυλακτική αντίδραση. **Διαταραχές του μεταβολισμού και της θέρσης** Συνής: Υπογλυκαιμία*, Όχι συχνές: Αφυδάτωση, Ψυχιατρικές διαταραχές Συνής: Απώλεια**. **Διαταραχές του νευρικού συστήματος** Πολύ συχνές: Κεφαλαλγία. Συνής: Ζάλη, δυσοσμία. **Καρδιακές διαταραχές** Όχι συχνές: Ταχυκαρδία. **Διαταραχές του γαστρεντερικού** Πολύ συχνές: Ναυτία, έμετος, διάρροια, δυσκοιλιότητα. Συνής: Ήπριοση, δυσπεία, γαστρίτιδα, γαστροοσφοαγγική παλινδρόμηση, άλογος άνω κοιλιακής χώρας, μετεωρισμός, ερμη, διάταση της κοιλιάς. Όχι συχνές: Παγκρεατίτιδα***. Καθυστερημένη γαστρική κένωση***. **Διαταραχές του ήπατος και των χοληφόρων** Συνής: Χοληλιθίαση***. Όχι συχνές: Χολοκυστίτιδα***. **Διαταραχές του δέρματος** και του υποδόριου ιστού Όχι συχνές: Κνίδωση. **Διαταραχές των νεφρών και των ουροφόρων οδών** Σπάνιες: Οξεία νεφρική ανεπάρκεια, νεφρική δυσλειτουργία. **Γενικές διαταραχές και καταστάσεις της οδού χορήγησης** Συνής: Αντιδράσεις της θέσης ένεσης, εξασθένιση, κόπωση. Όχι συχνές: Αίσθημα κακουχίας. **Παρακλινικές εξετάσεις** Συνής: Αυξημένη λιπασή*, αυξημένη αμιλαση*. **Απώλεια παρατηρήθηκε** κυρίως κατά τους 3 πρώτους μήνες της θεραπείας. **Απώλεια**: «Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση». **Απώλεια** ελεγχόμενες κλινικές δοκιμές φάσης 2, 3α και 3β. **Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιπλέον τη συνεχή παρακολούθηση της σχέσης οφέλους-κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιοδήποτε πιθανολογούμενο ανεπιθύμητες ενέργειες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Μεσογείων 284, GR-15562 Χολαργός, Αθήνα, Τηλ: +30 21 32040380/337, Φαξ: +30 21 06549585, Ιστοτόπος: <http://www.eof.gr>), για την Ελλάδα, ή στις Φαρμακευτικές Υπηρεσίες, Υπουργείο Υγείας, CY-1475 Λευκωσία, Τηλ: +357 22608607, Φαξ: +357 22608669, Ιστοτόπος: <http://www.moh.gov.cy/rhs>, για την Κύπρο. **ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** Novo Nordisk A/S, Novo Allé, DK-2880 Bagsvaerd, Δανία. **ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ** EU/1/15/992/001-003 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ** Ημερομηνία πρώτης έγκρισης: 23 Μαρτίου 2015, Ημερομηνία τελευταίας ανανέωσης: 09 Δεκεμβρίου 2019 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ** 11/2021. **Λεπτομέρεις πληροφορίες** για το παρόν φαρμακευτικό προϊόν είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων: <http://www.ema.europa.eu>. Περίεργες πληροφορίες περιλαμβάνονται στην πλήρη Περιλήψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Χορηγείται με ιατρική συνταγή. Λ.Τ.: 256,82 €.



Novo Nordisk Ελλάς Ε.Π.Ε.
Αλ. Παναγούλη 80 & Αγ. Τριάδας 65
153 43 Αγία Παρασκευή
Τηλ.: 210 60 71 600
<https://www.novonordisk.gr>
<http://www.novonordisk.com>

Βιβλιογραφία:

1. Saxenda® Περιλήψη των χαρακτηριστικών του Προϊόντος (11/2021).
2. Kelly AS, Auerbach P, Barrientos-Perez M, et al. A randomized, controlled trial of liraglutide for adolescents with obesity. N Engl J Med. 2020;382:2117-2128.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

PROSPAN®



Το PROSPAN® είναι ο ΕΜΒΛΙΟΡΡΟΨΑΝΟΝ, ΟΜΗΡΙΝΟ, ΣΥΝΘΕΤΟ
βιολογικό φάρμακο κατά της βρογχίτιδας, αποτελεσματικό τον γαστρίτιδα και φάρμακο κατά της

FarmaSyn SA
FARMACIA S.p.A.

Κάτοχος άδειας κυκλοφορίας

Αθήνα: Θέση Ρίκα, 19300 Ασπρόπυργος • Τηλ: 210 5777140 • Fax: 210 5788791 • e-mail: info@farmasyn.gr • www.farmasyn.gr
Γροφείο Β. ΕΜόδος: Βασιλάσκος Όλιγος 226, 55134 Καλαμαριά • Τηλ: 2310 703856 • Fax: 2310 703718 • e-mail: thess@farmasyn.gr

Προϊόν της
ENGELHARD

Engelhard Arzneimittel GmbH & Co. KG
Herzbergstraße 3, 61138 Niederdorfelden,
Germany. E-Mail: info@engelhard.de



octenisept®

Wound Gel

schülke →

Επειδή τα απρόοπτα
είναι μέσα στη ζωή μας...

Για τραύματα,
πληγές, εκδορές
και ήπια εγκαύματα

Ενυδατώνει και επουλώνει άμεσα τις πληγές,
ενώ προστατεύει από μολύνσεις και βακτήρια.



CE 20ml
τεγοκετοολογικό προϊόν

Η Δύναμη του μΑΖΙ.

#HDynamiTouMazi

Όλοι μΑΖΙ, ενωμένοι
απέναντι στην πανδημία,
είμαστε πιο δυνατοί.



ΟΤΗ/00297/1/0221

μΑΖΙ με τους ασθενείς

Εργαζόμαστε εντατικά για να εξασφαλίζουμε τη σταθερή διάθεση των φαρμάκων μας έτσι ώστε κάθε ασθενής να μπορεί να έχει πρόσβαση στη θεραπεία που χρειάζεται ανεξαρτήτως των συνθηκών.

μΑΖΙ με την Επιστημονική & Υγειονομική κοινότητα

Εντείνουμε το ερευνητικό έργο μας για την ανάπτυξη νέων θεραπειών και εμβολίου, υποστηρίζουμε το Εθνικό Σύστημα Υγείας και είμαστε στην πρώτη γραμμή, παρέχοντας πρόσβαση στη σύγχρονη γνώση.

μΑΖΙ με τους εργαζομένους μας

Φροντίζουμε να είναι ασφαλείς οι ίδιοι καθώς και οι οικείοι τους, εφαρμόζοντας σχολαστικά τους κανόνες πρόληψης.

ΕΚΔΟΤΗΣ:

© Ι.Σ.Α. - ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

Fax: 210/38 39 753

www.isathens.gr

e-mail: isathens@isathens.gr

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

Πληροφορίες: 210/3816404

Λογιστήριο: 210/3839770

Γραμματεία Διοικητικού και Γραμματεία Πειθαρχικού:
210/3816404

Γεν. Γραμματέας: 210/3840548

Πρόεδρος: 210/3839673

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ

Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ ΦΩΤΙΟΣ

Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΔΑΤΣΕΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ

ΑΝ. ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΦΟΥΣΤΑΝΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ

ΤΑΜΙΑΣ

ΜΑΡΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΑΝ. ΤΑΜΙΑΣ

ΜΑΡΚΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

ΜΕΛΗ

ΤΣΙΛΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΚΑΛΙΑΜΠΑΚΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ

ΝΑΣΙΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΚΕΧΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΛΕΟΝΑΡΔΟΥ ΠΟΛΥΤΙΜΗ

ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

ΠΡΟΒΑΤΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ

ΧΑΤΖΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

ΨΥΧΑΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Συντακτική ομάδα

Λεονάρδου Πολυτίμη Ακτινοδιαγνώστης
Τσιλικας Κωνσταντίνος Ακτινοδιαγνώστης
Κεχρης Ιωάννης Χειρουργός

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ:

Γραφείο Τύπου Ι.Σ.Α.

ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Ελ. Παπαευαγγέλου, Προϊστάμενος,
τηλ.: 210/3817141

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ:

Πατούλης Γεώργιος, Πρόεδρος του Ι.Σ.Α.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:

Τσοούκαλος Ευστάθιος, Γενικός Γραμματέας του Ι.Σ.Α.

ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.

Το Ενημερωτικό Δελτίο "Ενημέρωση" είναι επίσημο όργανο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών. Αποστέλλεται δωρεάν σε όλα τα μέλη του Συλλόγου.

ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 0,01 ευρώ

Απαγορεύεται η αναδημοσίευση χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

Όμιλος Εταιρειών

Härtling - Μαρία Γ. Σιαφάκα

Αγγ. Σικελιανού 15, 154 51 Ν. Ψυχικό,

τηλ.: (210) 67 56 766, fax: (210) 67 56 747, εσωτ. 100

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Τ Ω Ν Ι Α Τ Ρ Ω Ν



Περιοδική Έκδοση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

ΤΕΥΧΟΣ 262

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Δ' ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2021

- ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2022

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

9 ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

- 11 Παρέμβαση του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη, στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής
- 11 Συνάντηση του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, με τον Πρόεδρο της Ένωσης Μαιευτήρων Γυναικολόγων Ελλάδος Λ. Κλέτζερη
- 12 COVID - 19, ΜΕΘ & θάνατοι Η πραγματικότητα!
- 15 Γ. Πατούλης: «Οι νέες γεννήσεις στην εποχή του COVID χρειάζονται την υποστήριξη της Πολιτείας ώστε η Ελλάδα να μην γεράσει τόσο πρόωρα μετά την δοκιμασία της πανδημίας»
- 16 Χαιρετισμός του Γ. Πατούλη, στο 9ο Παγκόσμιο Συνέδριο Ενδοαγγειακής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Μανσούρα – Port Said (Αίγυπτος 3-6 Νοεμβρίου 2021)
- 18 Έκτακτη σύσκεψη τη Επιτροπής των Εμπειρογνομόνων για τον Κορωνοϊό του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, συγκάλεσε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ
- 19 Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η Ημερίδα «Ασφάλεια των Πληροφοριακών Συστημάτων Επικοινωνιών στον τομέα της Υγείας» που διοργάνωσε ο ΙΣΑ
- 20 Το Πρώτο Βραβείο στον ΙΣΑ και στην Περιφέρεια Αττικής απονεμήθηκε από την Ελληνική Εταιρεία Αξιολόγησης ΕΕΑ για το Κέντρο Επιχειρήσεων (ΚΕΠΙΧ) στην κατηγορία «βέλτιστη Αξιοποίηση Προτεινόμενων Συμπερασμάτων Αξιολόγησης»
- 22 Παγκόσμια Εβδομάδα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά, 18-24 Νοεμβρίου
- 24 Διαδοχικές συναντήσεις με τους Υπουργούς Τουρισμού Σ. Περδίο και Υγείας Μ. Χατζηπαντέλα της Κύπρου, πραγματοποίησε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της διήμερης επίσκεψης που πραγματοποίησε στην Κύπρο
- 29 «Εμβολιάζομαι σήμερα! Ούτε αύριο Ούτε ΜΕΘαύριο» είναι το μήνυμα του νέου Σποτ ενημέρωσης του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής
- 30 Η ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συμβολή της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και η προτεραιοποίηση υγειονομικών αναγκών, στο πλαίσιο του νέου ΠΕΠ Αττικής 2021-2027, στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη, με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη
- 32 Η υλοποίηση του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συμβολή της Αυτοδιοίκησης, στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη στην Περιφέρεια Αττικής
- 36 Με χρηματοδότηση της Περιφέρειας Αττικής, συνολικού προϋπολογισμού 1.1 εκ. ευρώ ξεκινά η ψηφιακή αναβάθμιση του ΙΣΑ και άλλων τριών Ιατρικών και Οδοντιατρικών Συλλόγων Αττικής
- 38 Πρωτοχρονιάτικο μήνυμα του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη
- 39 Ενεργοποιείται το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, που συγκροτούν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής
- 41 Με μεγάλη επιτυχία και τη συμμετοχή εκατοντάδων ιατρών και πολιτών, πραγματοποιήθηκε η Διαδικτυακή Ημερίδα του ΙΣΑ, με θέμα «Σχεδόν δύο χρόνια πανδημίας COVID-19: πού είμαστε & πού πάμε...»
- 42 Συνεχώς αυξανόμενη η ανταπόκριση των πολιτών στη Δράση του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής για δωρεάν rapid test



Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν τις απόψεις των συγγραφέων τους και όχι της σύνταξης και του περιοδικού του Ι.Σ.Α.

ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Ο ΙΣΑ παραμένει σε εγρήγορση για τα δίκαια αιτήματα του ιατρικού κόσμου

Αγαπητοί συνάδελφοι,

εύχομαι τα τύμπανα του πολέμου να σιγήσουν και η Ευρώπη, η χώρα μας και η παγκόσμια κοινότητα, να βαδίσει με ειρήνη και αλληλεγγύη προς μία νέα καλύτερη εποχή.

Είναι αναμφισβήτητο ότι διανύουμε μια δύσκολη περίοδο που συνεχίζει να δοκιμάζει ατομικές και συλλογικές αντοχές. Ο ΙΣΑ παραμένει σε εγρήγορση και δίνει μάχη για να διασφαλίσει τα δίκαια αιτήματα του ιατρικού κόσμου σε μία ιδιαίτερα δύσκολη συγκυρία.

Το ενθαρρυντικό είναι ότι βαίνουμε προς μία αποκλιμάκωση του

πανδημικού κύματος που θα φέρει μια σταδιακή επιστροφή στην κανονικότητα. Ωστόσο αυτή την ώρα είναι ακόμα πιο σημαντική, η ατομική ευθύνη, για την διασφάλιση της υγείας του ατόμου και του κοινωνικού συνόλου. Ο ιατρικός κόσμος πρέπει να παραμείνει σε εγρήγορση καθώς έχει σημαντικό ρόλο στη σωστή ενημέρωση του πολίτη και στην προστασία της δημόσιας υγείας.

Παράλληλα, η μεγάλη υγειονομική κρίση που αντιμετώπισε η χώρα μας μαζί με την υπόλοιπη ανθρωπότητα αποτελεί ευκαιρία για να δούμε όλα όσα πρέπει να αλλάξουν προκειμένου ως κοι-



ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ι.Σ.Α.

Επικοινωνία:
email: proedros@isathens.gr
facebook: www.facebook.com/giorgos.patoulis
twitter: @George_Patoulis

νωνίες να είμαστε περισσότερο ασφαλείς. Έχει πλέον εμπεδωθεί η αξία της Πρόληψης και της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης που αποτελεί βασικό πυλώνα κάθε σύγχρονου συστήματος υγείας.

Η επόμενη ημέρα απαιτεί καλά οργανωμένες δομές υγείας, με εκπαιδευμένους πολίτες, για την ατομική τους προστασία και την προστασία της κοινότητας από απειλητικές και μεταδοτικές ασθένειες. Μια κοινωνία, με καλύτερα αντανακλαστικά και ανταπόκριση

στην έκτακτη ανάγκη έτοιμη να αντιμετωπίσει κάθε υγειονομικό κίνδυνο.

Παράλληλα υπάρχει μια ψηφιακή «προίκα» στην υγεία, που η πανδημία μας αφήνει. Ο πολίτης έχει πλέον εξοικειωθεί με τις νέες τεχνολογίες που μπορούν να αξιοποιηθούν για να οδηγήσουν στη νέα εποχή της Δημόσιας Υγείας.

Είναι προφανές ότι υπάρχουν μπροστά μας καινούργιες προκλήσεις που πιστεύουμε ότι θα ανταποκριθούμε με επιτυχία.

Παρέμβαση του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη, στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής

Γ. Πατούλης: «Η επιστημονική κοινότητα και η τοπική αυτοδιοίκηση πρέπει να ενώσουν τις δυνάμεις τους, για την πρόληψη και την έγκαιρη διάγνωση των παθήσεων με τη μεγαλύτερη συχνότητα»



Παρέμβαση έκανε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής κ. Γ. Πατούλης, στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, μετά από πρόσκληση του Προέδρου της Επιτροπής κ. Β. Οικονόμου, σε ημερίδα με θέμα «τη διαχείριση των χρόνιων νοσημάτων και την προαγωγή του προσυμπτωματικού ελέγχου μετά την πανδημία Covid-19» που πραγ-

ματοποιήθηκε παρουσία του Πρωθυπουργού κ. Κυριάκου Μητσοτάκη. Ο κ. Πατούλης τόνισε την μεγάλη σημασία του προσυμπτωματικού ελέγχου και της σωστής παρακολούθησης των χρόνιων παθήσεων που αποτελούν καθοριστικούς παράγοντες, για τη διασφάλιση της υγείας του πληθυσμού.

«Η επιστημονική κοινότητα και η τοπική αυτοδιοίκηση πρέπει να ενώσουν τις δυνάμεις τους για να συμβάλλουν στην οικοδόμηση ενός ισχυρού δικτύου πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Η καλύτερη θεραπεία είναι η πρόληψη για αυτό οφείλουμε να διασφαλίσουμε στους πολίτες εργαλεία πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης των παθήσεων που τους απειλούν. Στη διατήρηση της υγείας του πολίτη, η τοπική αυτοδιοίκηση σε συνεργασία, με την επιστημονική κοινότητα μπορεί να παίξει σημαντικό ρόλο. Έχουμε την εμπειρία του αξιόλογου έργου που έχουν επιτελέσει σε αυτή την κατεύθυνση, τα ΚΕΠ Υγείας που πρέπει να αναπτυχθούν περαιτέρω», τόνισε ο κ. Πατούλης, ο οποίος στη συνέχεια αναφέρθηκε στις σημαντικές πρωτοβουλίες του ΙΣΑ, της Περιφέρειας Αττικής και του Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων, για την πρόληψη των παθήσεων με τη μεγαλύτερη συχνότητα στον πληθυσμό».

Συνάντηση του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, με τον Πρόεδρο της Ένωσης Μαιευτήρων Γυναικολόγων Ελλάδος Λ. Κλέτζερη

Γιώργος Πατούλης: «Το εμβόλιο για τον Sars-Cov-2 έχει κριθεί ασφαλές για τις εγκύους και παραμένοντας ανεμβολίαστες θέτουν σε κίνδυνο την ζωή τους και την ασφάλεια του εμβρύου, όπως διαβεβαιώνει η Ένωση Μαιευτήρων Γυναικολόγων Ελλάδος»



Η προστασία των εγκύων γυναικών και του εμβρύου από την COVID-19, βρέθηκε στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και Περιφερειάρχη Αττικής Γιώργου Πατούλη, με τον Πρόεδρο της Ένωσης Μαιευτήρων Γυναικολόγων Ελλάδος Δρ. Λουκά Κλέτζερη. Συζητήθηκαν οι τραγικές απώλειες εγκύων και τονίστηκε η ανάγκη να αντιμετωπιστεί η παραπληροφόρηση για την ασφάλεια του εμβολίου.

Ο κ. Κλέτζερης παρουσίασε στον Πρόεδρο του ΙΣΑ, τα επιστημονικά δεδομένα από την διεθνή βιβλιογραφία και τις κατευθυντήριες οδηγίες, σε διεθνές επίπεδο σχετικά με τη χορήγηση του εμβολίου στις έγκυες γυναίκες και ζήτησε την αρωγή του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

και της Περιφέρειας Αττικής, για αξιόπιστη ενημέρωση των νέων οικογενειών και κάθε μέλλουσας μητέρας.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής, τόνισε ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με τη συνδρομή της Περιφέρειας Αττικής και του Επιχειρησιακού Κέντρου Π. Α. - ΙΣΑ θα πραγματοποιήσει άμεσα ενημερωτική εκστρατεία, με στόχο να αποφευχθούν κατά το δυνατόν, οι μολύνσεις σε έγκυες γυναίκες που έχουν 20 φορές περισσότερες πιθανότητες να νοσηλευθούν ή να διασωληνωθούν εάν μολυνθούν από κορωνοϊό παραμένοντας ανεμβολίαστες.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης δήλωσε τα εξής:

«Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η Περιφέρεια Αττικής με στοχευμένες δράσεις έχουν συμβάλει από την πρώτη στιγμή της πανδημίας, στην σωστή ενημέρωση των πολιτών. Θεωρούμε προτεραιότητα να ενημερώσουμε τις μέλλουσες μητέρες για να προστατέψουν την ζωή τη δική τους και του παιδιού που θα φέρουν στον κόσμο, εν μέσω του επιθετικού 4ου κύματος της πανδημίας. Συστρατεύομαστε με την Ένωση Μαιευτήρων-Γυναικολόγων, για την έγκυρη ενημέρωση των συναδέλφων γυναικολόγων ιατρών και της κοινής γνώμης, ως προς την ασφάλεια του εμβολιασμού στην εγκυμοσύνη. Ο πανδημικός ιός σε αυτό το κρίσιμο διάστημα, δια της ευρείας διασποράς του, απειλεί να υπερβεί τα όπλα της ανθρωπότητας, σημαντικότερο από τα οποία είναι ο εμβολιασμός. Θα σταθούμε αρωγοί στην ενημέρωση του πληθυσμού και θα συνεχίσουμε να συνδράμουμε στην υγειονομική θωράκιση, με επαγρύπνηση για τις ανάγκες της κοινωνίας και με βάση τα νεότερα δεδομένα από το μέτωπο της επιστήμης».

COVID – 19, ΜΕΘ & θάνατοι

Η πραγματικότητα!

Γράφουν οι Χατζής Α., Κορνός Α., Κεχρής Ι., Μπαλτόπουλος Γ.

Από την έναρξη της πανδημίας φάνηκε ο σημαντικός ρόλος των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Τόσο η σοβαρότητα όσο και η πολυπλοκότητα της νόσου απαίτησε τη συμβολή των ΜΕΘ στην αντιμετώπιση των βαριά πασχόντων ασθενών. Η επάρκεια και η αποτελεσματικότητα των ΜΕΘ τέθηκε αυτόματα στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος.

Η αύξηση των κλινών ΜΕΘ απετέλεσε άμεση προτεραιότητα, είτε με την προσθήκη κλινών στις ήδη λειτουργούσες ΜΕΘ (κυρίως), είτε με τη δημιουργία νέων ΜΕΘ (λιγότερο). Αδρά διπλασιάστηκε ο αριθμός των διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ και για τη νοσηλεία ασθενών με COVID – 19.

Δύο χρόνια μετά την έναρξη της πανδημίας υπάρχουν επαρκή δεδομένα για να αξιολογήσουμε τη συμβολή των ΜΕΘ στην αντιμετώπιση των βαριά πασχόντων ασθενών. Αναπόφευκτα το ποσοστό επιβίωσης των ασθενών με COVID – 19 που νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ, αποτελεί το επίκεντρο ειδικού ενδιαφέροντος.

Όμως η έκβαση ενός ασθενούς με COVID – 19, ως συνέπεια της βαριάς νόσου, εξαρτάται από πολλούς παράγοντες, αυτούς που συνοπτικά θα αναλύσουμε στη συνέχεια:

1^{ον} Η παθογονικότητα του στελέχους. Από την παραλλαγή ΑΛΦΑ, στη ΒΗΤΑ και μετά στη ΔΕΛΤΑ αυξάνεται, ενώ στην ΟΜΙΚΡΟΝ μειώνεται. Αυτό σημαίνει ότι η βαρύτητα της νόσου των ασθενών που προσβλήθηκαν από τον Sars-Cov 2 εξαρτώταν από την κάθε παραλλαγή του ιού.

2^{ον} Η κατάσταση της υγείας του ασθενούς. Η αύξηση της ηλικίας (κυρίως οι μεγάλες ηλικίες), η παχυσαρκία, οι χρόνιες παθήσεις (διαβήτης, υπέρταση, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια, καρδιο-αγγειακή νόσος, νεοπλασίες, ανοσοανεπάρκεια – ανοσοκαταστολή) προδιαθέτουν σε πιο βαριά νόσηση.

Είναι σαφές ότι κάθε μία από τις παρα-

πάνω νοσηρές καταστάσεις αποτελεί είτε μόνη της, είτε σε συνδυασμό, παράγοντα αυξημένου κινδύνου θανάτου.

3^{ον} Ο εμβολιασμός. Ο μη εμβολιασμένος είχε (ανάλογα και με την παραλλαγή) δεκαπλάσια ίσως και μεγαλύτερη επικινδυνότητα για βαριά νόσο, άρα ανάγκη νοσηλείας στη ΜΕΘ, καθώς και διασωλήνωσης με μηχανική υποστήριξη της αναπνοής σε σχέση με τον εμβολιασμένο ασθενή. Κατά την περίοδο που υπερίσχυσε η παραλλαγή Δέλτα παρατηρείται μικρή αύξηση της αναλογίας εμβολιασμένων προς μη εμβολιασμένους, όσον αφορά στη βαριά νόσηση.

Δηλαδή περισσότεροι εμβολιασμένοι ασθενείς χρειάζονται διασωλήνωση και μηχανικό αερισμό σε σχέση με τις προηγούμενες περιόδους. Αυτό οφείλεται στο αυξημένο ποσοστό των εμβολιασμένων, μερικοί από τους οποίους είναι ηλικιωμένοι ή/και με άλλους παράγοντες υψηλού κινδύνου, οι οποίοι εξ ίσου προδιαθέτουν στη βαριά νόσηση, αλλά και στην ελαφρώς μικρότερη αποτελεσματικότητα των διαθέσιμων εμβολίων έναντι της παραλλαγής Δέλτα.

4^{ον} Η νοσηλεία του βαριά πάσχοντα στη ΜΕΘ. Εδώ υπεισέρχεται ο παράγων ΜΕΘ μαζί με τη διασωλήνωση και το μηχανικό αερισμό, που συνιστούν τη μέγιστη προσπάθεια διάσωσης των βαριά πασχόντων ασθενών, η οποία όμως ενέχει και κάποιους κινδύνους. Άρα σε κάθε περίπτωση συγκρίνεται το όφελος με τη βλάβη, ως η τελική εξίσωση του αποτελέσματος της νοσηλείας στη ΜΕΘ.

Ως προς αυτήν την εξίσωση μπορεί κανείς να πει χωρίς ενδοιασμό ότι η διασωλήνωση όλων των ασθενών με COVID – 19, όταν δε λαμβάνονται υπ' όψη οι επιβαρυντικοί παράγοντες των ασθενών, δε συνοδεύεται απαραίτητα από επιτυχή έκβαση, δηλαδή την επιβίωση τους. Και τούτο γιατί η υποκείμενη πάθηση σε κάποιους από αυτούς συμβάλλει στο δυσμενές αποτέλεσμα. Το πρόβλημα αυτό απο-

τελεί μείζον ζήτημα ιατρικής βιοηθικής, που στη χώρα μας ακόμη δεν έχει πλήρως λυθεί. Όμως το θέμα αυτό, δηλαδή η διαλογή ασθενών που θα εισαχθούν ή όχι στη ΜΕΘ, θα πρέπει να τίθεται με κριτήρια καθαρά επιστημονικά και όχι ως απόρροια της έλλειψης κλινών ΜΕΘ.

Τρία βασικά ερωτήματα θα πρέπει να τίθενται πριν από την εισαγωγή του ασθενούς στη ΜΕΘ, τα οποία να συμβάλουν στην τελική απόφαση:

1. Είναι το οξύ πρόβλημα του ασθενούς αναστρέψιμο;
2. Είναι ο ασθενής βιώσιμος μετά την παρέλευση του επεισοδίου;
3. Αναμένεται βελτίωση της κατάστασης του μετά τη νοσηλεία στη ΜΕΘ;

Εναλλακτικά σήμερα η πρόοδος της Ιατρικής επιστήμης προσφέρει τη δυνατότητα ανακούφισης με αναλγησία, αγχόλυση κλπ (παρηγορητική Ιατρική), η οποία συμβάλλει στην άμβλυση των βασανιστικών συμπτωμάτων σε ασθενείς χωρίς προσδόκιμο επιβίωσης.

Τέλος, επικεντρώνοντας στις ΜΕΘ, θα πρέπει να αναλύσουμε κάποιες βασικές πλευρές της λειτουργίας τους, που έχουν άμεση επίπτωση στη νοσηλεία των ασθενών, παρουσιάζοντας τα κύρια δεδομένα τους:

(α) η ασφαλής και αποτελεσματική λειτουργία των ΜΕΘ εδράζεται στον άξονα ποσοτική και ποιοτική επάρκεια προσωπικού και τεχνολογικού εξοπλισμού. Αυτό σημαίνει ότι αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση η εξασφάλιση ικανού αριθμού ιατρών και νοσηλευτών, **εξειδικευμένων στην Εντατική Ιατρική**, μαζί με τη διαθεσιμότητα σύγχρονου και επαρκούς εξοπλισμού, φαρμάκων, υλικών, κλπ, σύμφωνα με τις ελάχιστες (διεθνείς) προϋποθέσεις λειτουργίας των ΜΕΘ.

Επισημαίνεται, ότι η νοσηλεία διασωληνωμένων ασθενών εκτός ΜΕΘ έχει αυξημένο κίνδυνο θανάτου, ακόμη κι εξ αιτίας ενός απλού συμβάντος (π.χ τυχαία αποδιασωλήνωση), καθ'



ότι οι συνθήκες νοσηλείας εκεί δεν είναι ασφαλείς και επομένως αντενδείκνυται.

(β) αυτή καθ' εαυτή η νοσηλεία στη ΜΕΘ από μόνη της δεν καθορίζει την έκβαση του ασθενούς. Αναμφίβολα ή ποσοτική και ποιοτική επάρκεια της κάθε ΜΕΘ παίζει σημαντικό ρόλο. Όμως σ' αυτή προστίθεται η συνολική δυνατότητα και συμβολή στη διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών των ΜΕΘ από όλο το νοσοκομείο.

Οφείλουμε να αναγνωρίσουμε ότι η δυνατότητα της κάθε ΜΕΘ (σε συνάρτηση και με το νοσοκομείο στο οποίο ανήκει) στην αντιμετώπιση των βαριά πασχόντων ασθενών εξαρτάται από τη συσσωρευμένη της εμπειρία, που έμμεσα υποδεικνύεται από τον αριθμό των κλινών, τον αριθμό και τη βαρύτητα των ασθενών που νοσηλεύει, καθώς και από το φάσμα των νοσολογικών οντοτήτων που καλύπτει.

(γ) η αυξημένη συχνότητα νοσοκομειακών λοιμώξεων και μάλιστα από πολυανθεκτικά στελέχη, που χαρακτηρίζει το ελληνικό νοσοκομειακό περιβάλλον, αποτελεί την κορυφή ενός παγόβουνου, που ονομάζεται υπερβολική συνταγογράφηση και κατανάλωση αντιβιοτικών από όλες τις βαθμίδες των υπηρεσιών υγείας. Αυτή συνιστά την κύρια, αν όχι την αποκλειστική αιτία του υψηλού ποσοστού πολυανθεκτικών στελεχών, που ενδημούν στα ελληνικά νοσοκομεία,

με αποκορύφωση στις ΜΕΘ, γιατί προφανώς εκεί καταλήγουν οι βαριά πάσχοντες ασθενείς, αποικισμένοι συνήθως με πολυανθεκτικά μικρόβια. Η συμβολή τους στη δυσμενή έκβαση ασθενών στη ΜΕΘ είναι δεδομένη, αλλά αφορά κυρίως αυτούς, των οποίων η βασική νόσος δεν επιδέχεται θεραπεία.

Έτσι αναπόφευκτα οι περισσότεροι ασθενείς, που δεν απελευθερώνονται από τον αναπνευστήρα στη ΜΕΘ, πεθαίνουν από νοσοκομειακή λοίμωξη. Ολοκληρώνοντας την ανασκόπηση μας αυτή, παραθέτουμε μια σειρά προτάσεων, που πιστεύουμε ότι θα πρέπει να αποτελέσουν τον οδικό χάρτη της πολιτικής υγείας που θα πρέπει να ακολουθήσουμε έναντι της πανδημίας, που δυστυχώς συνεχίζεται:

Α. Ο εμβολιασμός παραμένει το ισχυρότερο όπλο πρόληψης της COVID - 19, λαμβάνοντας επί πλέον υπόψη ότι οι άλλοι επιβαρυντικοί παράγοντες που αφορούν στους ασθενείς, δεν καταπολεμούνται εύκολα.

Β. Η διαλογή των ασθενών που θα υποστηριχθούν στη ΜΕΘ, διαδικασία δύσκολη, θα πρέπει να αποτελεί προϊόν συλλογικής επιστημονικής προσέγγισης, ακολουθώντας τα δεδομένα της Ιατρικής που βασίζεται σε τεκμηριωμένες αποδείξεις (Evidence Based Medicine).

Γ. Η ποσοτική και ποιοτική επάρκεια των ΜΕΘ συμβάλλει θετικά στη θερα-

πεία των «βιώσιμων» ασθενών. Ιδιαίτερα η σωστή σχέση νοσηλευτών προς ασθενείς βοηθά στην ποιοτική φροντίδα και την ελάττωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων με άμεση επίπτωση την αυξημένη επιβίωση των ασθενών. Σ' αυτήν επιδρά θετικά η έγκαιρη έναρξη φυσικής αποκατάστασης και η ταχεία διακίνηση των ασθενών εκτός της ΜΕΘ.

Δ. Καταμέτρηση των αναγκών σε κλίνες ΜΕΘ εντός κι εκτός της πανδημίας κατά τα διεθνή πρότυπα και δημιουργία πάγιου σχεδίου ανάπτυξης κλινών ΜΕΘ, κάθε φορά που θα υπάρχει ανάγκη.

• **Δρ Αναστάσιος Χατζής** Παιδίατρος - Εντατικολόγος Πρώην Συντονιστής - Διευθυντής ΜΕΘ Νοσοκομείου Παίδων Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ - Μέλος ΔΣ Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

• **Δρ Απόστολος Κομνός** Αναισθησιολόγος - Εντατικολόγος Συντονιστής - Διευθυντής ΜΕΘ Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας

• **Δρ Ιωάννης Κεχρής** Χειρουργός - Εντατικολόγος Διευθυντής ΜΕΘ Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» - Αντιπεριφερειάρχης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Περιφέρειας Αττικής - Μέλος ΔΣ Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

• **Δρ Γεώργιος Μπαλτόπουλος** Ομότιμος Καθηγητής Εντατικολογίας - Πνευμονολογίας ΕΚΠΑ

Απάντηση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας αναφορικά με προσλήψεις ΕΣΥ

«Αγαπητέ κύριε Πρόεδρε του ΙΣΑ Γιώργο Πατούλη, Διάβασα με προσοχή την επιστολή σας και θα ήθελα από πλευράς μου να αναφέρω τα εξής:

- Σε καμία περίπτωση η οικογενειακή κατάσταση δεν αποτελεί και δεν θα πρέπει να αποτελεί κριτήριο αξιολόγησης των υποψηφίων ιατρών.

- Με αφορμή το γνωστό περιστατικό στο οποίο αναφέρεστε, από την πρώτη στιγμή έδωσα σαφείς οδηγίες στους συνεργάτες μου να επανεξετάσουν τη διαδικασία αξιολόγησης κατά την προσωπική συνέντευξη, ώστε να μην υπάρχουν τώρα ή και στο μέλλον αδικίες ή ατυχείς τοποθετήσεις από τα μέλη των Συμβουλίων Κρίσεων.

- Σας διαβεβαιώνω όμως ότι στην προκειμένη περίπτωση η απόφαση του Συμβουλίου Κρίσεων ήταν αξιοκρατική,

ορθή και δεν στηρίχθηκε στην οικογενειακή κατάσταση των υποψηφίων ιατρών. Άλλωστε, η συνάδελφος που προκρίθηκε, είναι επίσης μητέρα ανήλικων τέκνων, είχε δε υψηλότερη βαθμολογία ήδη πριν τη συνέντευξη, με βάση την αντικειμενική και αυτοματοποιημένη μοριοδότηση στην ειδική πλατφόρμα του Υπουργείου.

Είναι σημαντικό να διατηρήσουμε τον αξιοκρατικό χαρακτήρα των εξετάσεων και να μην επιτρέψουμε να αδικηθεί καμία και κανένας υποψήφιος για κανέναν λόγο.

Με τιμή,

Μίνα Γκάγκα

Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας»

Προτεραιότητα του ΙΣΑ η διασφάλιση της επαγγελματικής και οικονομικής επιβίωσης των μελών του

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών θέτει ως προτεραιότητα την οικονομική και επαγγελματική επιβίωση των μελών του και τη διασφάλιση αξιοπρεπών συνθηκών άσκησης του λειτουργημάτων τους. Στο πλαίσιο αυτό συνεχίζει την προσπάθεια για την κατάργηση του Clawback και στηρίζει τις σχετικές ενέργειες διαπραγμάτευσης. Μία σημαντική

μάχη κερδήθηκε με την μείωσή του, ωστόσο η προσπάθεια συνεχίζεται μέχρι να διασφαλιστεί η βιωσιμότητα των κλινικοεργαστηριακών ιατρών και των εργαστηρίων. Ο ΙΣΑ στηρίζει τους εκπροσώπους των Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που κάνουν συνεχή διαπραγμάτευση μέχρι να επιτευχθεί ο δίκαιος αυτός στόχος.

Συλλυπητήρια δήλωση για τον θάνατο του Καθηγητή Καρδιολογίας Π. Τούτουζα

Ο ΙΣΑ εκφράζει την βαθύτατη θλίψη του, για τη μεγάλη απώλεια του Καθηγητή **Παύλου Τούτουζα**, εξαιρετου επιστήμονα και ακαδημαϊκού υψηλού ήθους και κύρους, Ιδρυτή του Ελληνικού Ιδρύματος Καρδιολογίας. Η απουσία του θα αφήσει μεγάλο κενό στον Πανεπιστημιακό κόσμο και το χώρο της υγείας.

Ο Πρόεδρος κ. **Γ. Πατούλης** και τα Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ι.Σ.Α., εκφράζουν τα θερμά συλλυπητήριά τους, στην οικογένεια του εκλιπόντος.

Ο **Γ. Πατούλης** δήλωσε τα εξής:

«Η σημερινή ημέρα σημαδεύεται δυστυχώς από μια μεγάλη απώλεια τόσο για τον ιατρικό κόσμο όσο και γενικότερα για την επιστήμη και την κοινωνία. Ο Παύλος Τούτουζας, έφυγε από τη ζωή, αφήνοντας πίσω ένα δυσαναπλήρωτο κενό, καθώς υπήρξε ένας εκ των θεμελιωτών της σύγχρονης ελληνικής καρδιολογίας αλλά και ένας ξεχωριστός άνθρωπος με ευαισθησία για τον συνάνθρωπο. Η Ιατρική Επιστήμη και ειδικότερα η Καρδιολογία, του αναγνώρισε πολλά από την μακρόχρονη προσφορά

του και του οφείλει πολλά περισσότερα, καθώς το έργο του και, κυρίως, το παράδειγμά του πρέπει να αποτελεί φωτεινό φάρο για όλους τους λειτουργούς της ιατρικής. Πέρα και πάνω από τις πρωτοπορίες του και τις διακρίσεις που πέτυχε, και οι οποίες των κατέταξαν ανάμεσα στους «Μεγάλους» της Ιατρικής μας Επιστήμης, εκείνο που σημαδεύει την σημερινή μου θλίψη στο άκουσμα της απώλειας του, είναι η απώλεια ενός ανθρώπου που τίμησε στο έπακρο τον όρκο του, ενός ανθρώπου που μέσα από την ευγένεια, την υποδειγματική αξιοπρέπεια και το ασίγαστο πάθος για προσφορά προς τον πάσχοντα συνάνθρωπο, ανέδειξε το ανθρωπιστικό πρόσωπο που πρέπει και οφείλει να έχει η Ιατρική Επιστήμη. Ο Παύλος Τούτουζας, έφυγε πλήρης ημερών και πλήρης έργων. Έργα, τα οποία είναι ο θησαυρός, το «αλφαβητάριο» θα έλεγα της ελληνικής καρδιολογίας, και αυτό είναι μια μεγάλη παρηγοριά για όλους εμάς. Εύχομαι ολόψυχα συλλυπητήρια στους οικείους του και σε όσους γνώρισαν από κοντά το μεγαλείο του».

Ο ΙΣΑ δηλώνει κατηγορηματικά ότι είναι αναφαίρετο δικαίωμα των πολιτών η δωρεάν περίθαλψη

Το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ο ιατρικός κόσμος έχουν την υποχρέωση να περιθάλπουν χωρίς διακρίσεις τον κάθε ασθενή, παρέχοντας τις καλύτερες δυνατές υπηρεσίες, για την πρόληψη και τη θεραπεία του.

Η πολιτεία υποχρεούται να παρέχει σε όλους τους πολίτες δωρεάν περίθαλψη και ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας. Ατυχείς απόψεις περί του αντιθέτου απ' όπου και εάν προέρχονται σε καμία περίπτωση δεν εκφράζουν τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.

Γ. Πατούλης: «Οι νέες γεννήσεις στην εποχή του COVID χρειάζονται την υποστήριξη της Πολιτείας ώστε η Ελλάδα να μην γεράσει τόσο πρόωρα μετά την δοκιμασία της πανδημίας»

Γιώργος Πατούλης: «Το εμβόλιο για τον Sars-Cov-2 έχει κριθεί ασφαλές για τις εγκύους και παραμένοντας ανεμβολίαστες θέτουν σε κίνδυνο την ζωή τους και την ασφάλεια του εμβρύου, όπως διαβεβαιώνει η Ένωση Μαιευτήρων Γυναικολόγων Ελλάδος»



Την επίσκεψη του πρωτοπόρου Νορβηγού καθηγητή του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Όσλο Zoltan Fedorcsak, και της ομάδας του δέχθηκε στο γραφείο του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής κ. Γιώργος Πατούλης στα πλαίσια της εκπαιδευτικής διημερίδας της **Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής** για την Μεταμόσχευση ωθηκικού ιστού, που πραγματοποιήθηκε ζωντανά από το χειρουργείο σε σύνδεση με **δώδεκα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία και τρεις πανεπιστημιακές κλινικές, εγκαινιάζοντας την συνεργασία Ιδιωτικού και Δημοσίου Τομέα της Υγείας**, για λόγους εκπαιδευτικούς στους κλινικούς γιατρούς ώστε να γίνουν γνωστές οι δυνατότητες τεκνοποίησης των γυναικών που προσβάλλονται από νεοπλασίες.

Η πρωτοποριακή μέθοδος επιτρέπει σε γυναίκες που προσβάλλονται από καρκίνο να διατηρήσουν τη γονιμότητά τους με τη μέθοδο κρυσταλλοποίησης ωθηκικού ιστού, ώστε όταν ολοκληρώσουν τις θεραπείες τους για τη νόσο να μπορέσουν να τεκνοποιήσουν με φυσική σύλληψη μετά από μεταμόσχευση του αυτόλογου ωθηκικού τους ιστού.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ συνεχάρη τον Νορβηγό καθηγητή και την οργανωτική επιτροπή της επιστημονικής Ημερίδας λέγοντας ότι κομίζει στην ιατρική κοινότητα δύο ελπιδοφόρα μηνύματα, επίκαιρα για την περίοδο της πανδημίας που διερχόμαστε.

«Πρώτον, το ότι η ζωή δεν σταματάει όσο παλεύουμε με μια νόσο, αλλά αγωνιζόμαστε, αντέχουμε και με τη βοήθεια της επιστήμης κτίζουμε τη ζωή ξανά. Και το ίδιο πράττουμε, πολίτες και Πολιτεία, στο παρόν στην καθημερινή μας μαχη με τον COVID-19», είπε ο Γ. Πατούλης.

Δεύτερον, πρόσθεσε, η πραγματοποίηση της εκπαιδευτικής

ημερίδας από την Ελληνική Εταιρεία Αναπαραγωγικής Ιατρικής σε συνεργασία με δώδεκα γυναικολογικές, ογκολογικές και πανεπιστημιακές κλινικές του ΕΣΥ ανά την Ελλάδα, αναδεικνύει την αξία της συνεργασίας Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα στην ιατρική εκπαίδευση καθώς δίνει την ευκαιρία να έρθει σε επαφή ένα μεγάλο κομμάτι των δημόσιων γυναικολογικών κλινικών με τη συγκεκριμένη μέθοδο και να κατευθύνει υπεύθυνα να διατηρήσουν την γονιμότητα τους οι γυναίκες που διαγιγνώσκονται με νεοπλασίες, μια και η πλειοψηφία τέτοιων περιστατικών απευθύνεται σε δημόσια νοσοκομεία.

«Η πεποίθησή μου είναι ότι όλοι οι ασθενείς, είτε παιδιά, είτε ενήλικες αναπαραγωγικής ηλικίας, πριν να υποβληθούν σε θεραπεία για τον καρκίνο, θα πρέπει να ενημερώνονται για τους τρόπους διατήρησης της γονιμότητάς τους. Οι νέες γεννήσεις, στην εποχή του COVID χρειάζονται την υποστήριξη της Πολιτείας ώστε μετά την δοκιμασία της πανδημίας, που υφιστάμεθα ως χώρα με σκληρούς δείκτες απωλειών ζωής, η Ελλάδα να μην γεράσει τόσο πρόωρα, όπως οι δυσμενείς προβλέψεις διαμηνύουν».

Στην συνάντηση του Γ. Πατούλη με τον Νορβηγό καθηγητή **Peter Zoltan Fedorcsak**, Head of Department of Reproductive Medicine, Oslo University Hospital, μετείχαν ο Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής (ΕΕΑΙ) και Επιστημονικός Διευθυντής Κλινικής ΓΕΝΕΣΙΣ, κ. **Κωνσταντίνος Πάντος**, ο Καθηγητή Μαιευτικής Γυναικολογίας Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, Διευθυντής ΜΙΥΑ ΠΓΝ Λάρισας κ. **Κωνσταντίνος Νταφόπουλος** και οι συνεργάτες πρωτοπόρου καθηγητή η Ελληνίδα κα **Μαρία Μπίμπα**, ο **Dr Guri B Majak**, **Dr Thomas Fredrik Thaulow**, και **Mrs Marie Indahl**.



Χαιρετισμός του Γ. Πατούλη, στο 9^ο Παγκόσμιο Συνέδριο Ενδοαγγειακής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Μανσούρα – Portsaid (Αίγυπτος 3-6 Νοεμβρίου 2021)



Υπό την αιγίδα του Παγκόσμιου Ιπποκρατικού Ινστιτούτου Ιατρών και της Παγκόσμιας Αγγειολογικής & Αγγειοχειρουργικής εταιρείας διεξήχθη με επιτυχία, από 3-6 Νοεμβρίου στο Portsaid, το 9ο Παγκόσμιο συνέδριο Ενδοαγγειακής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Μανσούρα. Στο συνέδριο πήραν μέρος ιατροί από διάφορες χώρες τόσο με φυσική όσο και διαδικτυακή παρουσία και παρουσιάστηκαν με ζωντανή αναμετάδοση ενδιαφέροντα περιστατικά από Αίγυπτο, Αμερική, Μεγάλη Βρετανία, Ιταλία. Το Παγκόσμιο Ιπποκρατικό Ινστιτούτο Ιατρών εκπροσώπησε ο επεμβατικός Καρδιολόγος και Γενικός Γραμματέας κ. **Αντώνης Πολυδώρου**, μαζί με ομάδα ιατρών μελών του Ινστιτούτου, του Ιατρικού συλλόγου Αθηνών και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου.

Στο συνέδριο απηύθυνε χαιρετισμό ο Πρόεδρος του Συνεδρίου Καθηγητής της Αγγειοχειρουργικής του Πανεπιστημίου της Μανσούρας **Mosaad Soliman** ο οποίος τόνισε την σημασία της παρουσίας ιατρών από πολλές χώρες και στη μεταξύ τους ανάπτυξη συνεργασίας και ευχήθηκε να συνεχιστεί αυτή η συνεργασία.

Ο κ. **Γιώργος Πατούλης** Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Πρόεδρος του Παγκόσμιου Ιπποκρατικού Ινστι-

τούτου Ιατρών και Περιφερειάρχη Αττικής τόνισε μεταξύ άλλων: «**Ευχαριστώ τον πρόεδρο του συνεδρίου καθηγητή της Αγγειοχειρουργικής Mossad Soliman και την οργανωτική επιτροπή για την τιμή που μου κάνει να απευθύνω χαιρετισμό στο 9ο Παγκόσμιο συνέδριο ενδοαγγειακής χειρουργικής του Πανεπιστημίου Μανσούρα (9th International Mansura endovascular Annual Conference - MEVAC2021) που διεξάγεται στην όμορφη πόλη του Portsaid της Αιγύπτου.**

Είναι γνωστό ότι η αιγυπτιακή ιατρική αρχίζει από την αρχαιότητα. Ο Όμηρος (γύρω στο 1000 πΧ) κάνει λόγο για τους Αιγύπτιους ως τους καλύτερους γιατρούς. Ο Ηρόδοτος (5ος αιώνας πΧ) σχολιάζει με ενθουσιασμό τους Αιγύπτιους γιατρούς και αναφέρει ότι ο πληθυσμός της Αιγύπτου ήταν ιδιαίτερα υγιής. Επιγραφές που χρονολογούνται ήδη από την Πέμπτη Δυναστεία (2700 πΧ) δείχνουν την ύπαρξη γιατρών και οδοντιάτρων, ιδίως στην βασιλική αυλή. Βέβαια αναφέρομαι σε μια εποχή όπου το υπερφυσικό στοιχείο, κυρίως με τη μορφή της θρησκείας, παρέμενε κυρίαρχο στο χώρο της αρρώστιας και της θεραπείας. Αναφερόμαστε σ' έναν πολιτισμό όπου ο Ρα, ο

Θωθ και η Ίσις ήταν οι μεγάλοι θεραπευτές θεοί και η Σεχμέτ, η θεά των λοιμών. Στους πάπυρους όπως των Έμπερς και Έντγουιν Σμιθ περιγράφεται το μεγαλείο της αρχαίας Ιατρικής και φαρμακολογίας της Αιγύπτου και οι μούμιες αποτελούν πολύτιμες πηγές ιατρικών πληροφοριών.

Στην Ελλάδα ο αρχαίος Ιατρός πατέρας της σύγχρονης Ιατρικής Ιπποκράτης, θεμελιωτής της ορθολογικής ιατρικής, κατόρθωσε να απαλλάξει την ιατρική από τα μεταφυσικά στοιχεία, τις προλήψεις, τις προκαταλήψεις, τις δαιμονολογίες και τις δεισιδαιμονίες της εποχής. Πέτυχε το αρμονικό συνταίριασμα της ανθρωποκεντρικής επιστήμης με την ιατρική τέχνη και τον φιλοσοφικό στοχασμό, ταυτίζοντας την επαγγελματική της άσκησης με τις ηθικο-δεοντολογικές αρχές και τις ουμανιστικές αξίες. Στην Ελλάδα την πατρίδα του Ιπποκράτη, ιδρυτού της Ιπποκρατικής Ιατρικής Σχολής και πατέρα της σύγχρονης Δυτικής Ιατρικής, δημιουργήσαμε ένα Παγκόσμιο Φορέα, που στόχο έχει την ανάδειξη της οικουμενικότητας της Ελληνικής Ιπποκράτειας Ιατρικής Επιστήμης και τη συσπείρωση του διεθνούς επιστημονικού ιατρικού δυναμικού στην Ιπποκράτεια Φιλοσοφία.

Αναγνωρίζοντας την μεγάλη προσφορά του Πανεπιστημίου Μανσούρα στην ιατρική επιστήμη το Παγκόσμιο Ιπποκρατικό Ινστιτούτο Ιατρών με μεγάλη τιμή έθεσε υπό την αιγίδα του την διεξαγωγή του 9ου Παγκόσμιου συνέδριου ενδοαγγειακής χειρουργικής του Πανεπιστημίου Μανσούρα (9th International Mansoura endovascular Annual Conference - MEVAC2021). Ευελπιστώντας στην ανάπτυξη περαιτέρω επιστημονικής συνεργασίας με την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Μανσούρα σας καλωσορίζω και σας εύχομαι καλή επιτυχία στο συνέδριο σας».

Ο Γενικός Γραμματέας του Παγκόσμιου Ιπποκράτειου Ινστιτούτου Ιατρών και Πρεσβευτής Τουρισμού της Ελλάδας **Α. Πολυδώρου** αφού ευχαρίστησε τον Πρόεδρο και την οργανωτική επιτροπή του συνεδρίου, αναφέρθηκε στην μακροχρόνια συνεργασία του με τα Πανεπιστήμια της Αιγύπτου και εξέφρασε την επιθυμία η συνεργασία αυτή να συνεχιστεί με νέα αφετηρία την παρουσία του στο Παγκόσμιο συνέδριο MEVAC21, μαζί με την ελληνική ομάδα ιατρών μελών του Παγκόσμιου Ιπποκρατικού Ινστιτούτου Ιατρών, μελών του



Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου. Ακολούθως αναφέρθηκε στην παρουσία εξειδικευμένων ιατρών κυρίως στην υπογονιμότητα και υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, την καρδιοχειρουργική και σε άλλες ειδικότητες στην Ελλάδα και στην ύπαρξη πιστοποιημένων Νοσοκομείων για τον Τουρισμό Υγείας και κάλεσε τους συνέδρους να επισκεφθούν την χώρα μας και να αναπτύξουν συνεργασία με τους Έλληνες συναδέλφους τους με σκοπό την προώθηση και περαιτέρω ανάπτυξη του τουρισμού Υγείας στην χώρα μας.

Η παρουσίαση των Ελλήνων ιατρών από Ελλάδα και την Κύπρο υπήρξε σημαντική για την επιτυχία του συνεδρίου. Ο Γενικός Γραμματέας του GDHI ιατρός Αντώνης Πολυδώρου με την Ελληνική Ομάδα ιατρών έλαβαν το δεύτερο χρυσό βραβείο καλύτερης επιστημονικής παρουσίας στο Συνέδριο.



Έκτακτη σύσκεψη τη Επιτροπής των Εμπειρογνομώνων για τον Κορωνοϊό του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, συγκάλεσε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ

Γ. Πατούλης: «Το επόμενο χρονικό διάστημα θα είναι κρίσιμο. Μόνο ένα οργανωμένο σύστημα Π.Φ.Υ, με τη συμβολή της τοπικής αυτοδιοίκησης μπορεί να διασφαλίσει την παρακολούθηση των ασθενών και την έγκαιρη θεραπευτική παρέμβαση που θα αποτρέψει τις επιπλοκές»



Έκτακτη σύσκεψη της Επιτροπής των Εμπειρογνομώνων για τον κορωνοϊό του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, συγκάλεσε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, μετά τα τελευταία ιδιαίτερα ανησυχητικά επιδημιολογικά δεδομένα. Οι συμμετέχοντες εξέφρασαν την ανησυχία τους για την πορεία της πανδημίας στην Αττική και κάλεσαν τους πολίτες να μην εφησυχάζουν και να τηρούν σχολαστικά τα μέτρα προφύλαξης. Επεσήμαναν το σοβαρό κίνδυνο για τη δημόσια υγεία που συνιστούν τα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού ειδικά των ατόμων της τρίτης ηλικίας καθώς είναι χαμηλότερα από τα αντίστοιχα ποσοστά άλλων χωρών της Ευρώπης. Αναφέρθηκαν επίσης στην ανάγκη για διενέργεια της αναμνηστικής δόσης για όσους έχει περάσει το ενδεδειγμένο χρονικό διάστημα.

Παράλληλα, έγινε εκτενή αναφορά στην ανάγκη ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ειδικά εν όψει των νέων θεραπειών για την Covid-19 λοίμωξη, προκειμένου να διασφαλιστεί η παρακολούθηση των ασθενών κατά το πρώτο χρονικό διάστημα που είναι καθοριστικό για την πρόληψη των επιπλοκών. Οι επιστήμονες τόνισαν την ανάγκη να υπάρξει αποκέντρωση των διαδικασιών στην αντιμετώπιση της λοίμωξης, με την εμπλοκή των γιατρών της Π.Φ.Υ και των δομών της τοπικής αυτοδιοίκησης. Όπως επεσήμαναν οι νέες θεραπείες που πρόκειται να κυκλοφορήσουν το επόμενο χρονικό διάστημα, θα χορηγούνται με αυστηρά κριτήρια, κατά τα πρώτα 24ωρα της λοίμωξης, οπότε είναι αναγκαίο ένα αποκεντρωμένο δίκτυο παρακολούθησης των ασθενών για να διασφαλιστεί η έγκαιρη θεραπευτική παρέμβαση που θα αποτρέψει τις επιπλοκές. Ωστόσο τονίστηκε ότι πρόκειται για συμπληρωματικές θεραπείες ενώ πρωταρχικός στόχος παραμένει η πρόληψη μέσω του εμβολιασμού.

Σχολιάζοντας το θέμα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Διανύουμε μία ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο και το επόμε-

νο διάστημα θα είναι κρίσιμο για την πορεία της επιδημίας. Έχει αποδειχθεί ότι έχει μεγάλη σημασία η στενή παρακολούθηση του ασθενή και η έγκαιρη φαρμακευτική παρέμβαση κατά τα πρώτα στάδια της λοίμωξης. Για το λόγο αυτό και εν όψει της κυκλοφορίας θεραπειών για τη λοίμωξη είναι επιτακτική η ανάγκη, ενίσχυσης της Π.Φ.Υ και της δημιουργίας ενός αποκεντρωμένου υγειονομικού δικτύου, με τη συμβολή της τοπικής αυτοδιοίκησης. Βέβαια παρά τις επιστημονική πρόοδο δεν πρέπει να εφησυχάζουμε είναι πολύ σημαντικό να τηρούμε σχολαστικά τα μέτρα προφύλαξης. Καλούμε όλους τους συμπολίτες μας που παραμένουν ανεμβολίαστοι και θέτουν σε κίνδυνο τόσο τη δική τους υγεία όσο και την υγεία του κοινωνικού συνόλου να εμβολιαστούν άμεσα. Το εμβόλιο είναι το μεγαλύτερο όπλο που έχουμε απέναντι στον ιό και είναι κρίμα να χάνονται ζωές που θα μπορούσαν να σωθούν», τόνισε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης.

Η σύσκεψη πραγματοποιήθηκε με τηλεδιάσκεψη, με τη συμμετοχή της κ. Χρυσούλας Νικολάου Καθηγήτριας Βιοπαθολογίας Ανοσολογίας Αντιπροέδρου ΚΕ.ΣΥ, του κ. Γιώργου Σαρόγλου Ομ. καθηγητή Παθολογίας- Λοιμωξιολογίας, του κ. Χαρίλαου Κουτή, ομότιμου καθηγητή Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Δημόσιας Υγείας, της κυρίας Κυριακής Κανελλακοπούλου Παθολόγου-Λοιμωξιολόγου, του κ. Χρήστου Τζιβανίδη καθηγητή στο Ε.Μ.Π και του κ. Λεωνίδα Μάντζου, διευθυντή της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Α' Αθήνας. Επίσης παρέστησαν οι εκπρόσωποι των Επιστημονικών Εταιριών κ.κ. Νίκος Καυκάς, Λιαπικού Μαντώ, Νομικού Ευφροσύνη και Στεφανία Φωτέλη.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν τα μέλη του Δ.Σ. του ΙΣΑ Φ. Πατσουράκος Α' Αντιπρόεδρος, Τ. Χατζής, Ι. Κεχρής, Αντιπεριφερειάρχης Υγείας, Π. Λεονάρδου, και ο Π. Ευσταθίου, συντονιστής της Ομάδας διαχείρισης Κρίσεων της Περιφέρειας.

Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η Ημερίδα «Ασφάλεια των Πληροφοριακών Συστημάτων Επικοινωνιών στον τομέα της Υγείας» που διοργάνωσε ο ΙΣΑ

Γ. Πατούλης: «Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών είναι πρωτοπόρος στην ενημέρωση για τα θέματα που αφορούν τον πολίτη και τα μέλη του»



Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η Ημερίδα «Ασφάλεια των Πληροφοριακών Συστημάτων - Επικοινωνιών στον τομέα της Υγείας» που διοργάνωσε για τα μέλη του, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, το Σάββατο 20 Νοεμβρίου. Έγκριτοι επιστήμονες κάλυψαν μία ευρεία θεματολογία σχετικά με την κυβερνο-ασφάλεια στο νέο ψηφιακό περιβάλλον και την ασφάλεια της χρήσης του διαδικτύου στον τομέα της Υγείας. Οι ομιλητές τόνισαν την ανάγκη για αποτελεσματικές στρατηγικές κυβερνοασφάλειας, με όλα τα οργανωτικά και τεχνολογικά μέτρα και αναφέρθηκαν στα μέσα προστασίας και τα εργαλεία που μπορεί να αξιοποιηθούν. Επεσήμαναν ότι είναι απαραίτητη η ενημέρωση και η εκπαίδευση του κόσμου και ειδικά των απασχολούμενων στον Τομέα της Υγείας, για την ασφαλή χρήση του διαδικτύου και την ασφαλή μεταφορά πληροφοριών και ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μέσω του διαδικτύου.

Την εκδήλωση άνοιξε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, ενώ ομιλητές ήταν οι κ.κ. Δ. Ζαφειριάδης, Π. Ταμπακόπουλος, Α. Κορωναίος, Γ. Ζαχαρόπουλος, Χ. Κωνσταντίνου, Σ. Κατσούλης. Οργανωτική Επιτροπή ήταν ο Α' Αντιπρόεδρος Φ. Πατσουράκος και το μέλος του Δ. Σ Π. Λεονάρδου, οι οποίοι ήταν και Προεδρείο μαζί με τα μέλη του Δ.Σ Γ. Μαρίνο (Ταμία), Ι. Κεχρή, Π. Ψυχάρη ενώ ενεργά συμμετείχαν ο Ι. Δαστέρης (Β' Αντιπρόεδρος) και Σ. Προβατάς.

Στο χαιρετισμό του, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε μεταξύ άλλων τα εξής:

«Ο ΙΣΑ ανέλαβε την πρωτοβουλία να ενημερώσει τα μέλη του για τη σημασία της Κυβερνο-ασφάλειας στη νέα ψηφι-

ακή πραγματικότητα και το ρόλο του πολίτη στα θέματα αυτά. Ειδικά σήμερα, στην εποχή της πανδημίας του Covid 19 αλλά και στην μετά Covid εποχή που έρχεται, η πραγματικότητα στον εργασιακό μας χώρο αλλάζει, όπως αλλάζει και η καθημερινότητά μας, με όλο και περισσότερη ανάγκη για τηλεργασία, οργάνωση διαδικτυακών επιστημονικών συνεδρίων, αλλά και επικοινωνίας με απομακρυσμένους συναδέλφους και φίλους μας διαδικτυακά. Η ενημέρωση και η καθοδήγηση των ιατρών και εργαζομένων στον χώρο της Υγείας στον τομέα της Κυβερνο-ασφάλειας, αποτελεί κομβικό παράγοντα της εύρυθμης λειτουργίας από το ιατρείο μέχρι τα μεγάλα διαγνωστικά εργαστήρια, πολυϊατρεία και νοσοκομεία. Η ταχεία υιοθέτηση ψηφιακών τεχνολογιών είναι σημαντικός παράγοντας προσαρμογής κάθε επαγγελματικού φορέα στην νέα εποχή. Αυτό περιλαμβάνει την ασφαλή χρήση του διαδικτύου αλλά και την ετοιμότητα για την αντιμετώπιση των αυξανόμενων κινδύνων του κυβερνοχώρου και την αποτελεσματική αντιμετώπιση του Κυβερνο-εγκλήματος. Ένα σοβαρό περιστατικό κυβερνο-επίθεσης μπορεί να διαταράξει την εύρυθμη λειτουργία, ακόμα και να θέσει σε κίνδυνο την επιβίωση μιας επιχείρησης και στην περίπτωση μας μιας ανθρώπινης ζωής. Ως εκ τούτου, είναι σημαντικό τα νοσοκομεία, τα ιατρεία, πολυιατρεία και μεγάλα διαγνωστικά κέντρα να διαθέτουν αποτελεσματικές στρατηγικές κυβερνοασφάλειας με όλα τα οργανωτικά και τεχνολογικά μέτρα». Ακολουθεί το πρόγραμμα και το σύνδεσμος για να παρακολουθήσετε το βίντεο της εκδήλωσης.

Το Πρώτο Βραβείο στον ΙΣΑ και στην Περιφέρεια Αττικής απονεμήθηκε από την Ελληνική Εταιρεία Αξιολόγησης ΕΕΑ για το Κέντρο Επιχειρήσεων (ΚΕΠΙΧ) στην κατηγορία «βέλτιστη Αξιοποίηση Προτεινόμενων Συμπερασμάτων Αξιολόγησης»

Γ. Πατούλης: «Η βράβευσή μας από την ΕΕΑ αναδεικνύει την αναγκαιότητα συνεργασίας της Αυτοδιοίκησης, της Κεντρικής και της Ιατρικής -Επιστημονικής Κοινότητας για την αποτελεσματικότερη διαχείριση κρίσεων όπως είναι η πανδημία»



Το Κέντρο Επιχειρήσεων του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) και της Περιφέρειας Αττικής (ΚΕΠΙΧ), το οποίο συστήθηκε προκειμένου να συμβάλει έμπρακτα στον περιορισμό των επιπτώσεων στις ζωές των κατοίκων της Αττικής από την πανδημία, βραβεύθηκε από την Ελληνική Εταιρεία Αξιολόγησης. Το ΚΕΠΙΧ έλαβε το πρώτο βραβείο στην κατηγορία «Βέλτιστη Αξιοποίηση Προτεινόμενων Συμπερασμάτων Αξιολόγησης» κατά το πρόσφατο συνέδριο που διοργάνωσε η Ελληνική Εταιρεία Αξιολόγησης για την ανθεκτικότητα και παραδόθηκε χθες στον Πρόεδρο του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής **Γ. Πατούλη** από αντιπροσωπεία στελεχών της.

Ειδικότερα, το βραβείο παρέδωσαν στον κ. **Πατούλη**, παρουσία και του Εκτελεστικού Γραμματέα της Περιφέρειας Αττικής **Γ. Σελίμη**, η Πρόεδρος της ΕΕΑ **Κ. Ορφανίδου**, ο Ταμίας **Σ. Λιβάνης** και το μέλος του Δ.Σ. Π. Στραπατσάκη. Η αντιπροσωπεία, αφού συνεχάρη τον **Γ. Πατούλη** για την

αξιολογη δουλειά που γίνεται στο ΚΕΠΙΧ επισήμανε ότι η επιλογή του για το πρώτο βραβείο έγινε τόσο για την εξαιρετική δράση των στελεχών του, όσο και «για την ουσιαστική εφαρμογή της χάραξης πολιτικής και στοχοθέτησης βάσει αντικειμενικών και επιστημονικών ευρημάτων, μια διαδικασία που δυστυχώς δεν έχει εδραιωθεί ακόμα στη χώρα μας».

Μάλιστα όπως επισημάνθηκε η δουλειά που γίνεται στο ΚΕΠΙΧ μπορεί να αναδειχθεί ως καλή πρακτική σε άλλες χώρες οι οποίες θα μπορούσαν να το αναπτύξουν μέσα από ένα πλαίσιο διακρατικής συνεργασίας.

Ο **Γ. Πατούλης** ευχαρίστησε θερμά τα στελέχη της Ελληνικής Εταιρείας Αξιολόγησης επισημαίνοντας ότι το ΚΕΠΙΧ αποτελεί ενδεικτικό παράδειγμα αποτελεσματικής παρέμβασης της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και της Ιατρικής και Επιστημονικής Κοινότητας απέναντι στις επιπτώσεις της καταστροφικής πανδημίας.



«Το ΚΕΠΙΧ και τα στελέχη του συνέβαλλαν έμπρακτα και με μετρήσιμα αποτελέσματα στην καταπολέμηση της πανδημίας. Μεταξύ άλλων μέσω του ΚΕΠΙΧ λειτούργησε η Τηλεφωνική Γραμμή 1110, η οποία παρείχε ιατρικές συμβουλές και ψυχολογική υποστήριξη σε πάνω από 180.000 περιπτώσεις. Επιπλέον διενεργήθηκαν πάνω από 60.000 δωρεάν tests μοριακού ελέγχου, αξιοποιώντας μεταξύ άλλων τη λειτουργία 10 κινητών μονάδων. Στον Περιφέρεια Αττικής και στον ΙΣΑ έχουμε δεσμευτεί να εργαστούμε για την επίτευξη μιας αποτελεσματικής και αποδοτικής πολυεπίπεδης διακυβέρνησης και αυτό το εφαρμόζουμε στην πράξη. Για να δούμε με αισιοδοξία το μέλλον, είναι ανάγκη να ενισχυθούν οι μηχανισμοί συνεργασίας με την κεντρική διοίκηση. Θέλω να ευχαριστήσω θερμά όλα τα στελέχη του Κέντρου Επιχειρήσεων τα οποία εργάστηκαν κάτω από δύσκολες συνθήκες για να βοηθήσουν τους συνανθρώπους μας».

Ο Γ. Πατούλης αναφέρθηκε και σε μια σειρά από άλλες δράσεις που υλοποιούνται και αφορούν στην πρόληψη και προστασία της υγείας των πολιτών. Μεταξύ αυτών είναι τα ΚΕΠ υγείας, μέσω των οποίων το Εθνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων-Προαγωγής Υγείας (ΕΔΔΥΠΠΥ) και η Περιφέρεια Αττικής υλοποιούν προγράμματα προσυμπτωματικού ελέγχου για σοβαρά νοσήματα, καθώς και οι κοινωνικές δομές που χρηματοδοτούνται από το ΠΕΠ Αττικής και παρέχουν σημαντικές υπηρεσίες σε ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού. Μάλιστα σημείωσε ότι τα για τα ΚΕΠ Υγείας έχει ήδη εκδηλωθεί ενδιαφέρον από άλλες χώ-

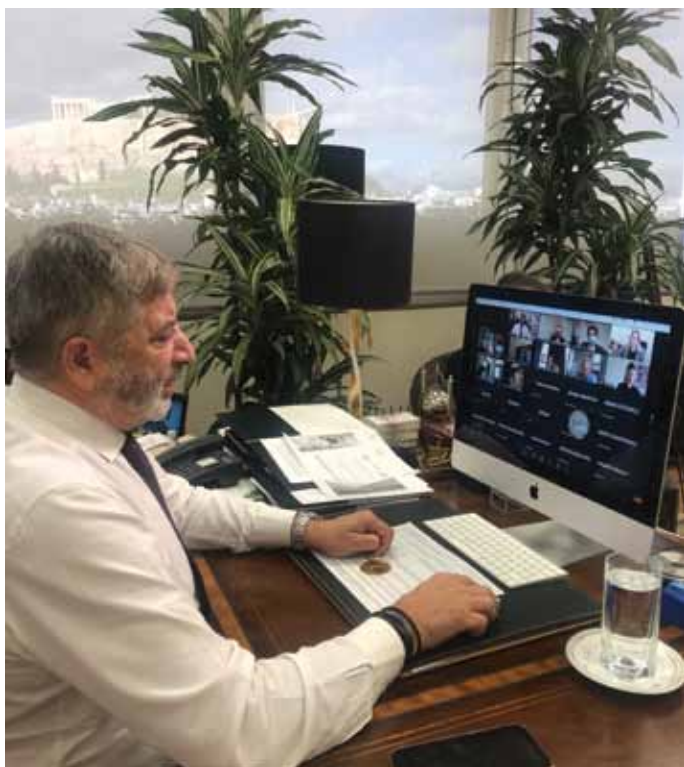
ρες οι οποίες επιθυμούν να αναπτύξουν στην επικράτεια τους αντίστοιχα συστήματα πρόληψης.

Στο πλαίσιο της συνάντησης συζητήθηκε και η πιθανότητα συνεργασίας μεταξύ της Περιφέρειας και της ΕΕΑ για την υλοποίηση επιμορφωτικών σεμιναρίων των στελεχών της με στόχο να εδραιωθεί μια κουλτούρα αξιολόγησης, που θα συμβάλει στην ανάπτυξη, στην ορθολογική αξιοποίηση των πόρων, στην ενίσχυση της επιχειρηματικότητας, στη διασφάλιση της κοινωνικής συνοχής και στην αποτελεσματικότητα των δημόσιων πολιτικών.

Η ΕΕΑ βράβευσε την Περιφέρεια Αττικής για τη δράση του ΙΣΑ και του Κέντρου Επιχειρήσεων της Περιφέρειας Αττικής, ως Βέλτιστη Αξιοποίηση Προτεινόμενων Συμπερασμάτων Αξιολόγησης. Διακρίσεις έλαβαν επίσης το Υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης και η Γενική Γραμματεία Ψηφιακής Διακυβέρνησης και Απλοποίησης Διαδικασιών, για τη Μεθοδολογία Αξιολόγησης της Βίβλου Ψηφιακού Μετασχηματισμού 2021-2021, στην κατηγορία Καλύτερα Εφαρμοζόμενη Ολοκληρωμένη Μεθοδολογία Αξιολόγησης. Στην ίδια κατηγορία απονεμήθηκε εύφημος μνεία στην Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας για τη μελέτη σχετικά με τα Ψηφιακά δεδομένα Φαρμάκου. Τέλος, στην κατηγορία Νέος Αξιολογητής, βραβεύθηκε η υποψήφια διδάκτορας στο Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο, κα Μαρίνα Αϊβατζίδη, για την εργασία της με τίτλο «Εξερευνώντας την πρόθεση των εκπαιδευτικών δημοτικών σχολείων να χρησιμοποιήσουν εργαλεία εξ' αποστάσεως εκπαίδευσης κατά την πανδημία του COVID-19».

Παγκόσμια Εβδομάδα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά, 18-24 Νοεμβρίου

Γ. Πατούλης: «Η αναίτια χρήση των αντιβιοτικών αυξάνει την ανθεκτικότητα των μικροβίων. Η Ενίσχυση της ευαισθητοποίησης των πολιτών σχετικά με την ορθή χρήση τους, η μόνη λύση»



Παραχωρήθηκε σήμερα στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών Συνέντευξη Τύπου από τον Πρόεδρο του ΕΔΔΥΠΠΥ & του ΙΣΑ, κ. **Γιώργο Πατούλη**, Περιφερειάρχη Αττικής, την κα **Ελένη Γιαμαρέλλου**, Καθηγήτρια Παθολογίας ΕΚΠΑ, Λοιμωξιολόγο και Πρόεδρο του Δ.Σ. της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας και την κα **Κυριακή Κανελλακοπούλου**, Καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμώξεων ΕΚΠΑ και μέλος του Δ.Σ. της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας με αφορμή την Παγκόσμια Εβδομάδα Ενημέρωσης για την ορθή χρήση των Αντιβιοτικών. Ο συντονισμός της Συνέντευξης Τύπου, πραγματοποιήθηκε από την κα **Μαρία Αϊδίνη** Γενική Διευθύντρια του ΕΔΔΥΠΠΥ.

Στόχος της Παγκόσμιας Εβδομάδας Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά είναι να δώσει έμφαση στη σημασία της ορθής χρήσης των αντιβιοτικών, ενημερώνοντας το κοινό να ακολουθεί τις οδηγίες των Ιατρών για την υπεύθυνη λήψη των πολύτιμων αυτών φαρμάκων. Το ΕΔΔΥΠΠΥ σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας και τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών διοργανώνουν από τον Οκτώβριο του 2014 την Πανελλήνια Εκστρατεία Ενημέρωσης «Μύθοι και Αλήθειες για τα Αντιβιοτικά και Εμβόλια», με σκοπό να ενημερωθούν οι πολίτες για τη σωστή χρήση των Αντιβιοτικών. Η Εκστρατεία Ενημέρωσης που στο σύνολό της είναι **εθελοντική**, παρέχει ενημέρωση εκτός των Αντιβιοτικών και για τα Εμβόλια, δε χρηματοδοτείται από Ευρωπαϊκούς ή άλλους πόρους, άρχισε από τους Δήμους της Αττικής και επεκτάθηκε σε όλη την επικράτεια. Έως σήμερα πραγματοποιή-

θηκαν συνολικά 129 ενημερωτικές εκδηλώσεις, τις οποίες παρακολούθησαν περισσότεροι από 11.000 δημότες και εκπαιδευτικοί πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης και προσχολικής αγωγής.

Το Ελληνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων του Π.Ο.Υ. αποτελείται από 239 Δήμους-μέλη, ενώ 145 από αυτούς έχουν δημιουργήσει Κέντρα Πρόληψης για την Υγεία (ΚΕΠ Υγείας). Τα ΚΕΠ Υγείας είναι υφιστάμενες δομές των Δήμων που σκοπό έχουν να συμβάλλουν στην ενημέρωση και ευαισθητοποίηση των πολιτών, με βάση τα πρωτόκολλα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, σε 11 νοσήματα που έχει αποδειχθεί ότι μέσω του προσυμπτωματικού ελέγχου προλαμβάνουν της θεραπείας αυτών.

Ο Πρόεδρος του ΕΔΔΥΠΠΥ & του ΙΣΑ, κ. **Γιώργος Πατούλης**, Περιφερειάρχη Αττικής δήλωσε πως: «Η άσκοπη χρήση των Αντιβιοτικών αποτελεί ένα θέμα υγείας, μεγάλης σημασίας, το οποίο απασχολεί μεγάλο μέρος της Παγκόσμιας Κοινότητας. Η κατάσταση επίσης στη χώρα μας είναι αρκετά δύσκολη, καθώς έχουμε πρωτιά στην Ευρώπη. Πρωτιά στην κατάχρηση των αντιβιοτικών και φυσικά πρωτιά στην ανθεκτικότητα των μικροβίων. Το Ελληνικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας και τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, για 8η συνεχή χρονιά διοργανώνει την Πανελλαδική Εκστρατεία Ενημέρωσης με θέμα "Μύθοι και Αλήθειες για τα Αντιβιοτικά και τα Εμβόλια", η οποία έως σήμερα έχει στόχο να ευαισθητοποιήσει και να ενημερώσει χιλιάδες συμπολίτες μας σχετικά με το θέμα. Με τις σωστές πληροφορίες σας καλούμε να σταθείτε αρωγοί σε ένα θέμα υγείας για το οποίο χάνονται κάθε χρόνο αμέτρητες ζωές, ώστε να δράσουμε άμεσα και να πολεμήσουμε τα μικρόβια και στα χρόνια που έρχονται».

Η κα. **Ελένη Γιαμαρέλλου**, Καθηγήτρια Παθολογίας ΕΚΠΑ, Λοιμωξιολόγος και Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας και η κα. **Κυριακή Κανελλακοπούλου**, Καθηγήτρια Παθολογίας - Λοιμώξεων ΕΚΠΑ και Μέλος Δ.Σ. της Ελληνικής Εταιρείας Χημειοθεραπείας ανέφεραν μεταξύ άλλων:

«Η εβδομάδα 18-24 Νοεμβρίου 2021 είναι Παγκόσμια αφιερωμένη στην Ενημέρωση και στην Ευαισθητοποίηση Όλων μας για τα Αντιβιοτικά. Η πρωτοβουλία ξεκίνησε στις 18 Νοεμβρίου 2008 από το European Center for Disease Control and Prevention (ECDC), ως Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης για τα Αντιβιοτικά και αφορούσε μόνο τα κράτη της Ευρώπης, ενώ λόγω της μεγάλης σημασίας της, από το 2015 ο Π.Ο.Υ. την ανακήρυξε ως Παγκόσμια πλέον Εβδομάδα. Γιατί; Γιατί τα αντιβιοτικά είναι τα μοναδικά φάρμακα που έσωσαν και εξακολουθούν να σώζουν καθημερινά εκατομμύρια ανθρώπινες ζωές από τις μικροβιακές λοιμώξεις. Δυστυχώς όμως, και είναι η αλήθεια, η χώρα μας μεταξύ των Ευρωπαϊκών Χωρών κατέχει δύο θλιβερά πρωτεία:

(α) Την υψηλότερη κατανάλωση των αντιβιοτικών στην κοινότητα, που αφορούν πενικιλίνες, κεφαλοσπορίνες, μακρολίδες και κινολόνες, όπως φαίνεται στις επίσημες καταγραφές του ECDC από το 2014. Σύμφωνα με πρόσφατη δημοσκόπηση της K-Research, που ανατέθηκε από τον ΙΣΑ σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Χημειοθεραπείας,



75% των Ελλήνων πήρε αντιβιοτικά την περασμένη χρονιά, δηλαδή αύξηση 50% περίπου σε σύγκριση με το 2015, για συμπτώματα που ήταν ενδεικτικά ιώσεων (π.χ. πονόλαιμος, βήχας, συνάχι, χαμηλός πυρετός), και επομένως τελείως άχρηστα, αφού τα αντιβιοτικά δεν είναι δραστικά στις ιώσεις. Αλλά και στα νοσοκομεία της χώρας μας πολύτιμα αντιβιοτικά, όπως είναι οι καρβαπεμένες και η κολιστίνη, έχουν πρωτεία κατανάλωσης μεταξύ των χωρών της Ευρώπης.

(β) Την υψηλότερη αντοχή των μικροβίων στα σχετικά νεότερα αντιβιοτικά τόσο εξωνοσοκομειακά όσο και ενδο-νοσοκομειακά. Χαρακτηριστικά αναφέρεται ότι η αντοχή στις καρβαπενέμες για τα νοσοκομειακά μικρόβια, όπως είναι τα στελέχη *Acinetobacter* spp και *Klebsiella* spp κυμαίνεται από 40%-95%, ενώ τα Κολοβακτηρίδια που απομονώνονται στην κοινότητα από ασθενείς με ουρολοιμώξεις είναι ανθεκτικά >50% στην αμοξυκιλλίνη, 24% στην κοτριμοξαζόλη και ~20% στις κινολόνες.

Τι είναι όμως η αντοχή, από την οποία πεθαίνουν κάθε χρόνο >700.000 άνθρωποι από λοιμώξεις που προκάλεσαν μικρόβια ανθεκτικά στα αντιβιοτικά και πώς προκαλείται; «Τα μικρόβια, ως ζώντες μικροοργανισμοί, αμύνονται στους εισβολείς-αντιβιοτικά. Στη μάχη που ακολουθεί, τα βακτήρια ενεργοποιούν μηχανισμούς που εξουδετερώνουν τα αντιβιοτικά που λαμβάνουμε, ενώ συγχρόνως τα πολυανθεκτικά στελέχη αποικίζουν και τις φυσιολογικές μας χλωρίδες, ώστε ο κίνδυνος για μελλοντικές λοιμώξεις που θα προκαλέσουν τα πολυανθεκτικά μικρόβια να ελλοχεύει συνεχώς, αφού μέσω των χλωρίδων μας προκαλούνται οι περισσότερες λοιμώξεις». Δεν πρέπει όμως να παραμελείται στα νοσοκομεία μας και η εφαρμογή των «Μέτρων Επαφής» όπως και της **Υγιεινής των Χεριών** από όλο το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό πριν και μετά από κάθε επαφή με ασθενή. Διότι, ενώ η κατάχρηση των αντιβιοτικών επιλέγει ανθεκτικούς κλώνους μικροβίων, τα «άπλυτα» χέρια τα διασπείρουν στον ασθενή και το άμεσο περιβάλλον του, ώστε τελικά να προκαλείται ένας φαύλος κύκλος. Συγχρόνως, δεν πρέπει να παραβλέπεται το γεγονός ότι και τα αντιβιοτικά

ως φάρμακα δεν είναι αθώα, αφού προκαλούν ανεπιθύμητες ενέργειες όπως αλλεργικές αντιδράσεις και διαρροϊκά σύνδρομα, ακόμα και θανατηφόρα.

Το πρόβλημα παίρνει ακόμα μεγαλύτερες διαστάσεις αν αναλογιστούμε ότι έχει φτάσει «Το Τέλος των Αντιβιοτικών», όπως έχει ανακοινωθεί επισήμως από την Παγκόσμια Φαρμακοβιομηχανία και τους αρμόδιους φορείς, αφού την τελευταία δεκαετία δεν διαφαίνεται ότι πρόκειται να κυκλοφορήσουν «νέες γενιές» αντιβιοτικών δραστικών στα πολυανθεκτικά μικρόβια που εμείς δημιουργήσαμε με την υπερκατανάλωσή τους!

Υπάρχει λύση στο πρόβλημα που μας καθιστά όλους συνυπεύθυνους, για να ξανακάνουμε δραστικά τα αντιβιοτικά; Ναι, και αφορά στη διακοπή της άσκοπης χρήσης τους για 3-6 μήνες, τη σωστή διαγνωστική των λοιμώξεων και τη συμβουλευτική από τον ιατρό μας! Τότε μόνο τα μικρόβια θα ξαναγίνουν ευαίσθητα!

Κι αν αδιαφορήσουμε; Ας σκεφτούμε πως σήμερα πεθαίνει σε παγκόσμια κλίμακα ένας ασθενής κάθε 45 δευτερόλεπτα από πολυανθεκτικό μικρόβιο και ότι έως το 2050 θα πεθαίνουν 10εκ. άνθρωποι κάθε χρόνο! Πολύ περισσότεροι συνάνθρωποί μας, δηλαδή, συγκριτικά με αυτούς που θα πεθαίνουν από καρκίνο!»

Ας σώσουμε λοιπόν τα αντιβιοτικά! Πώς; Με την συνεργασία όλων μας, ιατρών, φαρμακοποιών, της φαρμακοβιομηχανίας, πολιτών και της πολιτείας, για να ξανακάνουμε δραστικά τα πολύτιμα αυτά φάρμακα!»



Διαδοχικές συναντήσεις με τους Υπουργούς Τουρισμού Σ. Περδίο και Υγείας Μ. Χατζηπαντέλα της Κύπρου, πραγματοποίησε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της διήμερης επίσκεψης που πραγματοποιεί στην Κύπρο

Στο επίκεντρο Τουρισμός Υγείας, Πρόληψη Υγείας και η πορεία της πανδημίας

Γ. Πατούλης: «Με όχημα την Αυτοδιοίκηση χτίζουμε μία γέφυρα συνεργασίας με τους Κύπριους αδελφούς μας με στόχο την περαιτέρω τουριστική ανάπτυξη των δύο χωρών αλλά και δράσεις για τη θωράκιση της υγείας των πολιτών»



Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της διήμερης επίσημης επίσκεψης που πραγματοποιεί στην Κύπρο, είχε σήμερα διαδοχικές συναντήσεις με τον Υπουργό Τουρισμού Σ. Περδίο και τον Υπουργό Υγείας Μ. Χατζηπαντέλα. Στο επίκεντρο των συζητήσεων βρέθηκαν ζητήματα που σχετίζονται με την ανάπτυξη του θεματικού Τουρισμού, με έμφαση στον Τουρισμό Υγείας, τις δράσεις της Περιφέρειας με στόχο την ενίσχυση της πρόληψης υγείας και του προσυμπτωματικού ελέγχου μέσα από τα ΚΕΠ Υγείας, αλλά και την ανάγκη ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας περίθαλψης στην προσπάθεια αποτελεσματικής διαχείρισης των συνεπειών της πανδημίας. Στις συναντήσεις τον κ. Πατούλη συνόδευαν ο Αριστοτέλης Παυλίδης Πρώην Υπουργός και Πρόεδρος του Διεθνούς Ιπποκρατείου Ιδρύματος της Κω, ο Πέτρος Αγαθαγγέλου, Πρόεδρος Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου και ο Αντώνης Πολυδώρου Πρέσβης του Ελληνικού Τουρισμού και Γραμματέας του Παγκόσμιου Ιπποκρατείου Ινστιτούτου Ιατρών.

Γ. Πατούλης: «Πυλώνας ανάπτυξης στη μετα-covid εποχή ο Τουρισμός Υγείας»

Στις αναπτυξιακές προοπτικές του Τουρισμού Υγείας για την Ελλάδα και την Περιφέρεια Αττικής, εστίασε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κατά τη συνάντηση που είχε με τον Κύπριο Υπουργό Τουρισμού Σ. Περδίο. Ειδικότερα ο κ. Πατούλης επικαλούμενος και την ιδιότητά του ως Πρόεδρος του Συμβουλίου Ελληνικού Ιατρικού Τουρισμού-ΕΛΙΤΟΥΡΠ αλλά και τις σχετικές δράσεις που έχουν γίνει από τον φορέα προς αυτή την κατεύθυνση, διατύπωσε την πεποίθησή πως ο Τουρισμός Υγείας και Ευζωίας μπορεί να αποτελέσει κεντρικό πυλώνα ανάπτυξης στη μετα-covid εποχή, με όχημα την αυτοδιοίκηση. Από την πλευρά του ο Υπουργός Τουρισμού αναγνώρισε την ισχυρή δυναμική που έχει στην ανάπτυξη της οικονομίας των χωρών, η ενίσχυση του Τουρισμού Υγείας, επισημαίνοντας μάλιστα πως στην Κύπρο, το 25% των πόρων από το Ταμείο Ανάκαμψης θα δοθούν για την ανάπτυξη του Ιατρικού Τουρισμού.

Σ' αυτό το πλαίσιο ο κ. Πατούλης πρότεινε την έναρξη μίας συ-

νεργασίας με την Περιφέρεια Αττικής και την ΕΛΙΤΟΥΡΠ με στόχο τη δρομολόγηση κοινών δράσεων, οι οποίες θα αναδείξουν την Ελλάδα και την Κύπρο ως ελκυστικούς προορισμούς στον συγκεκριμένο τομέα, προβάλλοντας τα συγκριτικά τους πλεονεκτήματα.

Επιπρόσθετα κατά τη συζήτηση ο κ. Πατούλης ενημέρωσε τον Υπουργό Τουρισμού για την πρόθεσή του να δημιουργήσει στην Αττική ένα χωριό Υγείας, Ευεξίας και Ελληνικής Φιλοξενίας, που θα επιτρέπει, όπως ανέφερε, στον επισκέπτη να γνωρίσει την αυθεντική ελληνική φιλοξενία μέσα από παραδοσιακά προγράμματα που συμβάλλουν στην Υγεία, με δραστηριότητες Ευεξίας, αρχαία και σύγχρονη γνώση και εκπαίδευση για την μακροβιότητα και την ψυχοσωματική Υγεία, στον πνεύμα του πατέρα της ιατρικής Ιπποκράτη.

«Η πρωτοβάθμια περίθαλψη κλειδί για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας»

Στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ με τον Υπουργό Υγείας Μ. Χατζηπαντέλα, βρέθηκαν ζητήματα που σχετίζονται με τις δομές πρόληψης υγείας και προσυμπτωματικού ελέγχου αλλά και την αντιμετώπιση της πανδημίας.

Ειδικότερα ο κ. Πατούλης ενημέρωσε τον κ. Χατζηπαντέλα για την υλοποίηση του συνολικού προγράμματος για τη Πρόληψη και τον Προσυμπτωματικό Έλεγχο της Υγείας των πολιτών, μέσα από τα ΚΕΠ Υγείας.

«Έχουμε δημιουργήσει ένα μεγάλο καθολικό πρόγραμμα πρόληψης και προσυμπτωματικού Ελέγχου Υγείας για τους 66 δήμους της Αττικής, με βασικό στόχο την ενημέρωση όλων των πολιτών και η διοργάνωση προληπτικών εξετάσεων για 11 κύρια νοσήματα, προτεινόμενα από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, για τα οποία έχει αποδειχθεί με μελέτες πως η έγκαιρη προληπτική παρέμβαση και ανίχνευση τυχόν συμπτωμάτων κρίνεται αποτελεσματική και μπορεί να σώσει ζωές» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Στη συνέχεια οι κύριοι Πατούλης και Χατζηπαντέλας αντάλλαξαν απόψεις σχετικά με την πανδημία, με τον Γ. Πατούλη να εστιάζει στην ανάγκη να ενισχυθεί το πρωτοβάθμιο σύστημα υγείας και να πολλαπλασιαστούν οι δράσεις πρόληψης σε περιφερειακό επίπεδο, μέσα και από την αποκέντρωση αρμοδιοτήτων προς την Τοπική Αυτοδιοίκηση με στόχο και την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων.

«Ο τρόπος έγκαιρης ιχνηλάτησης, μέσα από την πρωτοβάθμια περίθαλψη είναι από τις πλέον αποτελεσματικές μεθόδους για να περιοριστούν σημαντικά οι ασθενείς που καταλήγουν στα νοσοκομεία» σημείωσε.

Με την άποψη αυτή συντάχθηκε απολύτως ο Υπουργός Υγείας, υπογραμμίζοντας πως στην Κύπρο η αντιμετώπιση και διαχείριση των συνεπειών της πανδημίας, στηρίζεται κυρίως στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, με ορατά αποτελέσματα.

Προς αυτή την κατεύθυνση ο κ. Πατούλης διατύπωσε τη βούληση του για τη δρομολόγηση μίας εποικοδομητικής συνεργασίας του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής με το Υπουργείο Υγείας της Κύπρου και τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, με στόχο δράσεις που θα αναβαθμίσουν την πρωτοβάθμια περίθαλψη σε τοπικό και περιφερειακό επίπεδο, πρόταση που αντιμετωπίστηκε θετικά από τον Υπουργό.



Ο ΙΣΑ εκφράζει την έντονη ανησυχία του για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας και ζητά την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την ισοτιμία της υπογραφής των ιατρών

Το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών εκφράζει την έντονη ανησυχία του, για τον αυξανόμενο αριθμό κρουσμάτων και θανάτων παρά την προσπάθεια που έχει γίνει από την πολιτεία για να αυξηθεί η εμβολιαστική κάλυψη.

Ζητά την ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και στο πλαίσιο αυτό εκφράζει την αντίθεσή του για την προσφάτως ψηφισθείσα διάταξη σχετικά με την κατάργηση του δικαιώματος συνταγογράφησης στους ανασφάλιστους ασθενείς από ιδιώτες γιατρούς καθώς θα οδηγήσει σε περαιτέρω επιβάρυνση των δημόσιων δομών υγείας που σηκώνουν το βάρος της πανδημίας. Επιπρόσθετα, προκαλεί ταλαιπωρία στην ευάλωτη αυτή κοινωνική ομάδα ενώ αντιβαίνει στο δικαίωμα της ελεύθερης επιλογής ιατρού από τον ασθενή.

Παρά την προσπάθεια που έχει γίνει για τη στήριξη των δομών υγείας προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες της πανδημίας παραμένει επιτακτικό το αίτημα για ενίσχυση και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που παίζει πρω-

τεύοντα ρόλο στη διαχείριση της Covid λοίμωξης, στην αποτροπή των επιπλοκών των ασθενών και στην αποσυμφόρηση των νοσοκομείων. Η ΠΦΥ είναι βασικός πυλώνας του συστήματος υγείας, στην κρίσιμη μάχη που δίνει η χώρα με την πανδημία.

Το σύστημα υγείας, τόσο στη χώρα μας όσο και στις άλλες Ευρωπαϊκές χώρες πιέζεται ασφυκτικά. Εκατοντάδες ασθενείς διασωληνωμένοι δίνουν τη μάχη για τη ζωή. Η διασφάλιση κλίνης, σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, για τους ασθενείς που το έχουν ανάγκη, αποτελεί κρίσιμο παράγοντα, για την πρόγνωση του ασθενή και η πολιτεία οφείλει να εξαντλήσει όλα τα περιθώρια για να το διασφαλίσει.

Τέλος ο ΙΣΑ καλεί τους πολίτες ειδικά εκείνους που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες να ολοκληρώσουν το εμβολιαστικό σχήμα και να τηρούν με σχολαστικότητα τα μέτρα προφύλαξης. Επίσης να ενημερώνονται αποκλειστικά από τα έγκριτα μέλη της επιστημονικής κοινότητας που είναι οι μόνοι αρμόδιοι για να εκφέρουν επιστημονικό λόγο.

Αύξηση των δαπανών για την υγεία και ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ζητά το Δ.Σ του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Την αύξηση των δαπανών για την υγεία ζητά το Δ.Σ του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών. Η ανάγκη για υγειονομική θωράκιση της χώρας τόσο απέναντι στην πανδημία όσο και απέναντι σε μελλοντικούς υγειονομικούς κινδύνους καθιστά προτεραιότητα, την επένδυση στην υγεία του πολίτη. Ο ΙΣΑ τονίζει την ανάγκη να ενισχυθεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού. Επίσης ζητά να πληρωθούν άμεσα οι οφειλόμενες υπερωρίες του προσωπικού στις Μονάδες Υγείας που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή της μάχης ενάντια στην πανδημία.

Τονίζει ακόμα, την ανάγκη να ενισχυθούν οι δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που αποτελούν βασικό πυλώνα στην υγειονομική θωράκιση της χώρας.

Αποτελεί προτεραιότητα να διασφαλιστεί η επιβίωση και των ιδιωτικών Φορέων ΠΦΥ που οδηγούνται στην οικονομική εξαθλίωση. Η αυξημένη ζήτηση εξετάσεων λόγω της πανδημίας η οποία επιβαρύνει έναν ήδη ελλειμματικό προϋπολογισμό έχει αποτέλεσμα ένα δυσβάσταχτο claw back που οδηγεί τους Φορείς στο λουκέτο.

Πρόσκληση Γ. Πατούλη

Αγαπητέ συνάδελφε,
σε καλούμε να συμμετέχεις σε μία σημαντική πρωτοβουλία, το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την COVID-19 λοίμωξη, που συγκροτούν ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής, με στόχο την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος Covid-19.

Ο ΙΣΑ έχει δημιουργήσει την πλατφόρμα όπου οι ιατροί με ειδικότητες Παθολόγου, Πνευμονολόγου, Γενικού Ιατρού και Παιδίατρο, μπορούν να δηλώσουν τη συμμετοχή τους. Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί θα παρέχουν υπηρεσίες, στο πλαίσιο της σύμβασής τους, οι δε πιστοποιημένοι, ως ιδιώτες ιατροί. Η πλατφόρμα παρέχει τη δυνατότητα, πέραν της άυλης συνταγογράφησης, video κλήσης και δυνατότητα ηλεκτρονικής καταβολής της ιατρικής αμοιβής. Ο ΙΣΑ θα συμβάλλει στην ενημέρωση των ιατρών του Δικτύου, σχετικά με τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα, για την Covid-19 λοίμωξη.

Καλούμε τους ιατρούς μέλη μας που κατέχουν τις ειδικότητες του Παθολόγου, Πνευμονολόγου, Γενικού Ιατρού και Παιδίατρο να δηλώσουν συμμετοχή στην παρακάτω φόρμα https://www.isathens.gr/index.php?option=com_rsfom&view=rsfom&formId=80

συμμετέχοντας στο δίκτυο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που συγκροτεί ο ΙΣΑ, για να συμβάλλει στην πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση των σοβαρών επιπλοκών των ασθενών με Covid-19 λοίμωξη αποτελώντας το ανάχωμα της συρροής των περιστατικών στα νοσοκομεία.

Η πατρίδα και ο ασθενής μας χρειάζονται. Ενωμένοι και δυνατοί θα δώσουμε τη μάχη ενάντια στην πανδημία.



Τοποθέτηση της προτομής του Ιπποκράτη και φύτευση του Πλάτανου του Ιπποκράτη στην Ιατρική Σχολή του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου, με πρωτοβουλία του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη

Γ. Πατούλης: «Με αφορμή την υγειονομική κρίση που βιώνει ο πλανήτης μας, η Ιπποκρατική Σκέψη είναι πιο επίκαιρη από ποτέ - Θα εργαστούμε για τη διάδοση σε όλο τον κόσμο της πολύτιμης παρακαταθήκης που μας άφησε ο πατέρας της Ιατρικής»

Στο πλαίσιο της επίσημης διήμερης επίσκεψης που πραγματοποιεί στην Κύπρο ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλης, μετέβη στην Ιατρική Σχολή του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου, όπου στο πλαίσιο ειδικής τελετής τοποθετήθηκε η προτομή του Ιπποκράτη, η οποία είναι δωρεά του Παγκόσμιου Ιπποκράτειου Ινστιτούτου Ιατρών, κατόπιν σχετικής πρωτοβουλίας του κ. Πατούλη.

Παράλληλα, φυτεύτηκε στο προαύλιο της Ιατρικής Σχολής ένας πλάτανος, σε μια συμβολική κίνηση, καθώς σύμφωνα με το μύθο κάτω από έναν πλάτανο ο Ιπποκράτης δίδασκε τους μαθητές του στην Κω.

Πρόκειται για μία πρωτοβουλία του Παγκόσμιου Ιπποκράτειου Ινστιτούτου και του Προέδρου του Γ. Πατούλη, η οποία ξεκίνησε με την πρώτη τοποθέτηση της προτομής του Ιπποκράτη στην Ιατρική Σχολή της Λάρισας, όπου δίδαξε και πέθανε ο Ιπποκράτης και θα πραγματοποιηθεί σε 35 Ιατρικές Σχολές σε όλο τον κόσμο.

Η τελετή πραγματοποιήθηκε παρουσία του Υπουργού Υγείας, Μ. Χατζηπαντέλα, του Αριστοτέλη Παυλίδη, Προέδρου του Διεθνούς Ιπποκράτειου Ιδρύματος της Κω και πρώην Υπουργού, του Πρύτανη του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου Α. Ευσταθίου, του Προέδρου του Συμβουλίου του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημίου Κύπρου Χ. Χατζηκυπριανού, του Γ. Γραμματέα του Παγκόσμιου Ιπποκράτειου Ινστιτούτου Α. Πολυδώρου, της κας Ε. Johnson, Κοσμήτορα της Ιατρικής Σχολής, καθηγητών και φοιτητών της Ιατρικής Σχολής.

Χαιρετίζοντας την τελετή σε ομιλία του που πραγματοποιήθηκε στο Αμφιθέατρο του Πανεπιστημίου, ο κ. Πατούλης ανέφερε, μεταξύ άλλων χαρακτηριστικά:

«Το Παγκόσμιο Ιπποκράτειο Ινστιτούτο Ιατρών σε συνεργασία με την Περιφέρεια Αττικής έχουμε αναλάβει τη δρομολόγηση σειράς δράσεων και πρωτοβουλιών που υπηρετούν το ιδεώδες της αναβίωσης και διάδοσης της Ιπποκρατικής Σκέψης και Ηθικής ανά τον κόσμο, με στόχο τη διάδοση της Ιπποκρατικής Σκέψης ανά τον κόσμο.

Η συγκεκριμένη πρωτοβουλία εντάσσεται στο πνεύμα της δυναμικής διεθνούς καθιέρωσης της Ημέρας Ιπποκρατείου Σκέψης, που εξ αρχής αποτέλεσε στόχο του Παγκόσμιου Ινστιτούτου και η οποία υποστηρίζεται από τον ΙΣΑ σε συνεργασία με την Περιφέρεια Αττικής, ώστε να θεσπιστεί, εντός και εκτός Ελλάδος επίσημη ημέρα Ευαισθητοποίησης και Ενημέρωσης για την Ιπποκράτειο σκέψη, σε νοσοκομεία, δομές υγείας, Ιατρικές Σχολές αλλά και στην σχολική εκπαίδευση.

Σ' αυτό το πλαίσιο το Παγκόσμιο Ιπποκράτειο Ινστιτούτο Ιατρών με έγγραφο του προς τον Οργανισμό Ηνωμένων Εθνών ζήτησε να καθιερωθεί η 4η Σεπτεμβρίου ως «Παγκόσμια Ημέρα Μνήμης για τον Ιπποκράτη», ώστε να φωτίσει στο νου των γιατρών και της κοινής γνώμης του κόσμου την αρχαία και πολύτιμη γνώση μας στην ιατρική επιστήμη, και την Ελληνική της πατρότητα.

Ειδικά τώρα που όλος ο πλανήτης βιώνει μία σημαντική υγειονομική κρίση η Ιπποκρατική Σκέψη είναι πιο επίκαιρη από ποτέ.

Πιστεύουμε λοιπόν βαθύτατα, ότι είναι καίρια η στιγμή για να επιστρατευθεί δημιουργικά το κορυφαίο επιστημονικό επίπεδο των Ελλήνων γιατρών σε κάθε γωνιά της γης ώστε να προβάλλουμε με υψηλή επιστημονικότητα την αξία του Ιπποκρατείου πνεύματος».

Στο πλαίσιο της επίσκεψης που πραγματοποιεί στην Κύπρο, ο κ. Πατούλης επισκέφθηκε το Στρατιωτικό Κοιμητήριο Ελλαδικών και Ελληνοκυπρίων πεσόντων κατά την τουρκική εισβολή του 1974, στον Τύμβο Μακεδονίτισσας. «Νιώθουμε δέος και βαθιά συγκίνηση που βρισκόμαστε σ' αυτό το χώρο, όπου αναπαύονται όλοι αυτοί οι ηρωικοί αγωνιστές που θυσιάστηκαν, με στόχο την Ελευθερία της Κύπρου. Χρέος και καθήκον μας είναι ως φόρος τιμής στη μνήμη τους να συνεχίζουμε να εργαζόμαστε με πίστη και συνέπεια για να δοθεί επιτέλους μία λύση στο Κυπριακό Ζήτημα», υπογράμμισε, μεταξύ άλλων, σε δηλώσεις του ο Γ. Πατούλης.

Ο ΙΣΑ καταδικάζει την απαράδεκτη και προκλητική λεκτική επίθεση, στην Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Ά. Μαστοράκου

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καταδικάζει την απαράδεκτη και προκλητική λεκτική επίθεση, στην Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου Πάτρας Άννα Μαστοράκου, Αντιπρόεδρου ΠΙΣ. Ο ιατρικός κόσμος από την πρώτη στιγμή της πανδημίας έδωσε με αυταπάρνηση τη μάχη για να σωθούν ανθρώπινες ζωές. Οι υγειονομικοί ρισκάρουν τη

ζωή τους και μάλιστα αρκετοί έπεσαν στο καθήκον υπηρετώντας τη δημόσια υγεία και τον ασθενή.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι πρέπει να υπάρξει ομοψυχία και ενότητα και καταδικάζει απερίφραστα ακραίες απόψεις που αντιβαίνουν στη λογική και στην επιστημονική τεκμηρίωση.

Αποκαλυπτική Πανελλαδική έρευνα, για τη στάση των πολιτών απέναντι στην πανδημία και το σύστημα υγείας, πραγματοποίησε για λογαριασμό του ΙΣΑ, η εταιρία Alco

- **95% αναγνωρίζει το σημαντικό ρόλο των υγειονομικών**
- **74% θεωρεί ότι τα μέτρα είναι σωστά ή λιγότερο αυστηρά από αυτά που θα έπρεπε**
- **6 στους 10 θεωρούν ότι το ΕΣΥ ανταποκρίνεται στις ανάγκες της πανδημίας**
- **η ομάδα των «αρνητών» του εμβολίου μειώθηκε σημαντικά σε σχέση με τον Ιούλιο**

Γ. Πατούλης: «Η ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συνεργασία της τοπικής αυτοδιοίκησης θα αποτελέσει το ανάχωμα στην νέα απειλή που αντιμετωπίζει η χώρα μας»

Οι απόψεις της ελληνικής κοινωνίας για την πανδημία, το σύστημα υγείας και τον εμβολιασμό, αποτυπώνονται στη δεύτερη αποκαλυπτική πανελλαδική έρευνα που πραγματοποίησε για λογαριασμό του ΙΣΑ, η εταιρία Alco. Η πρώτη πραγματοποιήθηκε τον περασμένο Ιούλιο.

Τα στοιχεία της έρευνας παρουσιάστηκαν από τον Πρόεδρο του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, τον διευθύνοντα σύμβουλο της εταιρίας Alco Κ. Παναγόπουλο και τον Α' Αντιπρόεδρο Φ. Πατσουράκο, στο πλαίσιο διαδικτυακής Συνέντευξης Τύπου. Παρέμβαση έκανε το μέλος του Δ.Σ.Τ. Χατζής.

Ειδικότερα, από το σύνολο των ευρημάτων της έρευνας, αλλά και από τη σύγκριση τους με εκείνα της ανάλογης του Ιουλίου, προκύπτει με σαφήνεια ότι στην ελληνική κοινωνία υπάρχουν δύο, διαφορετικές προσεγγίσεις, για την πανδημία και τον εμβολιασμό. Περίπου 8 στους 10 (από 6 στους 10 τον Ιούλιο), ανησυχούν για την πορεία της πανδημίας, εμπιστεύονται τα εμβόλια και έχουν εμβολιαστεί ή κλείσει ραντεβού. Αντιθέτως, 2 στους 10 δεν φοβούνται την COVID 19, δεν εμπιστεύονται τα εμβόλια και δεν έχουν εμβολιαστεί. Όπως προκύπτει η ομάδα των «αρνητών» μειώθηκε σημαντικά σε σχέση με τον Ιούλιο, ο πυρήνας της, όμως, δείχνει πολύ σκληρός, αφού μόνο το 12% φαίνεται να σκέπτεται να εμβολιαστεί, ενώ η πλειονότητά της (73%) δηλώνει ότι δεν υπάρχει κάτι ή κάποιος που θα μπορούσε να τον πείσει να αλλάξει στάση. Ο λόγος που επικαλείται το 41% όσων δεν έχουν εμβολιαστεί είναι η αναποτελεσματικότητα του εμβολίου ενώ το 22% φοβάται τις παρενέργειες. Ένα ποσοστό 24% θεωρεί προτιμότερη την ανοσία από τη νόσηση. Μάλιστα το 59% των μη εμβολιασμένων ανησυχούν για την πανδημία ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στους εμβολιασμένους είναι 87%. Το 72% των εμβολιασμένων φοβούνται ότι μπορούν να νοσήσουν ενώ το αντίστοιχο ποσοστό στους μη εμβολιασμένους είναι 50%. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει επίσης το γεγονός

ότι αντίληψη ότι τα μέτρα είναι λιγότερο αυστηρά απ' ό,τι θα έπρεπε έχει το 43%, ενώ το 31% να θεωρεί ότι είναι αυτά που πρέπει. Η αίσθηση του 60% είναι ότι το ΕΣΥ ανταποκρίνεται πλήρως ή αρκετά στις ανάγκες της πανδημίας. Επίσης σημαντικό στοιχείο είναι η καθολική αναγνώριση (95%) των ιατρών και νοσηλευτών ως των θετικών πρωταγωνιστών της πανδημίας. Σχολιάζοντας τα συμπεράσματα της έρευνας, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Η χώρα μας όπως και η υπόλοιπη ανθρωπότητα μπαίνει σε μία νέα κρίσιμη φάση της πανδημίας. Καλούμε τους πολίτες να θωρακιστούν με την ενισχυτική δόση, απέναντι στη μετάλλαξη Όμικρον που είναι θέμα χρόνου να επικρατήσει. Τονίζουμε την μεγάλη σημασία της ατομικής ευθύνης, εν όψει της εορταστικής περιόδου κατά την οποία είναι ιδιαίτερα κρίσιμο να τηρούμε σχολαστικά τα μέτρα προφύλαξης. Η έρευνα αναδεικνύει μεταξύ των άλλων και το σημαντικό ρόλο του γιατρού και του νοσηλευτή στην αναχαίτιση της πανδημίας. Η ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συνεργασία της τοπικής αυτοδιοίκησης θα αποτελέσει το ανάχωμα στην νέα απειλή που αντιμετωπίζει η χώρα μας».

Από την πλευρά του, ο διευθύνων σύμβουλος της εταιρίας Alco Κ. Παναγόπουλος επεσήμανε τα εξής:

«Η έρευνα του ΙΣΑ αποτυπώνει πολύ μεγαλύτερη ανησυχία για την πανδημία, σε σχέση με τον Ιούλιο και σαφέστατη πρόοδο σε ότι αφορά τον εμβολιασμό, αφού 8 στους 10 (έναντι 6 στους 10 τον Ιούλιο), τοποθετούνται θετικά. Αποτυπώνει επίσης ένα ποσοστό μη εμβολιασμένων που προτίθενται ή μπορεί να πειστούν ή πιεστούν να εμβολιαστούν, αλλά και έναν σκληρό πυρήνα που πολύ δύσκολα μπορεί (αν μπορεί) να αλλάξει στάση»

Σύσταση του ΙΣΑ για τις εμφανίσεις των μελών του στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης

Ο ΙΣΑ συνιστά στα μέλη του να είναι προσεχτικοί στις δηλώσεις που κάνουν στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης, αναφορικά με το θέμα της Covid-19 και να παραμένουν σε θέματα που εμπίπτουν στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητάς τους προκειμένου να μη δημιουργείται σύγχυση στο κοινό.

Ως ιατρικό σώμα θα συνεχίσουμε να επιδεικνύουμε τη σοβαρότητα και τη σύνεση που δείχνουμε σε όλες τις περιστάσεις και αρμόζει στο κύρος του ιατρικού λειτουργήματος. Πολύ περισσότερο, την κρίσιμη αυτή περίοδο, για την πατρίδα και τον ασθενή, ο οποίος έχει ανάγκη από ψύχραιμες και καλά τεκμηριωμένες απόψεις.

Ο ΙΣΑ ζητά να αποσυρθεί το μέτρο που καταργεί το δικαίωμα συνταγογράφησης από τους ιδιώτες ιατρούς, στους ανασφάλιστους πολίτες

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καλεί το Υπουργείο Υγείας να αποσύρει το μέτρο σχετικά με τη συνταγογράφηση φαρμάκων και εξετάσεων για τους ανασφάλιστους συμπολίτες μας μόνο από δημόσιες δομές υγείας. Η εφαρμογή του μέτρου θα προκαλέσει μεγάλη ταλαιπωρία στην ευαίσθητη αυτή κοινωνική ομάδα ενώ θα επιβαρύνει περαιτέρω τις δημόσιες δομές που σηκώνουν το βάρος της πανδημίας. Η μεγάλη υγειονομική κρίση που αντιμετωπίζει η χώρα μας έχει αναδείξει την ανάγκη για μια ισχυρή πρωτο-

βάθμια φροντίδα υγείας, με τη συμμετοχή των γιατρών της γειτονιάς. Επιπρόσθετα, ο αποκλεισμός από τη συνταγογράφηση των ιδιωτών ιατρών, αντιτίθεται στο νόμο περί ισοτιμίας της υπογραφής των ιατρών.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι όλοι οι ασθενείς πρέπει να έχουν δικαίωμα ισότιμης πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας και μάλιστα η πολιτεία οφείλει να δείχνει ιδιαίτερη ευαισθησία ειδικά απέναντι στις πιο αδύναμες κοινωνικές ομάδες.

«ΕμβολιάζΩμαι σήμερα! Ούτε αύριο Ούτε ΜΕΘαύριο» είναι το μήνυμα του νέου Σποτ ενημέρωσης του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής

Γ. Πατούλης: «Παραμένουμε στην πρώτη γραμμή της μάχης ενάντια στην πανδημία, με νέες πρωτοβουλίες για την ευαισθητοποίηση των πολιτών»

ΕμβολιάζΩμαι σήμερα!
Ούτε αύριο
ούτε ΜΕΘαύριο...

Κλείστε το ραντεβού
για τον εμβολιασμό σας σήμερα!



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ



ΙΑΤΡΙΚΟΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΑΘΗΝΩΝ

Μία ακόμα πρωτοβουλία ανέλαβε ο ΙΣΑ, στο πλαίσιο της συνεχιζόμενης προσπάθειάς του, για την ευαισθητοποίηση των πολιτών και την υγειονομική θωράκιση απέναντι στην πανδημία. Σε συνεργασία, με την Περιφέρεια Αττικής δημιούργησαν ένα ενημερωτικό βίντεο με θέμα: «ΕμβολιάζΩμαι σήμερα! Ούτε αύριο Ούτε ΜΕΘαύριο».

Στο βίντεο παίρνουν μέρος υγειονομικοί της "πρώτης γραμμής", όπως ο πνευμονολόγος και ο προϊστάμενος της Νοσηλευτικής Μονάδας COVID από το Γ.Ν.Α Σισμανόγλειο καθώς και πολίτες από διαφορετικές κοινωνικές ομάδες.

Ο εκπαιδευτικός, ο οδηγός ταξί, ο συνταξιούχος, ο φοιτητής, όπως και εγκυμονούσες γυναίκες, μας λένε ΝΑΙ στο εμβόλιο!

«Ο εμβολιασμός είναι το μεγαλύτερο όπλο ενάντια στην πανδημία. Ενώνουμε τις φωνή μας στέλνοντας το ηχηρό μήνυμα του εμβολιασμού σε όλους τους πολίτες. Ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής παραμένουν στην πρώτη γραμμή της μάχης ενάντια στην πανδημία με νέες πρωτοβουλίες για την ευαισθητοποίηση των πολιτών», τόνισε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης.

Ο ΙΣΑ απέστειλε στον Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων, πρόταση ΕΣΠΑ για την ενίσχυση των επιχειρήσεων παροχής ιατρικών υπηρεσιών

Γ. Πατούλης: «Ο ΙΣΑ αναλαμβάνει νέες πρωτοβουλίες για την στήριξη των μελών του κατά την ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο που διανύουμε»

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών απέστειλε στον Υπουργό Ανάπτυξης και Επενδύσεων **Α. Γεωργιάδη**, πρόταση ΕΣΠΑ, για την ενίσχυση των επιχειρήσεων παροχής ιατρικών υπηρεσιών. Ο ΙΣΑ τονίζει ότι είναι ιδιαίτερα σημαντικό να ενταχθεί στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ 2021-2027, για να υποστηριχθούν οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί και οι φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Στην πρόταση περιλαμβάνονται δαπάνες για λειτουργικά έξοδα, αμοιβές τρίτων, προβολής, δικτύωσης και συμμετοχής σε εκθέσεις, αγορά και χρηματοδοτική μίσθωση εξοπλισμού, διαμόρφωση εσωτερικού χώρου, χρηματοδοτική μίσθωση εξοπλισμού, προμήθεια αναλωσίμων κ.τ.λ.

Σχολιάζοντας το θέμα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης επεσήμανε τα εξής:

«Ο ΙΣΑ αναλαμβάνει νέες πρωτοβουλίες για την στήριξη των μελών του κατά την ιδιαίτερα δύσκολη περίοδο που διανύουμε. Θα αξιοποιηθούν όλες οι δυνατότητες που υπάρχουν για να ενισχυθεί ο ιατρικός κόσμος. Οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί και οι φορείς συνιστούν το δίκτυο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που αποτελεί βασικό πυλώνα του συστήματος υγείας και πρέπει να αξιοποιηθούν όλα τα περιθώρια για την υποστήριξή τους.»

Η ενίσχυση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συμβολή της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και η προτεραιοποίηση υγειονομικών αναγκών, στο πλαίσιο του νέου ΠΕΠ Αττικής 2021-2027, στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη, με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη

Γ. Πατούλης: «Θα συνεργαστούμε εποικοδομητικά και αξιοποιώντας τα χρηματοδοτικά εργαλεία που έχουμε στη διάθεση μας, θα προχωρήσουμε προς όφελος της υγείας των πολιτών»



Την ανάγκη ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας καθώς και του Εθνικού Συστήματος Υγείας με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού προκειμένου να επιτευχθεί η υγειονομική θωράκιση της χώρας απέναντι στις υγειονομικές απειλές, τόνισε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της συνάντησής του με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη, η οποία πραγματοποιήθηκε στο Υπ. Υγείας. Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ ζήτησε να πληρωθούν άμεσα οι εφημερίες των ιατρών κάτι για το οποίο δεσμεύθηκε ο Υπουργός Υγείας. Επίσης επεσήμανε ότι πρέπει να

γίνει σταδιακή απομείωση και κατάργηση του clawback, που οδηγεί σε ένα ασφυκτικό περιβάλλον τους παρόχους της Π.Φ.Υ.. Παράλληλα συζητήθηκαν οι δυνατότητες ενίσχυσης της συνεργασίας της Περιφέρειας Αττικής και του Υπουργείου Υγείας στο πλέγμα των πολιτικών και δράσεων, που αφορούν στην καλύτερη υγειονομική θωράκιση της Αττικής και στον προσυμπτωματικό έλεγχο. Κατά τη διάρκεια της συζήτησης δόθηκε ιδιαίτερη έμφαση, τόσο στην ανάπτυξη πρωτοβουλιών για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την πρόληψη, όσο και στη στοχευμένη

ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στο πλαίσιο του νέου ΠΕΠ Αττικής 2021-2027. Ο κ. Πατούλης ενημέρωσε τον κ. Πλεούρη για το πιλοτικό πρόγραμμα πρόληψης και προσυμπτωματικού ελέγχου των ΚΕΠ Υγείας, που εφαρμόζεται μέσω του ΕΔΔΥΠΠΥ και σημείωσε ότι στόχος είναι η επέκτασή του και στους 66 Δήμους της Αττικής. Οι δύο πλευρές συμφώνησαν να διερευνηθεί το πλαίσιο συνεργασίας προκειμένου να ενισχυθεί η πρωτοβάθμια μέσα και από τη διασυνδεσιμότητα των ΚΕΠ Υγείας και των ΤΟΜΥ. Στο πλαίσιο αυτό ο Υπουργός έκανε ιδιαίτερη αναφορά στην πρόθεση της Κυβέρνησης και του Πρωθυπουργού για ενίσχυση της πρωτοβάθμιας υγείας. Ο Γ. Πατούλης επισήμανε ότι «η Περιφέρεια Αττικής έχει έτοιμο μηχανισμό και σε συνεργασία με τον Υπ. Υγείας μπορεί να επεκτείνει την εφαρμογή του, στο σύνολο των 66 δήμων, γεγονός που θα λειτουργήσει θετικά προς την κατεύθυνση ενίσχυσης της πρωτοβάθμιας υγείας. Τοπική Αυτοδιοίκηση και Κεντρική Διοίκηση μπορούν να συμβάλλουν καθοριστικά στην ενδυνάμωση των υγειονομικών δομών και στην στοχευμένη ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Είναι μία μεγάλη ευκαιρία, Περιφέρεια και Υπουργείο να συνεργαστούμε εποικοδομητικά και αξιοποιώντας τα χρηματοδοτικά εργαλεία που έχουμε στη διάθεση μας, να προχωρήσουμε στο σχεδιασμό μας που έχει πλέον ωριμάσει, προς όφελος της υγείας των πολιτών».

Ο Περιφερειάρχης εξειδίκευσε στον Υπουργό Υγείας το σχεδιασμό της Περιφέρειας για τη νέα προγραμματική περίοδο στον τομέα της υγείας, με έμφαση στην ενίσχυση των δομών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας υγείας με εξοπλισμό, νέα κτίρια, κλινικές και τμήματα, τη δημιουργία νέων κέντρων Υγείας, αστικού τύπου. Ιδιαίτερη αναφορά έγινε και στη πρόθεση της Περιφέρειας να εξασφαλιστούν πόροι μέσω του ΠΕΠ Αττικής κατά τη νέα προγραμματική περίοδο για τη δημιουργία δομής υγείας στην Ανατολική Αττική. «Πρόκειται για πάγιο αίτημα των πολιτών και των τοπικών αρχών της περιοχής. Η Περιφέρεια, αναγνωρίζοντας τη σημασία του έργου έχει τη βούληση να εξασφαλίσει τα σχετικά κονδύλια από το ΕΣΠΑ», τόνισε χαρακτηριστικά ο Περιφερειάρχης.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης έγινε αναφορά και στη διαμόρφωση ενός νέου θεσμικού πλαισίου το οποίο θα μπορεί να συμβάλει στην ανάπτυξη του τουρισμού υγείας. Για να γίνει αυτό συμφωνήθηκε ότι είναι ανάγκη να υπάρξει πρόβλεψη προκειμένου να μπορούν ξενοδοχειακές μονάδες να αναπτύξουν κατάλληλες δομές που θα μπορούν να αξιοποιηθούν για το σκοπό αυτό. Επίσης υπογραμμίστηκε ότι μέσα από μια τέτοια νέα αναπτυξιακή προοπτική θα δημιουργηθούν νέες θέσεις εργασίας στον τομέα της υγείας και θα δοθεί η ευκαιρία επαναπατριsmού σε γιατρούς και επιστημονικό προσωπικό που αυτή τη στιγμή εργάζονται στο εξωτερικό.



Η υλοποίηση του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με τη συμβολή της Αυτοδιοίκησης, στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη στην Περιφέρεια Αττικής

Γ. Πατούλης: «Η Αυτοδιοίκηση και η Ιατρική Κοινότητα μπορούν να έχουν πρωταγωνιστικό ρόλο σε επίπεδο πρωτοβάθμιας Φροντίδας και Περίθαλψης. Συνεργαζόμαστε στενά με το Υπουργείο Υγείας για την ενδυνάμωση των υγειονομικών δομών και την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας»



Οι δυνατότητες ενίσχυσης της συνεργασίας Περιφέρειας Αττικής, ΙΣΑ και Υπουργείου Υγείας στο πλέγμα των πολιτικών και δράσεων που αφορούν στην καλύτερη υγειονομική θωράκιση της Αττικής, στον προσυμπτωματικό έλεγχο, καθώς και στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, βρέθηκαν στο επίκεντρο της συνάντησης του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη με τον Υπ. Υγείας Αθ. Πλεύρη. Η συνάντηση πραγματοποιήθηκε χθες το βράδυ στην Περιφέρεια Αττικής.

Κατά τη διάρκεια της συζήτησης ο Υπουργός κ. Πλεύρης έδειξε

ιδιαίτερο ενδιαφέρον για το θέμα του **Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας** το οποίο συγκροτείται με πρωτοβουλία της Περιφέρειας Αττικής και του ΙΣΑ. Μάλιστα όπως επισήμανε πρόκειται για ένα Δίκτυο το οποίο θα μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στην αποτελεσματικότερη διαχείριση της Πανδημίας. Για το λόγο αυτό τις επόμενες ημέρες συμφωνήθηκε και από τις δύο πλευρές να υπάρξει εκ νέου συνάντηση προκειμένου να διαμορφωθεί ένα συγκεκριμένο πλαίσιο συνεργασίας, το οποίο θα μπορεί να λειτουργήσει σε πιλοτικό επίπεδο, με στόχο την



εφαρμογή του στο σύνολο της χώρας.

Από την πλευρά του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής **Γ. Πατούλης** ενημέρωσε τον Υπουργό Υγείας για τις πρωτοβουλίες που έχει αναλάβει για τη σύσταση του Δικτύου, η σύνθεση του οποίου αναμένεται να διευρυνθεί με τη συμμετοχή και του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά. Ήδη η Περιφέρεια Αττικής έχει υποβάλλει τη σχετική πρόταση στο πρόεδρο του **Ν. Πλατανισιώτη**.

Ο **Γ. Πατούλης** επανέλαβε ότι η Αυτοδιοίκηση και η Ιατρική Κοινότητα μπορούν να συμβάλλουν αποτελεσματικά στην ανάπτυξη πρωτοβουλιών για την αντιμετώπιση της πανδημίας και την πρόληψη. Επίσης ο Περιφερειάρχης αναφέρθηκε και στο πιλοτικό πρόγραμμα πρόληψης και προσυμπτωματικού ελέγχου των ΚΕΠ Υγείας που εφαρμόζεται μέσω του ΕΔΔΥΠΠΥ και σημείωσε ότι στόχος είναι η επέκτασή του και στους 66 Δήμους της Αττικής. Ιδιαίτερη αναφορά έγινε και στη διερεύνηση του πλαισίου συνεργασίας προκειμένου να ενισχυθεί η πρωτοβάθμια Υγεία και μέσα από τη διασυνδεσιμότητα των ΚΕΠ Υγείας και των ΤΟΜΥ. Επιπλέον συζητήθηκε και η στοχευμένη ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στο πλαίσιο του νέου ΠΕΠ Αττικής 2021-2027.

Το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Ειδικότερα για το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ο **Γ. Πατούλης** τόνισε ότι θα το απαρτίζουν παθολόγοι, πνευμονολόγοι, γενικοί ιατροί και παιδίατροι, οι οποίοι θα αναλαμβάνουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος covid-19. Ουσιαστικά θα είναι ένα Δίκτυο ιατρών της γειτονιάς, που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς με Covid-19 λοί-

μωξη, με βάση τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Με αφορμή τη συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας Αθ. Πλεύρη, ο Περιφερειάρχης Αττικής και Πρόεδρος του ΙΣΑ **Γ. Πατούλης** δήλωσε:

«**Η Αυτοδιοίκηση και η Ιατρική Κοινότητα μπορούν να έχουν πρωταγωνιστικό ρόλο σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας και Περίθαλψης. Συνεργαζόμαστε στενά με το Υπουργείο Υγείας για την ενδυνάμωση των υγειονομικών δομών και την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Η Ελλάδα στη παρούσα φάση δίνει μια δύσκολη μάχη ενάντια στον αόρατο εχθρό την πανδημία. Έχει αποδειχθεί από τη διεθνή εμπειρία ότι είναι καθοριστικός ο ρόλος της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στην υγειονομική θωράκιση απέναντι στην πανδημία καθώς αποτελεί το ανάχωμα για να μην σπρύνουν τα περιστατικά στα νοσοκομεία, συμβάλλοντας στην αποσυμφόρηση των δημόσιων δομών υγείας. Η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση του ασθενή κατά τα πρώτα κρίσιμα στάδια της λοίμωξης είναι καθοριστική για να αποτραπούν οι σοβαρές επιπλοκές. Όλοι μαζί ενωμένοι θα δώσουμε και αυτή τη μάχη ενάντια στην πανδημία. Αυτή άλλωστε θα είναι και η αποστολή του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που αποφασίσαμε να συστήσουμε. Τις επόμενες ημέρες θα είμαστε σε θέση να ενημερώσουμε για τον τρόπο και τη διαδικασία ενεργοποίησης του Δικτύου. Η θετική ανταπόκριση της Κεντρικής Διοίκησης και του Υπουργού Υγείας Αθ. Πλεύρη, μας γεμίζει αισιοδοξία και μας δίνει τη βεβαιότητα ότι το εγχείρημα μας αυτό, όχι μόνο θα πετύχει, αλλά θα αποτελέσει και τη βάση για την επέκταση του σε όλη τη χώρα».**

Συνταγογράφηση των μοριακών τεστ από θεράποντα ιατρό και διάθεση στους πολίτες με τους ίδιους όρους όπως και των άλλων κλινικο-εργαστηριακών εξετάσεων

Με αφορμή την είδηση που διακινείται από σήμερα το πρωί μέσω των ΜΜΕ, όπου γίνεται αναφορά πως το πλαφόν των 60 ευρώ ανά PCR test θεσπίστηκε μετά από εισήγηση και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, θα θέλαμε για την αποκατάσταση της αλήθειας να επισημάνουμε τα παρακάτω:

Πρώτον, με βάση την ισχύουσα εθνική νομοθεσία, κανένας Ιατρικός Σύλλογος στη χώρα δεν έχει τη δυνατότητα να επιβάλλει αν μια ιατρική πράξη θα συνταγογραφείται, ούτε φυσικά να καθορίζει την τιμή που αυτή θα προσφέρεται. Αυτή είναι αρμοδιότητα κι ευθύνη της εκάστοτε πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας και Ανάπτυξης κι αυτός ο κανόνας ισχύει και για τα μοριακά τεστ.

Δεύτερον, ο ρόλος των Ιατρικών Συλλόγων είναι καθαρά συμβουλευτικός και εισηγητικός, το Κεντρικό Κράτος είναι αυτό που μέσω των αρμόδιων οργάνων του αποφασίζει για τη συνταγογράφηση ή μη καθώς και το κόστος τόσο της συγκεκριμένης, όσο και κάθε άλλης ιατρικής πράξης.

Τρίτον, η απόφαση να μην συνταγογραφούνται τα τεστ μοριακού ελέγχου από την έναρξη της πανδημίας πάρθηκε χωρίς να ερωτηθούν οι Ιατρικοί Σύλλογοι. Ενώ όσον αφορά την τιμή τους, η εισήγηση μας έλαβε υπόψη μια σειρά

από παράγοντες, όπως η τιμή προμήθειας του προϊόντος την περίοδο εκείνη, το κόστος της προσφερόμενης υπηρεσίας, η εύλογη αμοιβή, κλπ. Από τότε όμως που αποφάσισε το Κράτος να μην συνταγογραφούνται τα μοριακά τεστ και καθόρισε και την τιμή διεξαγωγής τους μέχρι σήμερα, άλλαξαν πολλά.

Στο πλαίσιο λοιπόν του θεσμικού μας ρόλου και υπερασπίζοντας το αυτονόητο δικαίωμα όλων των πολιτών της χώρας, χωρίς εξαίρεση, στην ελεύθερη πρόσβαση τους σε κατάλληλες και ποιοτικές υπηρεσίες υγείας, εισηγούμαστε στην πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας:

- να δώσει άμεσα τη δυνατότητα για συνταγογράφηση και χορήγηση σε κάθε ασφαλισμένο των μοριακών τεστ, εφόσον αυτό προτείνεται από τον θεράποντα ιατρό τους, όπως ισχύει για κάθε κλινικο-εργαστηριακή εξέταση που αποζημιώνεται από τους ασφαλιστικούς φορείς σήμερα -από ειδικό κωδικό όμως και χωρίς claw back-.
- να διασφαλίσει στους ανασφάλιστους πολίτες το ίδιο δικαίωμα, μέσα από τις δημόσιες δομές υγείας.
- να καθορίσει την τιμή του κάθε μοριακού τεστ σε τέτοιο ύψος που να επιβεβαιώνει ότι στην Ελλάδα τα PCR τεστ είναι από τα πιο φθηνά στην Ευρώπη.

Να μην εμπλέκει κανένας τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και τον Γιώργο Πατούλη στην υπόθεση με το κόστος των PCR

Η θέση μας είναι απόλυτα διαυγής: συνταγογράφηση των PCR και χαμηλό κόστος για το Κράτος.

Παρά το γεγονός ότι ως Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχουμε ξεκαθαρίσει απολύτως τη θέση μας όσον αφορά τη διεξαγωγή και το κόστος των μοριακών ελέγχων, κάποιοι επιμένουν να μας εμπλέκουν σε μια διαδικασία που δεν έχουμε καμία απολύτως ευθύνη, αφού δεν ανήκει στις αρμοδιότητές μας. Με αφορμή λοιπόν μια σειρά σημερινών δημοσιευμάτων, δηλώσεων και αναρτήσεων, που διαστρεβλώνουν την πραγματικότητα, είμαστε υποχρεωμένοι να τοποθετηθούμε ξανά στο συγκεκριμένο ζήτημα, γιατί δεν θα επιτρέψουμε σε κανέναν που θέλει να εξυπηρετήσει προσωπικά ή μικροπολιτικά συμφέροντα, να χρησιμοποιήσει τον ΙΣΑ και τη Διοίκησή του.

Ξεκαθαρίζουμε λοιπόν ότι:

Πρώτον, ποτέ ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η Διοίκησή του δεν παρενέβησαν για να κρατηθεί ψηλά η τιμή διεξαγωγής των μοριακών τεστ. Ποτέ και σε κανένα επίπεδο. Άλλωστε με βάση την ισχύουσα νομοθεσία δεν έχουμε αρμοδιότητα ούτε να διενεργούμε διαγωνισμούς για την προμήθεια υλικών, ούτε φυσικά να καθορίζουμε την τιμή ή τη συνταγογράφηση μιας ιατρικής πράξης.

Δεύτερον, βλέποντας την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί τα τελευταία δύο περίπου χρόνια με την εξέλιξη της πανδημίας καθώς και την ανάγκη πρόσβασης των πολιτών στη διεξαγωγή μοριακών ελέγχων, έχουμε ξεκάθαρα και με απόλυτη σαφήνεια ζητήσει από την Πολιτεία, στο πλαίσιο του θεσμικού μας ρόλου και υπερασπίζοντας το αυτονόητο δικαίωμα όλων των

πολιτών της χώρας, χωρίς εξαίρεση, στην ελεύθερη πρόσβαση τους σε κατάλληλες και ποιοτικές υπηρεσίες υγείας:

- να δώσει άμεσα τη δυνατότητα για συνταγογράφηση και χορήγηση σε κάθε ασφαλισμένο των μοριακών τεστ, εφόσον αυτό προτείνεται από τον θεράποντα ιατρό τους, όπως ισχύει για κάθε κλινικο-εργαστηριακή εξέταση που αποζημιώνεται από τους ασφαλιστικούς φορείς σήμερα -από ειδικό κωδικό όμως και χωρίς claw back-.
- να διασφαλίσει στους ανασφάλιστους πολίτες το ίδιο δικαίωμα, μέσα από τις δημόσιες δομές υγείας.
- να καθορίσει την τιμή του κάθε μοριακού τεστ σε τέτοιο ύψος που να επιβεβαιώνει ότι στην Ελλάδα τα PCR τεστ είναι από τα πιο φθηνά στην Ευρώπη.

Τρίτον, ο ΙΣΑ από την πρώτη στιγμή της πανδημίας βρέθηκε στην πρώτη γραμμή αντιμετώπισης του covid, υλοποιώντας διάφορες δράσεις και διασφαλίζοντας μεταξύ άλλων σε πολίτες της Αττικής τη διεξαγωγή δεκάδων χιλιάδων δωρεάν ελέγχων ανίχνευσης του κορονοϊού, μέσω των κινητών μονάδων που θέσαμε σε λειτουργία. Ενώ δημιουργούμε κι ένα εκτεταμένο δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας, με τη συμμετοχή ιδιωτών ιατρών μελών μας, για να μπορούν οι πολίτες που νοσούν από κορονοϊό να έχουν πρόσβαση σε θεράποντα ιατρό.

Ο ΙΣΑ και η Διοίκηση του με πράξεις κι όχι με λόγια, με σοβαρότητα και υπευθυνότητα, στηρίζει την εθνική προσπάθεια για να αντιμετωπιστούν οι συνέπειες της πανδημίας.

Γενικές οδηγίες για την αντιμετώπιση της εκδήλωσης των ακραίων καιρικών φαινομένων - χιονοπτώσεις

1. Διατηρείστε το σπίτι σας ζεστό και παραμείνετε μέσα, όσο αυτό είναι δυνατό.
2. Μην αφήνετε τα παιδιά να βγουν έξω με την κακοκαιρία.
3. Φορέστε κατάλληλα ρούχα και παπούτσια.
4. Ελέγξτε το δίκτυο ύδρευσης του σπιτιού σας και τον ηλιακό θερμοσίφωνα (σωλήνες - υαλοπίνακα).
5. Παρακολουθήση του Ραδιοφώνου και των τηλεοπτικών σταθμών
6. Αποφυγή εξόδου από το σπίτι εκτός και είναι απολύτως απαραίτητο.
7. Κατάλληλη ενδυμασία, πολλά ελαφρά ρούχα, στεγνά ρούχα. Καπέλο ή σκούφο.
8. Ενημερώνουμε τους δικούς μας ή το γείτονα μας εάν βγούμε από το σπίτι.
9. Οικονομία στα καύσιμα διατηρώντας το σπίτι δροσερό αλλά όχι κρύο.
10. Προσωρινό κλείσιμο της θέρμανσης των δωματίων που δεν χρησιμοποιούμε.

11. Να κρατούνται οι θερμάστρες μακριά από εύφλεκτα υλικά.
12. Να ελέγχετε τους γείτονες ειδικά αν είναι πολύ νέοι ή ηλικιωμένοι και τα ζώα.
13. Προσοχή στη σωματική εξάντληση και η γνώση ότι το φτυάρισμα του χιονιού σε χαμηλές θερμοκρασίες μπορεί να οδηγήσει σε καρδιακή προσβολή.
14. Ειδοποιήστε για πεσμένες γραμμές ηλεκτρικού ρεύματος και διαρροές γκαζιού.
15. Προσοχή σε βλάβες του σκελετού του σπιτιού από το χιόνι ή τον πάγο.
16. Φτιάξτε ένα βαλιτσάκι πρώτων βοηθειών για το σπίτι και το αυτοκίνητο.
17. Έχετε ξηρά τροφή στο σπίτι όπως κονσέρβες κρέατος, λαχανικών, φρυγανιές, ψωμί τοστ, παξιμάδια κλπ.
18. Να έχετε στο σπίτι και στο αυτοκίνητο φακούς και επαναφορτιζόμενα φωτιστικά μέσα.

Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, με τη συμμετοχή ιδιωτών ιατρών, συγκροτούν ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής

Γ. Πατούλης: «Η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση του ασθενή κατά τα πρώτα κρίσιμα στάδια της λοίμωξης είναι καθοριστική για να αποτραπούν οι σοβαρές επιπλοκές»

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η Περιφέρεια Αττικής, ανακοινώνουν τη σύσταση Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19 λοίμωξη, που συγκροτείται μετά από εισήγηση του Προέδρου Γ. Πατούλη, με στόχο να αποτελέσει ανάχωμα στη συρροή των περιστατικών στα δημόσια νοσοκομεία καθώς και να αποτραπούν οι σοβαρές επιπλοκές που βάζουν σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών. Το Δίκτυο θα απαρτίζουν παθολόγοι, πνευμονολόγοι, γενικοί ιατροί και παιδίατροι, οι οποίοι θα αναλαμβάνουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος covid-19. Πρόκειται για ένα Δίκτυο ιατρών της γειτονιάς, που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς με Covid-19 λοίμωξη, με βάση τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Ο ΙΣΑ έχει δημιουργήσει μία πλατφόρμα όπου όλοι οι ιατροί των παραπάνω ειδικοτήτων που επιθυμούν θα δηλώσουν τη συμμετοχή τους. Έτσι κάθε πολίτης θα έχει τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση είτε στον θεράποντα ιατρό του είτε, ελλείψει τούτου, να ενημερωθεί άμεσα για τους ιατρούς που βρίσκονται στη γειτονιά του και στους οποίους μπορεί να αποταθεί. Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί θα παρέχουν υπηρεσίες, στο πλαίσιο της σύμβασής τους, οι δε πιστοποιημένοι ως ιδιώτες ιατροί. Η πλατφόρμα

παρέχει τη δυνατότητα, πέραν της άυλης συνταγογράφησης, video κλήσης και δυνατότητα ηλεκτρονικής καταβολής της ιατρικής αμοιβής.

Οι ιατροί του Δικτύου θα συμβάλλουν αποτελεσματικά στην άμεση παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με βάση τεκμηριωμένα πρωτόκολλα, για τα οποία θα υπάρξει σχετική ενημέρωση και από την Επιστημονική Επιτροπή του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής.

Σχολιάζοντας το θέμα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Η πατρίδα μας το επόμενο χρονικό διάστημα θα δώσει μια ακόμα δύσκολη μάχη ενάντια στον αόρατο εχθρό. Έχει αποδειχθεί ότι είναι καθοριστικός ο ρόλος της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, στην υγειονομική θωράκιση απέναντι στην πανδημία καθώς αποτελεί το ανάχωμα για να μην συρρέουν τα περιστατικά στα νοσοκομεία, συμβάλλοντας στην αποσυμφόρηση των δημόσιων δομών υγείας. Η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση του ασθενή κατά τα πρώτα κρίσιμα στάδια της λοίμωξης είναι καθοριστική για να αποτραπούν οι σοβαρές επιπλοκές. Όλοι μαζί ενωμένοι θα δώσουμε και αυτή τη μάχη ενάντια στην πανδημία».

Σύσκεψη του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, με τον Πρόεδρο του ΕΟΔΥ Θ. Ζαούτη, με αντικείμενο το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την Covid-19

Γ. Πατούλης: «Ενώνουμε τις δυνάμεις μας για να στηρίξουμε το σύστημα υγείας και να σώσουμε ανθρώπινες ζωές»

Το πλαίσιο συνεργασίας με τον ΕΟΔΥ, του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας για την Covid-19, που συγκρότησε ο ΙΣΑ και η Περιφέρεια Αττικής, συζητήθηκαν στη σύσκεψη που πραγματοποίησαν οι Πρόεδροι των δύο Φορέων Γ. Πατούλης και Θ. Ζαούτης, παρουσία συνεργατών τους. Ο Πρόεδρος του ΕΟΔΥ καθηγητής κ. Ζαούτης, εξήρε την πρωτοβουλία του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής και αναφέρθηκε στο σημαντικό ρόλο που μπορεί να παίξει το Δίκτυο, στην αναχαίτηση της πανδημίας. Αποφασίστηκε μάλιστα, η συγκρότηση Ομάδας Εργασίας, η οποία θα βρίσκεται σε στενή συνεργασία.

«Έχουμε μπροστά μας μία κρίσιμη φάση της πανδημίας. Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας αποτελεί βασικό πυλώνα στη μάχη που δίνει η χώρα μας καθώς αποτελεί ανάχωμα, στο να μην φτάσουν τα περιστατικά στα νοσοκομεία. Στόχος μας είναι η έγκαιρη διάγνωση και η πρόληψη των επιπλοκών κατά το πρώτο κρίσιμο στάδιο της λοίμωξης, με τη συμβολή των γιατρών της γειτονιάς. Ενώνουμε τις δυνάμεις μας για να στηρίξουμε το σύστημα υγείας και να σώσουμε ανθρώπινες ζωές», τόνισε ο Γ. Πατούλης. Σημειώνεται ότι αύριο Δευτέρα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ θα έχει συνάντηση για το θέμα με τον Υπουργό Υγείας.

Με χρηματοδότηση της Περιφέρειας Αττικής, συνολικού προϋπολογισμού 1.1 εκ. ευρώ ξεκινά η ψηφιακή αναβάθμιση του ΙΣΑ και άλλων τριών Ιατρικών και Οδοντιατρικών Συλλόγων Αττικής

Γ. Πατούλης: « Με «όπλο» μας την τεχνολογία προστατεύουμε τους πολίτες και τη Δημόσια Υγεία-Συνεχίζουμε να επενδύουμε στην πρόληψη»



Το πράσινο φως για τη ψηφιακή αναβάθμιση του ΙΣΑ, του ΙΣΠ καθώς και των Οδοντιατρικών Συλλόγων Αττικής (Αθηνών και Πειραιώς), δόθηκε μετά την υπογραφή των σχετικών εγκρίσεων χρηματοδότησης συνολικού προϋπολογισμού 1.1 εκ. ευρώ, μέσω του ΠΕΠ Αττικής 2014-2020 (Άξονας Προτεραιότητας 2), από τον Περιφερειάρχη Αττικής και Πρόεδρο του ΙΣΑ Γ. Πατούλη.

Ο κ. Πατούλης υπέγραψε τις σχετικές αποφάσεις στα γραφεία της Περιφέρειας παρουσία του Προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά Ν. Πλατανησιώτη, του Προέδρου του Οδοντιατρικού Συλλόγου Αθηνών Αθ. Υφαντή, του Προέδρου του Οδοντιατρικού Συλλόγου Πειραιά Μ. Αγρανιώτη και του Α' Αντιπροέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Φ. Πατσουράκου, οι οποίοι τον ευχαρίστησαν θερμά για την πρωτοβουλία, επισημαίνοντας ότι θα συμβάλλει έμπρακτα και ουσιαστικά τόσο στον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών τους όσο και στην καλύτερη θωράκιση των μελών και πολιτών που εξυπηρετούνται από τους Συλλόγους.

Από την πλευρά του ο Γ. Πατούλης αφού υπογράμμισε πως

αυτή την περίοδο που υπάρχει και νέα έξαρση της πανδημίας, προτεραιότητα της διοίκησης της Περιφέρειας είναι η αποτελεσματική θωράκιση της δημόσιας υγείας, επισήμανε μεταξύ άλλων τα εξής:

«Η υγειονομική κρίση κατέστησε επιτακτική την ανάγκη το σύνολο των υπηρεσιών των Υπηρεσιών των Συλλόγων να παρέχονται ηλεκτρονικά και εξ αποστάσεως, χωρίς να απαιτείται η φυσική παρουσία των μελών αλλά και των πολιτών στα γραφεία τους, περιορίζοντας, έτσι, την εξάπλωση του ιού και προστατεύοντας τους συναλλασσόμενους του και τη δημόσια υγεία. Υπό αυτές τις συνθήκες απαιτείται ένα διαφορετικό πλαίσιο διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών που παρέχονται από τους Συλλόγους, για την καλύτερη εξυπηρέτηση των μελών τους και των πολιτών. Σ' αυτό το πλαίσιο επενδύουμε στη ψηφιακή αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό των υπηρεσιών τους. Με «όπλο» μας την τεχνολογία προστατεύουμε τους πολίτες και τη Δημόσια Υγεία. Συνεχίζουμε να επενδύουμε στην πρόληψη με στόχο τον πειρορισμό της διασποράς της πανδημίας,



μέχρι να βγούμε νικητές από αυτή τη μάχη».

Οι παρεμβάσεις ψηφιακής αναβάθμισης

Μεταξύ των παρεμβάσεων ψηφιακής αναβάθμισης που προβλέπονται βάση των σχετικών αποφάσεων είναι οι εξής:

- Ηλεκτρονική διεκπεραίωση λειτουργιών των Συλλόγων
- Υποστήριξη με εργαλεία ΤΠΕ της κατάρτισης των μελών των Συλλόγων και του ελέγχου της ποιότητας των υπηρεσιών περίθαλψης που παρέχουν δημόσιες και ιδιωτικές δομές υγείας εντός των ορίων δικαιοδοσίας τους
- Δημιουργία δικτύου ηλεκτρονικής διασύνδεσης του κάθε Συλλόγου με άλλους Ιατρικούς Συλλόγους και την αξιοποίηση εργαλείων ηλεκτρονικής επικοινωνίας, (ψηφιακής πλατφόρμα - εργαλείο τηλεδιασκέψεων, κ.λπ.),
- Εκσυγχρονισμός των υπηρεσιών πληροφόρησης και δημοσιότητας για την προστασία της δημόσιας υγείας, για την αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης Covid-19 και την μείωση των συνεπειών της, μέσω της δημιουργίας της Διαδικτυακής Πύλης των Συλλόγων, τηρώντας πρότυπα συμβατά με την εξυπηρέτηση των ΑμΕΑ, την ανάπτυξη

ηλεκτρονικού περιοδικού δελτίου με επιστημονικό ή συνδικαλιστικό περιεχόμενο προς πληρέστερη επιστημονική και επαγγελματική ενημέρωση των ιατρών και την ηλεκτρονική επικοινωνία με άλλους Ιατρικούς Συλλόγους,

- Προμήθεια εξοπλισμού υποστήριξης της ψηφιακής πλατφόρμας και εξασφάλιση του απαραίτητου εξοπλισμού Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών για την υποστήριξη των ανωτέρω αναφερθέντων και γενικά του έργου των Συλλόγων προκειμένου να παρέχονται ηλεκτρονικές υπηρεσίες στα μέλη τους και στους πολίτες και να εξασφαλίζεται η διασύνδεση με άλλους Συλλόγους, με ταυτόχρονη χρήση διαλειτουργικότητας, για λήψη και παροχή στοιχείων από/προς άλλους φορείς (Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, Υπουργείο Υγείας, ΑΑΔΕ, ΕΟΠΥΥ, ΗΔΙΚΑ, ΕΦΚΑ, ερευνητικά κέντρα, κλπ).

- Παροχή υπηρεσιών τεχνικής υποστήριξης για την αποτελεσματική διαχείριση θεμάτων υλοποίησης του κυρίως υποέργου της Πράξης, λόγω του τεχνικού αντικειμένου για το οποίο δεν θα είναι δυνατή η παρακολούθηση του από το υφιστάμενο προσωπικό.

Πρωτοχρονιάτικο μήνυμα του Προέδρου του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής Γ. Πατούλη



Η αυγή κάθε νέας χρονιάς φέρνει πάντα ένα μήνυμα ελπίδας για τις νέες προοπτικές που ανοίγονται μπροστά μας. Αυτό το συναίσθημα, φέτος το έχουμε περισσότερο ανάγκη από ποτέ.

Ευχή όλων μας, το νέο έτος να είναι αυτό που θα σηματοδοτήσει την επιστροφή της κοινωνίας στην πολυπόθητη κανονικότητα, αυτό που θα μας χαρίσει ξανά τη ζωή μας απαλλαγμένη από την πανδημία, τα περιοριστικά μέτρα και τις οδυνηρές απώλειες.

Με τη βοήθεια της επιστήμης, είμαι αισιόδοξος ότι σύντομα θα έχουμε αφήσει οριστικά πίσω μας αυτόν τον εφιάλτη, ώστε να έχουμε τη δυνατότητα να κερδίσουμε τον χαμένο χρόνο και να πετύχουμε τους προσωπικούς μας στόχους.

Μαζί με τις ευχές μου να ανανεώσω και τη δέσμευσή μου ότι θα συνεχίσουμε στην Περιφέρεια Αττικής να εργαζόμαστε καθημερινά με στόχο την ανάδειξη της Αττικής σε μια Περιφέρεια- Πρότυπο ασφάλειας, Υγείας και Ευημερίας για όλους τους πολίτες. Με συλλογική δράση και αποτελεσματικό έργο στέλνουμε το μήνυμά μας για μια Αυτοδιοίκηση που βάζει στόχους και πετυχαίνει.

Είμαστε σίγουροι ότι μπορούμε να κερδίζουμε το μέλλον, όταν ενώνουμε τις δυνάμεις μας. Με αυτή την πεποίθηση, αντιμετωπίζουμε τις προκλήσεις και τις ευκαιρίες επιδιώκοντας να δώσουμε λύσεις σε σημαντικά προβλήματα των συμπολιτών μας.

Καλωσορίζουμε τη νέα χρονιά με πίστη στο καλύτερο που θέλουμε και μπορούμε να πετύχουμε. Εργαστήκαμε και εργαζόμαστε με γνώμονα τη σύνθεση των απόψεων, τη συνένωση των προσπαθειών μας και την ενότητα, ώστε να στεκόμαστε πάντα δίπλα σε κάθε πολίτη της Αττικής μας. Ας είναι το 2022 η χρονιά που όλοι περιμένουμε. Η χρονιά που όλοι μαζί, υγιείς και ασφαλείς, θα χαιρόμαστε την κάθε στιγμή της. Η χρονιά που θα μας προσφέρει ένα νέο, καλύτερο και ευτυχέστερο μέλλον. Κι εμείς θα είμαστε έτοιμοι να το αδράξουμε.

Εύχομαι από την καρδιά μου σε όλους τους πολίτες, καλή χρονιά, με υγεία, ευδαιμονία και πρόοδο.

Παρέμβαση του ΙΣΑ για να αποκατασταθεί η λειτουργία των νοσοκομείων Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης

Ο ΙΣΑ απέστειλε επιστολή στον Υπουργό Υγείας κ. Θ. Πλεύρη, με την οποία ζητά να αποκατασταθούν τα σοβαρά προβλήματα που έχουν προκύψει στη λειτουργία των νοσοκομείων Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης. Ειδικότερα, στην επιστολή του ΙΣΑ, αναφέρεται ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου συζήτησε εκτενώς κατά την τελευταία συνεδρίασή του τα σοβαρά ζητήματα που προέκυψαν στα συνδεδεμένα Νοσοκομεία Σισμανόγλειο και Παίδων Πεντέλης.

Αναφορικά με το Σισμανόγλειο, αναφέρεται στην επιστολή, ότι το νοσοκομείο μετετράπη σε αποκλειστικά Covid νοσοκομείο, διαθέτοντας όλες τις κλίνες του (392) για το σκοπό αυτό, διακόπτοντας ουσιαστικά τη λειτουργία τμημάτων ζωτικής σημασίας, όπως είναι το αιμοδυναμικό ή τα χειρουργικά. Οι παθολογικές και πνευμονολογικές κλινικές δέχονται τεράστιο αριθμό ανθρώπων, ενώ ακόμη και ειδικευμένοι ιατροί αποχωρούν. Αυτονόητο είναι ότι υπό το καθεστώς αυτό δεν ευνοείται

η στελέχωση του Νοσοκομείου με ειδικευμένους και νέους ιατρούς. Παρουσιάζεται λοιπόν μία μονόπλευρη επιβάρυνση του συγκεκριμένου νοσοκομείου σε πολλά επίπεδα, η οποία συνεχίζεται μέχρι σήμερα, ενώ διανύουμε, ευτυχώς, την αποκλιμάκωση της κρίσης», τονίζει ο ΙΣΑ και προσθέτει ότι είναι προφανές ότι η έλλειψη ιατρικού προσωπικού, αλλά και ειδικά όσον αφορά στο Παίδων Πεντέλης, η επιπλέον επιβάρυνση με πρόσθετες εμβολιαστικές γραμμές αποξενώνει τους ιατρούς από το ιατρικό και εκπαιδευτικό τους έργο και αποστερεί τα άρρωστα παιδιά από την αναγκαία παιδιατρική φροντίδα. «Σας καλούμε, με άμεσες και έμπρακτες παρεμβάσεις και ενέργειες σας, να αποκαταστήσετε την εύρυθμη λειτουργία τους. Αποτελεί πεποίθησή μας ότι ο εμβολιασμός είναι ιατρική πράξη που ανήκει στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας. Δεν αντέχει στη λογική από τη μία η πολιτεία να «επιτρέπει» τον εμβολιασμό για τη γρίπη στα φαρμακεία και από την άλλη να «καταργεί» νοσοκομεία για τον ίδιο λόγο», καταλήγει στην επιστολή του ο ΙΣΑ.

Ενεργοποιείται το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, που συγκροτούν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής

Γ. Πατούλης: «Στόχος μας είναι σε κάθε γωνιά του Λεκανοπεδίου, ο συμπολίτης μας που διαγιγνώσκεται θετικός να μπορεί να βρει γιατρό, εξειδικευμένο στην αντιμετώπιση της λοίμωξης»



Ισχυρό δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, συγκροτεί ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής. Οι τρεις Φορείς ενώνουν τις δυνάμεις τους, σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας και το Υπουργείο Υγείας και ενισχύουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που αποτελεί βασικό πυλώνα, στην μάχη κατά της πανδημίας. Ειδικότερα, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, <http://isathens.melarus.com> που θα τεθεί σε λειτουργία, τα επόμενο 24ωρα, ο πολίτης μπορεί να βρει ιατρό, εξειδικευμένο στην αντιμετώπιση της COVID-19 λοίμωξης. Μέχρι σήμερα έχουν δηλώσει συμμετοχή, στο Δίκτυο περισσότεροι από 120 ιατροί από Αθήνα και Πειραιά, με τις ειδικότητες του παθολόγου, πνευμονολόγου, γενικού ιατρού και παιδίατρο, οι οποίοι αναλαμβάνουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος covid-19. Πρόκειται για ένα Δίκτυο ιατρών της γειτονιάς, που θα παρέχουν τις υπηρεσίες τους, στους ασθενείς με Covid-19 λοίμωξη, με βάση τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Τη σημαντική αυτή πρωτοβουλία, παρουσίασαν σήμερα σε Συνέντευξη Τύπου, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής **Γ. Πατούλης** και ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά **Ν. Πλατανισιώτης**. Παρεμβάσεις έκαναν ο Γ. Γραμματέας ΠΦΥ του Υπουργείου Υγείας **Μ. Θεμιστοκλέους**, ο Αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ **Γ. Παναγιωτακόπουλος**, ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων **Γ. Σαρόγλου**, ο Α' Αντιπρόεδρος του ΙΣΑ **Φ. Πατσουράκος**, ο Ταμίας **Γ. Μαρίνος**, το μέλος του Δ.Σ **Τ. Χατζής** και άλλοι έγκριτοι επιστήμονες που συμμετέχουν στην σημαντική αυτή προσπάθεια.

Στο πλαίσιο της παρέμβασής του, ο Γ. Γραμματέας του Υπουργείου Υγείας **Μ. Θεμιστοκλέους**, εξήρε την πρωτοβουλία του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής και επεσήμανε ότι θα υπάρξει διασύνδεση με την πλατφόρμα τηλεϊατρικής του Υπουργείου Υγείας. Παράλληλα, ο κ. **Θεμιστοκλέους** απηύθυνε πρόσκληση στους γιατρούς της Αττικής να συμμετάσχουν στο κατ' οίκον εμβολιασμό των πολιτών. Από την πλευρά του, ο Αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ **Γ. Παναγιωτακόπουλος**, χαρακτήρι-

σε άσκηση συνεργασίας, την εν λόγω πρωτοβουλία, η οποία μπορεί να αξιοποιηθεί και για την οικοδόμηση μιας ισχυρής Πρωτοβάθμιας Φροντίδα Υγείας, στην «post covid» εποχή. Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχη Αττικής **Γ. Πατούλης**, αναφέρθηκε στην ανάγκη συσπείρωσης και στενής συνεργασίας μεταξύ του ιατρικού κόσμου, της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των εμπλεκόμενων Φορέων, για την αναχαίτηση της πανδημίας.

«Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αποτελεί βασικό πυλώνα στην υγειονομική θωράκιση απέναντι στην πανδημία καθώς αποτελεί το ανάχωμα για να μην συρρέουν τα περιστατικά στα νοσοκομεία. Η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση του ασθενή κατά τα πρώτα κρίσιμα στάδια της λοίμωξης είναι καθοριστική για να αποτραπούν οι σοβαρές επιπλοκές. Οι ιατροί του Δικτύου θα συμβάλλουν αποτελεσματικά στην άμεση παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με βάση τεκμηριωμένα θεραπευτικά πρωτόκολλα. Στόχος μας είναι σε κάθε γωνιά του Λεκανοπεδίου, ο συμπολίτης μας που διαγιγνώσκεται θετικός να μπορεί να βρει γιατρό, ενημερωμένο για την αντιμετώπιση της λοίμωξης. Παράλληλα, συγκροτούμε Ομάδα Εργασίας για την ενημέρωση των συναδέλφων ιατρών που ανταποκρίθηκαν στην πρόσκλησή μας και συμμετέχουν στην προσπάθεια να θωρακίσουμε υγειονομικά την Αττική και να σώσουμε ανθρώπινες ζωές την κρίσιμη αυτή ώρα για την πατρίδα μας», τόνισε ο Γ. Πατούλης.

Το Επιχειρησιακό Σχέδιο

Σύμφωνα με το Επιχειρησιακό Σχέδιο του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, η πλατφόρμα, <http://isathens.melarus.com> είναι σχεδιασμένη ώστε να είναι εύχρηστη ακόμα και για τους πολίτες που δεν έχουν εξοικειωθεί με τις νέες τεχνολογίες, με απόλυτη ασφάλεια και ανωνυμία για τον χρήστη. Έτσι κάθε πολίτης έχει τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση είτε στον θεράποντα ιατρό του είτε, ελλείψει τούτου, να ενημερωθεί άμεσα για τους ιατρούς που βρίσκονται στη γειτονιά του και στους οποίους μπορεί να αποταθεί. Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί θα παρέχουν υπηρεσίες, στο πλαίσιο της σύμβασής τους, οι δε πιστοποιημένοι ως ιδιώτες ιατροί. Η πλατφόρμα παρέχει τη δυνατότητα, πέραν της άυλης συνταγογράφησης, video κλήσης καθώς και δυνατότητα ηλεκτρονικής καταβολής της ιατρικής αμοιβής.

Οι ιατροί του Δικτύου θα συμβάλλουν αποτελεσματικά στην άμεση παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με βάση τεκμηριωμένα πρωτόκολλα, για τα οποία θα υπάρξει σχετική ενημέρωση από την Επιστημονική Επιτροπή του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, υπό την εποπτεία του καθηγητή **Γ. Σαρόγλου**. Ομάδα εργασίας του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, θα αναλάβει την συνεχή επικοινωνία και ενημέρωση των ιατρών που συμμετέχουν ενώ παράλληλα τα συνεργεία της Περιφέρειας Αττικής και του ΙΣΑ, εντείνουν τους διαγνωστικούς ελέγχους, στις γειτονιές της Αττικής.

Οι γιατροί της γειτονιάς μπαίνουν στη μάχη ενάντια στην πανδημία. Ξεκίνησε σήμερα, η λειτουργία του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, που συγκρότησαν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής

Γ. Πατούλης: «Στόχος μας είναι σε κάθε γωνιά του Λεκανοπεδίου, ο συμπολίτης μας που διαγιγνώσκεται θετικός να μπορεί να βρει γιατρό, ενημερωμένο για την αντιμετώπιση της λοίμωξης Covid-19»

Στη πρώτη γραμμή της μάχης κατά της πανδημίας μπήκε το Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, που συγκρότησαν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά, υπό την αιγίδα της Περιφέρειας Αττικής και με τη συνεργασία του ΕΟΔΥ και του Υπουργείου Υγείας. Από σήμερα, οι πολίτες μπορούν να επιλέξουν ανάμεσα στους δεκάδες γιατρούς της Αθήνας και του Πειραιά που είναι ενήμεροι για την αντιμετώπιση της COVID-19 λοίμωξης, με βάση τα επικαιροποιημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα, υπό την καθοδήγηση της Ομάδας Εργασίας του ΙΣΑ, του ΙΣΠ και του ΕΟΔΥ.

Οι πολίτες έχουν πρόσβαση στους γιατρούς του Δικτύου είτε μέσα της ιστοσελίδας του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών όπου αναγράφονται τα στοιχεία των ιατρών που συμμετέχουν στο Δίκτυο, στις διάφορες περιοχές της Αττικής. Οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί θα παρέχουν υπηρεσίες, στο πλαίσιο της σύμβασής τους, οι δε πιστοποιημένοι ως ιδιώτες ιατροί. Παράλληλα, ο πολίτης μπορεί να απευθυνθεί στη ηλεκτρονική πλατφόρμα (isacovid.gr), στην οποία παρέχονται υπηρεσίες τηλεϊατρικής. Η πλατφόρμα παρέχει τη δυνατότητα, πέραν της άυλης συνταγογράφησης, video κλήσης καθώς και δυνατότητα ηλεκτρονικής καταβολής της ιατρικής αμοιβής. Μέχρι σήμερα έχουν δηλώσει συμμετοχή, στο Δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, για την COVID-19, περισσότεροι από 135 ιατροί από Αθήνα και Πειραιά, με τις ειδικότητες του παθολόγου, πνευμονολόγου, γενικού ιατρού και παιδίατρο, οι οποίοι αναλαμβάνουν την άμεση και έγκαιρη διερεύνηση, παρακολούθηση και αντιμετώπιση ύποπτου ή επιβεβαιωμένου κρούσματος covid-19. Πρόκειται για ένα Δίκτυο ιατρών της γειτονιάς, που παρέχουν τις υπηρεσίες τους, στους ασθενείς με Covid-19

λοίμωξη, με βάση τα αναθεωρημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Συνεχής ενημέρωση των ιατρών

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης συγκάλεσε ευρεία σύσκεψη με τη συμμετοχή του Προέδρου του ΙΣΠ Ν. Πλατανησιώτη και του Αντιπροέδρου του ΕΟΔΥ καθηγητή Γ. Παναγιωτακόπουλου κατά την οποία η Επιστημονική Ομάδα, υπό την καθοδήγηση του καθηγητή Γ. Σαρόγλου ενημέρωσε τους ιατρούς που συμμετέχουν στο Δίκτυο, σχετικά με τα επικαιροποιημένα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τις επιστημονικές εξελίξεις για την Covid-19 λοίμωξη. Όπως επιστημονικά επιβεβαιώθηκε θα υπάρχει συνεχής ενημέρωση και οι γιατροί θα έχουν τη δυνατότητα να επικοινωνούν με τα μέλη της Επιστημονικής Επιτροπής για να διατυπώνουν ερωτήματα και να λύνουν τις απορίες τους. Σχολιάζοντας το θέμα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης επεσήμανε τα εξής:

«Οι ιατροί του Δικτύου θα συμβάλλουν αποτελεσματικά στην άμεση παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, με βάση τεκμηριωμένα θεραπευτικά πρωτόκολλα. Στόχος μας είναι σε κάθε γωνιά του Λεκανοπεδίου, ο συμπολίτης μας που διαγιγνώσκεται θετικός να μπορεί να βρει γιατρό, ενημερωμένο για την αντιμετώπιση της λοίμωξης. Οι ασθενείς πρέπει να γνωρίζουν ότι το πρώτο χρονικό διάστημα της νόσησης είναι καθοριστικό για την αποτροπή των επιπλοκών. Καλούμε όλους τους πολίτες όταν βγει θετικό το τεστ να επικοινωνήσουν άμεσα, με τον θεράποντα ιατρό τους ή ελλείψει αυτού, με κάποιον από τους γιατρούς του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας».



Ο ΙΣΑ εκφράζει την αντίθεση του στις απαράδεκτες πρακτικές των εισπρακτικών εταιρειών και στη δυσλειτουργία του εξωδικαστικού μηχανισμού ρύθμισης οφειλών

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών απέστειλε επιστολή στους Υπουργούς Οικονομικών και Ανάπτυξης κ.κ. Χ. Σταϊκούρα και Α. Γεωργιάδη, με την οποία εκφράζει την έντονη δυσαρέσκεία του για τη στρατηγική που ακολουθούν εισπρακτικές εταιρείες, που κατά τις γιορτινές ημέρες καλούν τους πολίτες και με απαράδεκτο τρόπο τους επιτάσσουν να πληρώσουν τις δόσεις των δανείων, που βρίσκονται σε καθυστέρηση ακόμα και λίγων ημερών.

Όπως επισημαίνεται στην επιστολή έχουν γίνει γνωστά περιστατικά, που ενώ οι δανειολήπτες βρίσκονται σε διαδικασία

εξωδικαστικής διαπραγμάτευσης, οι Τράπεζες και οι εταιρείες διαχείρισης, κοινοποιούν καταχρηστικά διαταγές πληρωμής και ξεκινούν καταδικαστικά μέτρα αναγκαστικής είσπραξης.

«Και όλα αυτά, ενώ η πλατφόρμα του εξωδικαστικού μηχανισμού (Ν. 4738/2020) δεν λειτουργεί, λόγω τεχνικών προβλημάτων, με αποτέλεσμα σε μια τόσο δύσκολη συγκυρία να μην υπάρχει διέξοδος για εξωδικαστική ρύθμιση των οφειλών και ορατός ο κίνδυνος να εκποιηθούν οι κατοικίες των δανειοληπτών με ληξιπρόθεσμες οφειλές», καταλήγει ο ΙΣΑ στην επιστολή του.

Με μεγάλη επιτυχία και τη συμμετοχή εκατοντάδων ιατρών και πολιτών, πραγματοποιήθηκε η Διαδικτυακή Ημερίδα του ΙΣΑ, με θέμα «Σχεδόν δύο χρόνια πανδημίας COVID-19: πού είμαστε & πού πάμε...»

«Τα εμβόλια για τον Sars-Cov-2 είναι ασφαλή και αποτελεσματικά απέναντι και στο στέλεχος Όμικρον», από τα βασικά συμπεράσματα της Ημερίδας.

Γ. Πατούλης: «Ενώνουμε τις δυνάμεις του επιστημονικού κόσμου, με την Τοπική Αυτοδιοίκηση για την υγειονομική θωράκιση της Αττικής και την προστασία του πολίτη»



Με μεγάλη επιτυχία πραγματοποιήθηκε η Διαδικτυακή Ημερίδα με θέμα «Σχεδόν δύο χρόνια πανδημίας COVID-19: πού είμαστε & πού πάμε...», που διοργάνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, το Σάββατο 15 Ιανουαρίου. Έγκριτοι επιστήμονες παρουσίασαν τα νεότερα επιστημονικά δεδομένα, αναφορικά με τη διάγνωση και τη θεραπευτική αντιμετώπιση της COVID-19 λοίμωξης καθώς και την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας. Τη διοργάνωση παρακολούθησαν εκατοντάδες ιατροί καθώς και εκπρόσωποι της εκπαιδευτικής κοινότητας και των Συλλόγων Γονέων και Κηδεμόνων.

Οι ομιλητές τόνισαν μεταξύ άλλων την ανάγκη για οργάνωση ενός ισχυρού συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που αποτελεί βασικό πυλώνα στην υγειονομική θωράκιση της χώρας τόσο απέναντι στην πανδημία όσο και απέναντι σε μελλοντικούς κινδύνους. Έγινε αναφορά στις νέες θεραπείες που προστέθηκαν στη φαρμάκωση της επιστήμης και είναι πλέον διαθέσιμες και στους Έλληνες ασθενείς. Ωστόσο τονίστηκε ότι το εμβόλιο παραμένει το πλέον ισχυρό όπλο, τόσο για την προστασία του πολίτη όσο και για την προστασία της κοινωνίας και παρουσιάστηκαν ενδιαφέροντα στοιχεία που πιστοποιούν την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι της σοβαρής νόσησης. Ειδικότερα, οι καθηγητές και μέλη της Επιστημονικής Επιτροπής του Υπουργείου Υγείας κ.κ. **Δ. Χατζηγεωργίου, Γ. Σαρόγλου και Μ. Τσολιά** τόνισαν ότι τα εμβόλια έχουν γίνει σε διεκατομμύρια ανθρώπους σε όλο τον κόσμο και έχουν αποδείξει την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητά τους στη σοβαρή νόσηση ακόμα και απέναντι στο στέλεχος Όμικρον, τόσο στους ενήλικες όσο και στα παιδιά. Παράλληλα, παρουσιάστηκαν στοιχεία για το post covid σύνδρομο και τονίστηκε η ανάγκη παρακολούθησης των ασθενών που νόσησαν και οργάνωσης τέτοιων δομών, στο πλαίσιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Τις εργασίες της Ημερίδας άνοιξε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ **Γ. Πατούλης** ενώ χαιρετισμό απηύθυναν ο Υπουργός Υγείας **Θ. Πλεύρης** και ο Πρόεδρος Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας **Θ. Ζαούτης**. Οργανωτική Επιτροπή του Συνεδρίου ήταν τα μέλη του Δ.Σ του ΙΣΑ κ.κ. **Φ. Πατσουράκος**, Αντιπρόεδρος **Α', Π. Λεονάρδου** και **Τ. Χατζής**.

Κατά την ομιλία του, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ, τόνισε μεταξύ άλλων τη ανάγκη συνεργασίας της επιστημονικής κοινότητας με την Τοπική Αυτοδιοίκηση, για την πρόληψη των ασθενειών και την προαγωγή υγείας των πολιτών.

«Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, σε συνεργασία με την Περιφέρεια Αττικής, έχει σταθεί αρωγός σε κάθε προσπάθεια του πολιτείας και της κεντρικής Κυβέρνησης για την αντιμετώπιση της κοσμοϊστορικής πανδημίας. Με γνώμονα πάντα την συνδρομή σε κάθε

συμπολίτη, την υποστήριξη των οικογενειών, την παρουσία μας, όσο αυτό είναι δυνατόν, σε κάθε γωνιά και κάθε γειτονιά της Αττικής. Θεωρούμε ότι αποτελεί καθήκον του ιατρικού σώματος της Αττικής, και των μελών μας, να αξιοποιήσουμε στα μέγιστα, πιο ενεργά και πιο «λειτουργικά» το δυναμικό μας, για την συνδρομή στην Δημόσια Υγεία. Για το λόγο αυτό πήραμε την πρωτοβουλία συγκρότησης του Δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στο οποίο μπορεί να απευθυνθεί ο ασθενής με Covid-19 λοίμωξη τα πρώτα κρίσιμα 24ωρα, που είναι κρίσιμα για την αποτροπή των επιπλοκών. Οι πολίτες της Αττικής, της μεγαλύτερης μητροπολιτικής περιφέρειας της χώρας, δικαιούνται να έχουν πρόσβαση σε άμεση ιατρική καθοδήγηση, στο πλαίσιο της γειτονιά τους, σε κάθε σημείο της Αθήνας και του Πειραιά. Και οφείλουμε να τους το παράσχουμε.», τόνισε ο κ. Πατούλης.



Μετά το πέρας των ομιλιών, οι έγκριτοι επιστήμονες απάντησαν στις ερωτήσεις του κοινού. Την Ημερίδα μπορείτε να παρακολουθήσετε σκανάροντας το QR code ή μέσω της ιστοσελίδας του ΙΣΑ όπου θα αναρτηθεί. Η θεματολογία της εκδήλωσης ήταν η εξής:

«Η Πανδημία COVID-19»

Γεώργιος Παναγιωτακόπουλος, αντιπρόεδρος ΕΟΔΥ, παθολόγος, Επίκουρος Καθηγητής Κλινικής Φαρμακολογίας Πανεπιστημίου Πατρών
«Οι δράσεις του ΕΟΔΥ στην πανδημία»

Δημήτρης Χατζηγεωργίου, Μέλος Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών
«Εμβόλια κατά του Sars-Cov 2: μύθοι & αλήθειες»

Προεδρείο: **Φ. Πατσουράκος, Σ. Τσούκαλος, Π. Λεονάρδου**

«Σοβαρή COVID-19»

Γιάννης Σαρόγλου, Ομ. Καθηγητής Παθολογίας – Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ
«Η θεραπευτική αντιμετώπιση ασθενών με COVID 19 εκτός νοσοκομείου»

Αντωνία Κουτσούκου, Καθηγήτρια Πνευμονολογίας-Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ

«Σοβαρή COVID-19: Ο ρόλος & η αποτελεσματικότητα της νοσηλείας στη ΜΕΘ»

Μαρίζα Τσολιά, Καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας ΕΚΠΑ

«Σοβαρή COVID-19: Προστασία εγκύου, εμβρύου & παιδιών»

Προεδρείο: **Γ. Κεχρής, Σ. Προβατάς, Τ. Χατζής**
«Πολιτική υγείας στην περίοδο της πανδημίας»

Γιάννης Τούντας, Ομ. Καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής ΕΚΠΑ

«Ο ρόλος της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας»

Χρυσούλα Νικολάου, Ομ. Καθηγήτρια Ανοσολογίας ΕΚΠΑ

«Αξιολόγηση σκοπιμότητας & αποτελεσμάτων μέτρησης αντισωμάτων, κυτταρικής ανοσίας, μοριακού & αντιγονικού ελέγχου του SARS – COV 2»

Χαρίλαος Κουτής, MD MPH MSc PhD, Ομ. Καθηγητής Υγιεινής Επιδημιολογίας & Δημόσιας Υγείας, ΠαΔΑ. «Η υγειονομική επίπτωση της πανδημίας στη χώρα μας»

Προεδρείο: **Π. Ψυχάρης, Γ. Μαρίνος, Ε. Μαρκάκη**.

Συνεχώς αυξανόμενη η ανταπόκριση των πολιτών στη Δράση του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής για δωρεάν rapid test

Γ. Πατούλης: «Η προστασία της υγείας των πολιτών αποτελεί βασική προτεραιότητά μας»



Εκατοντάδες πολίτες ανταποκρίνονται καθημερινά στη Δράση του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής, στο πλαίσιο της οποίας διενεργούνται δωρεάν rapid tests σε όσους το επιθυμούν. Τα κλιμάκια Ιατρών και Νοσηλευτών πραγματοποίησαν τις προηγούμενες ημέρες ελέγχους στην Πετρούπολη (Πλατεία Ηρώ), σε Γηροκομεία της Αττικής και στο Κορωπί. Τα κλιμάκια Ιατρών και Νοσηλευτών του Κέντρου Επιχειρήσεων του ΙΣΑ και της Περιφέρειας μεταβαίνουν:

- Τη Δευτέρα 10/01/22 στον Δήμο Παπάγου- Χολαργού, (Πλατεία Φανερωμένης, Χολαργός)

- Την Τρίτη 11/01/22 στον Δήμο Μεγαρέων, (Αίθουσα Δημοτικού Συμβουλίου, Δημαρχείο Μεγάρων).

Συντονιστής της Δράσης είναι ο Αντιπεριφερειάρχης Υγείας Γ. Κεχρής, ενώ τους ελέγχους επιβλέπει ο κ. Γιώργος Στεφανάκος, Συντονιστής του Επιχειρησιακού Κέντρου του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής.

Στην Πετρούπολη έδωσαν το παρόν ο Αντιπεριφερειάρχης Δυτικού Τομέα Αθηνών Α. Λεωτσάκος, ο Σ. Βλάχος Δήμαρχος Πετρούπολης, ο Β. Φιλίππου Πρόεδρος Δημοτικού Συμβουλίου, οι αντιδήμαρχοι, Ν. Κακαβάς, Σ. Χρυσικός, Φ. Χριστόπουλος, Θ. Σκαλιστήρας και Θ. Λάμπας και ο Δ. Πέτσας Προϊστάμενος Κοινωνικής Υπηρεσίας. Στη δράση στο Κορωπί παραβρέθηκαν ο Αντιπεριφερειάρχης Υγείας Γ. Κεχρής, ο Αντιπεριφερειάρχης Ανατολικής Αττικής Αθ. Αυγερινός και ο Δ. Κιούσης Δήμαρχος Κρωπίας. Στις δράσεις συμβάλει και η Χ. Γαλλανοπούλου συνεργάτιδα του Περιφερειάρχη και συντονίστρια των εξωτερικών συνερ-

γειών του ΚΕΠΙΧ.

Στο πλαίσιο της σχετικής δράσης του ΙΣΑ και της Περιφέρειας, οι έλεγχοι θα συνεχιστούν με αμείωτο ρυθμό σε επιλεγμένα σημεία και σε Δήμους όλης της Αττικής.

Σε δηλώσεις του ο κ. Πατούλης επισήμανε σχετικά:

«Η καλύτερη προστασία των πολιτών και η υγειονομική θωράκιση της Αττικής αποτελούν κεντρικούς στόχους των κοινών δράσεων της Περιφέρειας Αττικής και του ΙΣΑ. Σε πλήρη συνεργασία με τους 66 δήμους της Αττικής συντονίζουμε τις ενέργειες και αξιοποιούμε όλα τα εργαλεία για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας. Συνεχίζουμε να επενδύουμε σε προληπτικές πολιτικές οι οποίες έχουν ορατά και άμεσα αποτελέσματα στην προστασία των πολιτών».

Ο Αντιπεριφερειάρχης Υγείας κ. Κεχρής τόνισε μεταξύ άλλων ότι «οι συστηματικοί έλεγχοι που έχουν ξεκινήσει και θα συνεχιστούν για όσο διάστημα κρίνεται αναγκαίο, θα συμβάλουν καθοριστικά στον περιορισμό της μετάδοσης της νόσου καθώς η ανίχνευση των θετικών για Covid συμπολιτών μας οδηγεί στη διακοπή της αλυσίδας μετάδοσης του ιού».

Να σημειωθεί ότι, τα αποτελέσματα των δειγματοληψιών καταχωρούνται στη βάση δεδομένων του ΕΟΔΥ και οι διαδικασίες που ακολουθούνται είναι σύμφωνες με τα πρωτόκολλα και τις οδηγίες του. Για τη διενέργεια του ελέγχου δεν απαιτείται ραντεβού, παρά μόνον η αστυνομική ταυτότητα και ο ΑΜΚΑ.



Πάνω από 90 ασθενείς διακομίσθηκαν με τις ειδικές Μονάδες Άμεσης Παρέμβασης του ΚΕΠΙΧ του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής σε δομές υγείας σε όλη την Αττική συνδράμοντας το έργο του ΕΚΑΒ, το τελευταίο τριήμερο 24, 25 και 26 Ιανουαρίου

Συνεχίζεται η εξυπηρέτηση χιλιάδων κλήσεων από πολίτες που έχουν ανάγκη, μέσω του τηλεφωνικού κέντρου 1110 του ΙΣΑ και της Περιφέρειας.

Γ. Πατούλης: «Στεκόμαστε στο πλευρό των πολιτών με έργα και όχι με λόγια. Η προστασία της υγείας τους είναι πάνω από όλα»



Συνεχίζεται η Δράση της του ΙΣΑ και Περιφέρειας Αττικής στο πλαίσιο της οποίας, κατόπιν σχετικής πρωτοβουλίας του **Γ. Πατούλη**, Μονάδες Άμεσης Παρέμβασης του ΚΕΠΙΧ σε συνεργασία με το ΕΚΑΒ, μεταφέρουν ασθενείς που αντιμετωπίζουν προβλήματα προσβασιμότητας, σε Νοσοκομεία και δομές Υγείας.

Ειδικότερα το τελευταίο τριήμερο 24, 25 και 26 Ιανουαρίου μεταφέρθηκαν πάνω από **90 ασθενείς** που έπρεπε να διακομισθούν άμεσα σε νοσοκομεία και δομές Υγείας, αλλά λόγω των δύσκολων καιρικών συνθηκών δεν ήταν εύκολη η μετακίνησή τους. Πρόκειται κυρίως για νεφροπαθείς που απαιτείται να μετακινούνται για τη διαδικασία αιμοκάθαρσης, ενώ εξυπηρετήθηκαν και πολίτες που είχαν άλλα προβλήματα Υγείας και έπρεπε να μεταφερθούν στα νοσοκομεία.

Οι Μονάδες Άμεσης Παρέμβασης μετέφεραν ασθενείς σε νεφρολογικά κέντρα και δομές Υγείας, συνδράμοντας το έργο του ΕΚΑΒ, από τις εξής περιοχές σε όλη την Αττική: Μενίδι, Περιστέρι, Κηφισιά, Άνω Λιόσια, Νέα Σμύρνη, Χαλάνδρι, Κυψέλη, Αθήνα, Νέα Φιλαδέλφεια, Ηράκλειο, Ηλι-

ούπολη, Αγία Παρασκευή, Παπάγου, Κορωπί, Διόνυσος, Κερατέα, Παλλήνη, Άνοιξη, Άγιο Στέφανο, Μεταμόρφωση, Γλυφάδα, Βούλα, Άγιο Δημήτριο, Χαλάνδρι, Μαρούσι, Πεύκη, Κηφισιά, Παλλήνη, Δάφνη, Αργυρούπολη, Νέα Μάκρη, Χολαργός, Αρτέμιδα, Φιλοθέη, Ζωγράφου, Γέρακας, Περισσός, Καλογρέζα, Πολύγυνο, Βάρη, Γουδί, Ζωγράφου, Αθήνα, Νέα Φιλαδέλφεια, Ηράκλειο, Ηλιούπολη, Αγία Παρασκευή, Κορωπί, Άνοιξη, Μεταμόρφωση, Βούλα, Αρτέμιδα, Φιλοθέη, Ζωγράφου, Καλογρέζα, Λαϊκό Νοσοκομείο, Πεντέλη, Πικέρμι, Αδάμες, Μελίσσια, Ραφήνα, Βριλήσσια, Λυκόβρυση, Γαλάτσι.

Επιπλέον εκτός των αιμοκαθαιρόμενων υπήρξαν, μεταξύ άλλων, ένας απεγκλωβισμός και μεταφορά νεφρολόγου στο ΝΙΜΤΣ από τη Βάρη, για την κλινική του που ήταν η μοναδική νεφρολογική κλινική του ΕΣΥ που εφημέρευε, καθώς και η μεταφορά στο νοσοκομείο Παίδων, ασθενούς με Μεσογειακή Αναιμία για μετάγγιση.

Παράλληλα υπήρξε ένας απεγκλωβισμός και μεταφορά ογκολόγου στο Λαϊκό Νοσοκομείο που εφημέρευε, ενώ μια από τις κλήσεις ήταν αίτημα από συμπολίτη μας ο οποίος



αγωνιούσε για τη υπερήλικη μητέρα του και τον μικρότερο αδελφό του (ΑΜΕΑ), οι οποίοι διαμένουν σε δύσβατη περιοχή και είχαν διακοπή ρεύματος για 2 ημέρες, με συνέπεια να είναι αδύνατη κάθε επικοινωνία. Η Περιφέρεια Αττικής και το ΚΕΠΙΧ ανταποκρίθηκαν άμεσα και μετέβησαν στην περιοχή 2 άτομα, τα οποία βοήθησαν να επικοινωνήσουν μεταξύ τους τα μέλη της οικογένειας.

Η συνεχής ζήτηση για ραντεβού και για τις επόμενες ημέρες κατέδειξε το πόσο αναγκαία ήταν η συγκεκριμένη πρωτοβουλία του Περιφερειάρχη με δεδομένο τα σοβαρά προβλήματα που προκάλεσε η κακοκαιρία.

Χιλιάδες κλήσεις δέχεται το 1110

Εν τω μεταξύ χιλιάδες κλήσεις εξακολουθεί και δέχεται το τηλεφωνικό κέντρο εξυπηρέτησης πολιτών 1110 του ΙΣΑ και της Περιφέρειας το οποίο δέχεται πάσης φύσεως αιτήματα σχετικά με την κακοκαιρία. **Οι κλήσεις μέχρι χθες το βράδυ ήταν 2308** με μέσο όρο απάντησης 50 δευτ.

Μετά από σχετική απόφαση του κ. Πατούλη και με στόχο την περαιτέρω υποστήριξη του 1110 για όλα τα αιτήματα που λαμβάνονται από Δήμους και πολίτες για θέματα εκχιονισμού δρόμων, σίτισης, ελλείψεων, φαρμάκων και ότι άλλων προβλημάτων για την υποστήριξη των πολιτών, αυξήθηκαν τα άτομα που λαμβάνουν κλήσεις στο 1110. Άμεσα αυξήθηκε και ο αριθμός του στελεχιακού δυναμικού του ΚΕΠΙΧ, που λαμβάνουν τις κλήσεις. Τα αιτήματα αξιολογούνται και προωθούνται στην Περιφέρεια και στους αρμόδιους φορείς, προκειμένου να επιλύονται τα προβλήματα το συντομότερο δυνατό.

Τη Δράση συντονίζουν ο Αντιπεριφερειάρχης Υγείας Γ. Κεχρής και ο Συντονιστής του Επιχειρησιακού Κέντρου (ΚΕΠΙΧ) του ΙΣΑ και της Περιφέρειας Αττικής Γ. Στεφανάκος.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ και Περιφερειάρχης Αττικής επισήμανε σχετικά:

«Σ' αυτές τις πολύ δύσκολες συνθήκες προτεραιότητα μας είναι η διασφάλιση της πρόσβασης πολιτών που έχουν δυσκολία μετακίνησης σε δομές Υγείας. Το τελευταίο διήμερο, σε απόλυτη συνεργασία με το ΕΚΑΒ, οι Μονάδες μας επισκέφθηκαν δεκάδες περιοχές σε όλη την Αττική εξυπηρετώντας πολίτες, κυρίως νεφροπαθείς, που έπρεπε να μεταφερθούν άμεσα σε νοσοκομεία και δομές Υγείας για να κάνουν αιμοκάθαρση. Θα συνεχίσουμε να διευκολύνουμε τους συμπολίτες μας μέχρι να ομαλοποιηθεί η κατάσταση. Δεν θα αφήσουμε να νιώσει κανένας μόνος τους».

Επισημαίνεται ότι τα στελέχη του 1110 και του ΚΕΠΙΧ βρίσκονται σε συνεχή επικοινωνία με την Πολιτική Προστασία της Περιφέρειας για ενημέρωση για τους κλειστούς δρόμους. Κυρίως δέχονται κλήσεις για περιστατικά που αφορούν θέματα υγείας, διακοπής παροχής ρεύματος, μεταφορά σε νοσοκομεία και μονάδες τεχνητού νεφρού, κ.α.





Our purpose is to empower confidence

Στην Allergan Aesthetics πιστεύουμε στην επίδραση της αυτοπεποίθησης στη ζωή των ανθρώπων, στις επιχειρήσεις και στην επαγγελματική εξέλιξη αυτών που εξυπηρετούμε.

Δεσμευόμαστε να κάνουμε ό,τι είναι σωστό, αφοσιωμένοι στη δημιουργία προϊόντων και τεχνολογιών που οδηγούν την εξέλιξη της αισθητικής ιατρικής και προάγοντας την ορθή ιατρική πρακτική, με στόχο την ενίσχυση της δύναμης της αυτοπεποίθησης.

© 2021 AbbVie
All rights reserved
GR-AGNA-220029

**Allergan
Aesthetics**
an AbbVie company



**Ελάχιστη
επεμβατικότητα**
για απλά ή περισσότερο
σύνθετα προβλήματα



LEONARDO®
Universal and ingenious

Οι κλινικά αποδεδειγμένες θεραπείες με laser:

- **HELP®**: Απολίνωση αιμορροΐδων
- **LHP®**: Αιμορροϊδοπλαστική
- **FiLaC®**: Σύγκλιση περιεδρικών συριγγίων
- **SiLaC®**: Θεραπεία κύστης κόκκυγος

endotech
ΠΙΣΤΟΤΗΤΑ, ΑΞΙΟΠΡΕΤΙΑ, ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ

Λεωφ. Αμαρουσίου 5, Λυκόβρυση, 14123, Αθήνα • Τηλ.: 210 2852400
Fax: 210 2852693 • info@endotech.gr • www.endotech.gr



ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ

Μια δόση (0,5 ml) περιέχει:

Τοξοειδές της διφθερίπδας¹ όχι λιγότερο από 2 Διεθνείς μονάδες (IU) (2,5 Lf)
Τοξοειδές του τετάνου¹ όχι λιγότερο από 20 Διεθνείς μονάδες (IU) (5 Lf)

Αντιγόνα *Bordetella pertussis*

Τοξοειδές του κοκκύτη¹ 8 μικρογραμμάρια
Νημάτοειδής αιμοσυγκολλητίνη¹ 8 μικρογραμμάρια
Περτακτίνη¹ 2,5 μικρογραμμάρια

¹Προσροφημένο σε ένυδρο υδροξειδίο

του αργιλίου (Al(OH)₃) 0,3 milligrams Al³⁺
και φωσφορικό αργίλιο (AlPO₄) 0,2 milligrams Al³⁺

Λ.Τ: 16,64€

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100%.
Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή. Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία συνταξης του εντύπου/καταχώρησης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρία για επιβεβαίωση πλήρους ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100. Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος η οποία είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήσεως στην εταιρία.

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK. ©2022 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούπαρχος του Ομίλου GSK

PM-GR-BOO-ADVT-220002 ΙΣΧΥΣ 01/2022-01/2024

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή
και Αναφέρετε **ΟΛΕΣ** τις ανεπιθύμητες ενέργειες
για **ΟΛΑ** τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «**ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ**»

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι | Τηλ.: 2106882100
www.glaxosmithkline.gr

boostrix





Innovative solutions for diagnosis

Promoting excellence
in Radiology & Nuclear
medicine, by strategic
alliances and the
operation of the new
production plant
in Korinthos.



SYN INNOVATION
LABORATORIES SA
T: 2169390105
info@syn-lab.gr

CURIUM™
LIFE FORWARD

Guerbet | 

Η ακοή σας, σας συνδέει με τον κόσμο γύρω σας

Αγαπήστε τα αυτιά σας!

Η ακοή σας συνδέει με τον κόσμο. Φέρνει πιο κοντά τους ανθρώπους και τις στιγμές που έχουν μεγαλύτερη σημασία για εσάς. Όταν χάσεις την ακοή σου, κινδυνεύεις να χάσεις πολλά περισσότερα-όπως την αίσθηση του ανήκειν.

Η Akoustica Medica μπορεί να σας βοηθήσει
να παραμείνετε συνδεδεμένοι. Μάθε περισσότερα
στο akousticamedica.gr



 **Akoustica Medica**
Η Ακοή σας, Ειδικότητά μας

**MSD**

INVENTING FOR LIFE

ΣΚΟΠΟΣ ΜΑΣ, Η ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ

ΣΤΗΝ MSD, ΑΝΑΚΑΛΥΠΤΟΥΜΕ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΤΗ ΖΩΗ

Αναζητούμε συνεχώς νέες θεραπείες, γιατί έχουμε ένα σκοπό: βάλουμε οι ανακαλύψεις μας να προσφέρουν περισσότερο και καλύτερη ζωή, σε όσο το δυνατό περισσότερους ανθρώπους παγκοσμίως.

Στην MSD πρωτοπορούμε στην έρευνα γιατί ο κόσμος μας έχει ανάγκη από θεραπείες για τον καρκίνο, τη νόσο Αλτσχάιμερ, τον ιό ΗΙV και πλήθος άλλων παθήσεων, που ταλαιπωρούν ανθρώπους και ζώα σε όλο τον κόσμο.

Στόχος μας, να βοηθήσουμε τους ανθρώπους να απολαύσουν από τις πιο δύσκολες και απαιτητικές σοβέγιες, για να εξοικονομήσουν να δημιουργούν, να απολαμβάνουν και να ζουν μια καλύτερη ζωή.

MSD. *Inventing for Life.*

Ακολουθήστε μας



Copyright © 2022 Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA and its affiliates. All rights reserved.



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ_ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ_ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ

4**ΤΟΜΕΙΣ**

- Ιατρικά
- Ομορφιά- Spa- Nail- Ποδολογία
- Πρώτες βοήθειες
- Εργαστηριακά

3**ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ**

- Κεντρικά, Θέρμη Θεσσαλονίκη
- Αθήνα, Κηφισίας 354
- Θεσσαλονίκη κέντρο Τσιμισκή 137

50**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ**

στην διάθεσή σας καθημερινά που καλύπτουν τις ανάγκες των ιατρών σε οποιοδήποτε επίπεδο

70**ΧΡΟΝΙΑ**

Η Διγκας Αναστάσιος Ε.Ε. ιδρύθηκε το 1947 με εξειδίκευση στην εισαγωγή και πώληση ιατρικού εξοπλισμού

**ΠΑΝΩ ΑΠΟ 12.000 ΠΡΟΪΟΝΤΑ**

Αθήνα:
Λ. Κηφισίας 354,
Χαλάνδρι Αττικής
Τηλ: 210 6825000, 210
6826000

Θεσσαλονίκη-Κεντρικά:
Τέρμα Κορολαή Δημητρίου
& Ερμού γωνία,
Φραγκο Θέρμη,
Τηλ: 2310 272462,
2310 270425,
2310 221174

Κατάστημα
Θεσσαλονίκη
Κέντρο:
Τσιμισκή 137
Περιοχή ΧΑΝΘ
Τηλ: 2310 225 005
2310 225 025

E-SHOP www.digas.gr

ORBIMAG 300

Magnesium oxide

Το σκεύασμα
με τη **μεγαλύτερη**
περιεκτικότητα
σε μαγνήσιο
300mg

ΜΟΝΑΔΙΚΗ
ΑΣΠΙΔΑ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ



MgO

Η δοσολογία του **ORBIMAG 300**
είναι μία λήψη την ημέρα κατά προτίμηση
το βράδυ με γεμάτο στομάχι



Medical
Pharmaquality

Νέα Ιδέα - Αληθινή Υπόσχεση

Ελαιών 54, 14564 Κηφισό, Αθήνα
Τηλ.: 210 3506000, Fax: 210 8079888
e-mail: info@medicalph.gr
www.medicalph.gr

Για την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος απευθυνθείτε στην εταιρεία Medical Pharmaquality A.E.

Sedacid®

Ομεπραζόλη

Γαστροανδεδκτικά
Δισκία

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

ΠΕΡΑΙΤΕΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΟΧΟ
ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΣΕΩΣ.

anaBIOsis
pharmaceuticals

ΑΘΗΝΑ: ΠΑΡΑΠΛΕΥΡΟΣ Α. ΚΥΜΗΣ 3-7, ΤΚ 14122 ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ, ΤΗΛ: 210 2711020, FAX: 210 8075999
ΘΕΣ/ΝΙΚΗ: 9^ο ΧΛΜ. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ-ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ, 55535 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ, ΤΗΛ: 2310 489360, FAX: 2310 489396
EMAIL: INFO@ANABIOSIS.GR • SITE: WWW.ANABIOSIS.GR

SI/ANABIOSIS/17/2020

Algotra®

ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ ΔΙΣΚΙΑ

37,5 mg υδροχλωρικής τρομαδόλης & 325 mg παρακεταμόλης

ΠΕΡΑΙΤΕΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΟΧΟ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΚΑΤΟΠΙΝ ΑΙΤΗΣΕΩΣ

An SMB product



Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Τρόπος διάθεσης: Διάθεση με ειδική ιατρική συνταγή για φάρμακα που υπάρχουν
στις διατάξεις του Ν. 3459/2006 (ΦΕΚ Α' /103/25-5-2006-ΝΑΡΚΩΤΙΚΟ Πίνακα Δ)
ALGOTRA 37,5 mg/325 mg αναβράζοντα δισκία Α.Τ.: 3,60€ Ν.Τ.: 2,27€

anaBIOsis
pharmaceuticals

Αθήνα: Παράπλευρος Α. Κύμης 3-7,
14122 Νέο Ηράκλειο Αττικής,
τηλ: 210 271 1020

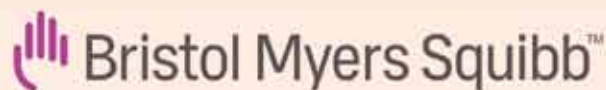
Θεσ/νίκη: 9^ο χλμ. Θεσ/νίκης - Μουδανίου,
55535 Θεσ/νίκη,
τηλ: 2310 489360, fax: 2310 489396

email: info@anabiosis.gr • site: www.anabiosis.gr

AL/Ana/ADV/07.2021



Μας εμπνέει ένα μοναδικό όραμα:
Να αλλάζουμε τη ζωή των ασθενών
αξιοποιώντας την επιστήμη™



Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.bms-greece.gr