



ΟΕΕΣΠ: Τι ζητάει εν όψει ΔΕΘ

Επίσπευση μιας σειράς ενεργειών από την Κυβέρνηση για την στήριξη των επιχειρήσεων ζητάει με υπόμνημά της η ΟΕΕΣΠ.

Σελ. 5



Κλείνει η «Εθνική» στην πλ. Γεωργίου

Ρολά κατεβάζει το κατάστημα της Εθνικής Τράπεζας στην πλατεία Γεωργίου. Αναμένεται μεγάλη ταλαιπωρία για τους συναλλασσόμενους.

Σελ. 6



Οι υποψήφιοι σε Πάτρα & Δυτ. Ελλάδα

Ολοκληρώθηκε η κατάθεση των υποψηφίων των συνδυασμών για τις εκλογές της 8ης Οκτωβρίου σε Δήμο και Περιφέρεια. Όλα τα ονόματα.

Σελ. 16-19

Η Εβδομαδιαία Οικονομική Εφημερίδα της Αχαΐας
Μαιζώνας 94 | 262 21 Πάτρα
Τηλ: 2610 620 574
www.symboulos.gr
e-mail: symboulo@otenet.gr
Τιμή Φύλλου: 1,00 €
Περίοδος Γ' | Αρ. Φύλλου 1318
Παρασκευή 8 Σεπτεμβρίου 2023

Σύμβουλος

Ε Π Ι Χ Ε Ι Ρ Η Σ Ε Ω Ν



11ο Forum Υγείας Επίκαιρες απαντήσεις



Ουσιαστικές απαντήσεις σε καίρια ζητήματα που αφορούν την Υγεία, θα δώσει το «11ο Forum Υγείας 2023», το διήμερο 11-12 Σεπτεμβρίου. Οι συνεδρίες θα γίνουν στην αίθουσα συνεδρίων του ΤΕΕ Δυτ. Ελλάδας (Τριών Ναυάρχων 40), ενώ θα μεταδίδεται ζωντανά από το www.forumanaptixis.gr. Ολόκληρο το αναλυτικό πρόγραμμα του πολυσυνεδρίου στην σελίδα 14. Αρθρογραφούν σήμερα στο «Σ.Ε.» οι: Άννα Μαστοράκου, πρ. Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Χαράλαμπος Μπιονάνος, αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας, Πλάτωνας Μαρλαφέκας, πρ. Επιμελητηρίου Αχαΐας, Κλεομένης Μπάρλος, πρ. Δ.Σ. ΣΕΒΠΕ&ΔΕ.

Αφιέρωμα σελ. 11-14

> Τέσσερις νεκροί - Αναβάλλεται η παρουσία του Πρωθυπουργού στην ΔΕΘ

«Βιβηλική εικόνα»

από τις καταστροφικές πλημμύρες στην χώρα

Λόγω της κακοκαιρίας αναβλήθηκε η παρουσία του Πρωθυπουργού στην 87η ΔΕΘ, καθώς θα μεταβεί σήμερα στις πληγείσες περιοχές. Επίσης αναβάλλεται και η παρουσία υπουργών και στελεχών στα περίπτερα της ΔΕΘ. Η ομιλία και η συνέντευξή Τύπου ενδέχεται να γίνει στα μέσα της επόμενης εβδομάδας, εφόσον η κατάσταση στα ανοικτά μέτωπα των πλημμυρών εξομαλυνθεί.



Ανοικτές οι πληγές από το σφοδρό κύμα κακοκαιρίας στην Θεσσαλία, καθώς συνολικά οι νεκροί φθάνουν τους τέσσερις. Χθες εντοπίστηκε νεκρός ένας 51χρονος κτηνοτρόφος, αγνοούνται ακόμη έξι άτομα, ενώ γινόνταν προσπάθεια μέχρι αργά το βράδυ για τον απεγκλωβισμό πάνω από 80 άτομα. Η Κεντρική Ελλάδα έχει παραλύσει καθώς οι πρωτοφανείς βροχοπτώσεις έχουν καταστρέψει σημαντικό τμήμα των υποδομών και θα χρειαστεί μεγάλο διάστημα για την αποκατάστασή τους. Στο έργο της διάσωσης μπαίνουν Πυροβεστική και Στρατός, δίνοντας μάχη με το χρόνο αλλά και τις καιρικές συνθήκες. Επίσης, λόγω των καιρικών συνθηκών υπήρξε αίτημα για αναβολή των εσωκομματικών εκλογών του ΣΥΡΙΖΑ.

Σελ. 3

3D Διαδικτυακή Έκθεση

ΚΑΙ
Ψηφιακά προφίλ

www.forumanaptixis.gr

Δηλώστε συμμετοχή

Πληροφορίες ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ Ε.Ε.
☎ 2610 620574
✉ symboulo@otenet.gr

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

www.aplopolis.gr
Ανθείας 38 & Ακτή Δυμαίων, Τηλ.: 2610 315478

11ο Forum Υγείας

8 Σεπτεμβρίου 2023 • ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

11

> Θα τεθούν ζητήματα που αφορούν την ζωή χιλιάδων πολιτών

Το μέλλον της Υγείας και οι ευκαιρίες επανεκκίνησης

Καίριες απαντήσεις σε ζητήματα που αφορούν την καθημερινότητά μας, μετά και την επιστροφή της κοινωνίας στους κανονικούς ρυθμούς, πριν από την πανδημία θα δώσει το «11ο Forum Υγείας 2023» που οργανώνεται από τον «Σύμβουλο Επιχειρήσεων».

Θα πραγματοποιηθεί το διάστημα 11-12 Σεπτεμβρίου και οι συνεδρίες που θα είναι υβριδικές (με φυσική παρουσία ομιλητών και συνένδρων στην αίθουσα συνεδρίων του ΤΕΕ Δυτ.Ελλάδας (Τριών Ναυάρχων 40) και live μεταδόσεις από το επίσημο site της διοργάνωσης www.forumanaptixis.gr και πολλά συνεργαζόμενα social media).

Στη σχετική θεματολογία του πολυσυνεδρίου για την Υγεία και την Ανάπτυξη περιλαμβάνονται όπως πάντα επίκαιρες ενόπτες που θα αφορούν τις σύγχρονες εξελίξεις στην Υγεία.

Δευτέρα 11 Σεπτεμβρίου

Την πρώτη ημέρα, την Δευτέρα 11 Σεπτεμβρίου, στις 12.00 το μεσημέρι είναι η εναρκτήρια συνεδρία όπου θα τεθεί επί τάπητος το ζήτημα του Ψηφιακού Μετασχηματισμού στην Υγεία.

Χαιρετισμό θα απευθύνουν οι Χαράλαμπος Μπονάνος, Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας ΠΔΕ, Πλάτωνας Μαυραφέκας, Πρόεδρος Επιμελητηρίου Αχαΐας, Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος Δ.Σ. Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου & Δυτικής Ελλάδας. Την εκδήλωση θα συντονίσουν οι Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών και Παναγιώτης Γιαλένιος, Εκδότης του «Σύμβουλου Επιχειρήσεων».

Το απόγευμα της Δευτέρας,



στις 6.00 μ.μ., θα ακολουθήσει μια ιδιαίτερα ενδιαφέρουσα συνεδρία για την ψυχική υγεία των πολιτών και τον ρόλο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Σε αυτή θα παραστούν οι τέσσερις υποψήφιοι δήμαρχοι Πατρών

Κωνσταντίνος Πελετίδης, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση», Βασίλης Αϊβαλής, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «Πάτρα, Σπουδαία και Πάλι», Κωνσταντίνος Σβόλης, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «Πάτρα Ενωμένη», Πέτρος Ψωμάς, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «ομπράλ»

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου

Την επόμενη ημέρα, την Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου, στις 10 το πρωί, ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας- Δίκτυο ΠΡΑΞΗ/Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας θα παρουσιάσει τις «Χρηματοδοτικές ευκαιρίες στον κλάδο της Υγείας».

Χαιρετισμό θα απευθύνει ο Κωνσταντίνος Βαβέκης - Διευθυντής Δικτύου ΠΡΑΞΗ. Στις 12 το μεσημέρι, ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννή-

σου και Δυτικής Ελλάδας θα παρουσιάσει το Εργαστήριο smartHEALTH και θα γίνει αναλυτική αναφορά στις πρόσφατες εξελίξεις στον χώρο της ψηφιακής υγείας και των εργαλείων ενδυνάμωσης του τοπικού οικοσυστήματος.

Χαιρετισμό θα απευθύνει η Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών.

Το απόγευμα της ίδιας ημέρας θα ακολουθήσουν δύο ακόμη εκδηλώσεις:

- Στις 6 το απόγευμα ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών μαζί με Εθελοντικές Οργανώσεις θα παρουσιάσουν τις «Προτάσεις εθελοντικών φορέων Υγείας προς Υποψήφιους Συνδυασμούς για τις εκλογές στην Τοπική Αυτοδιοίκηση Α' και Β' Βαθμού στην περιοχή μας».

Η παρουσίαση θα γίνει από ομιλητές εκπρόσωπους φορέων. Θα ακολουθήσουν παρεμβάσεις εκπροσώπων υποψηφίων συνδυασμών στις Δημοτικές και Περιφερειακές εκλογές στην Αχαΐα.

- Τέλος, στις 8 το βράδυ το Ελληνικό Δίκτυο Καταγμάτων Ευθραυστότητας (ΕΔΙΚΕ-FFN GR) θα κάνει αναφορά στις «Κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις των

καταγμάτων ευθραυστότητας. Η πρόταση του FFN.» (ολόκληρο το πρόγραμμα σελ. 14)

Σημαντικές τοποθετήσεις

Με αφορμή το 11ο Forum Υγείας αθρογραφούν σήμερα οι: Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Χαράλαμπος Μπονάνος, Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας, Πλάτωνας Μαυραφέκας, Πρόεδρος Επιμελητηρίου Αχαΐας, Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος Δ.Σ. Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδος.

Σύμφωνα με την κα Μαστοράκου, ήδη δρομολογούνται νέες κατασκευές στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας της Αχαΐας και στόχος είναι ο εκσυγχρονισμός των τμημάτων των επειγόντων περιστατικών, η ενεργειακή αναβάθμιση των νοσοκομειακών κτιρίων, η ανέγερση κτιρίου για εγκατάσταση PET-CT στο Νοσοκομείο του Αγίου Ανδρέα και εγκατάσταση MRI μαγνητικού τομογράφου στο Καραμανδάνειο.

Έχει άλλωστε αναγνωριστεί ότι η ενεργειακή κρίση, με-

ταξύ των άλλων, ανέδειξε και την χρόνια παθολογία δεκαετιών που επικρατούσε στα νοσοκομειακά ιδρύματα της χώρας αλλά και της περιοχής.

Ο κ. Μπονάνος εκτιμά πως μεγάλο ζήτημα παραμένει η έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού προκειμένου να καλυφθούν τα κενά που έχουν παρουσιαστεί μέχρι και σήμερα. Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας από την πλευρά της βοήθησε σημαντικά σε αυτή την κατεύθυνση αφού η ενίσχυση των νοσηλευτικών μονάδων αποτέλεσε προτεραιότητα. Ειδικότερα εξασφαλίστηκαν πάνω από € 27,8 εκ. από τους ευρωπαϊκούς και εθνικούς πόρους για την ενίσχυση των υγειονομικών μονάδων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και ο στόχος παραμένει συνεχής.

Ο κ. Μαυραφέκας επισημαίνει με ποιό τρόπο η περιοχή μπορεί να γίνει θελκτική και να αναπτύξει και το κομμάτι του Ιατρικού Τουρισμού. Αυτό μπορεί να το κάνει γιατί διαθέτει πλεονεκτήματα σε σχέση με άλλες περιοχές. Τόσο η Πάτρα όσο και το Αίγιο μπορούν να κάνουν τα βήματα εκείνα που θα μας οδηγήσουν στην ανάπτυξη του Ιατρικού Τουρισμού, καθώς βρίσκονται στο κέντρο σημαντικών τουριστικών προορισμών, αρχαιολογικού, θρησκευτικού και γενικότερου ενδιαφέροντος.

Παράλληλα διαθέτουν ιατρικές υποδομές που έχουν όλα τα χαρακτηριστικά και πλεονεκτήματα για την ενίσχυση του Ιατρικού Τουρισμού, εφόσον τα κενά και οι ελλείψεις καλυφθούν, κάτι που αναμένεται να έχει γίνει το επόμενο διάστημα.

Τέλος ο κ. Μπάρλος θέτει στο δημόσιο διάλογο προτάσεις για την βελτίωση της Υγείας στην καθημερινότητα των πολιτών.

αφιέρωμα

> **Άννα Μαστοράκου**, πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών

Η ευκαιρία που έχουμε σήμερα για επανεκκίνηση της Υγείας



Μετά την πανδημία, διαπιστώνεται εξαιρετικά μεγάλη κόπωση του ιατρικού και υγειονομικού προσωπικού του ΕΣΥ, με τις ανάγκες των ασθενών να εμφανίζουν σταθερή αύξηση σε ποσότητα και πολυπλοκότητα. Είναι σαφές ότι υπάρχουν ομαδικές τάσεις φυγής από το ΕΣΥ, λόγω χαμηλών αμοιβών, δυσβάσταχτου εργασιακού φορτίου και καθημερινές διενέξεις με τους ασθενείς ή το συγγενικό

περιβάλλον των ασθενών. Η Ελλάδα είναι η χαμηλότερα αμειβόμενη χώρα σε υπηρεσίες υγείας σε όλη την Ευρώζων.

Η εποχή απαιτεί επείγουσα ανασυγκρότηση της δομής του συστήματος ΠΦΥ και του ΕΣΥ με χρήση σύγχρονων εργαλείων και πρωτοκόλλων, ώστε οι ασθενείς να αντιμετωπίζονται με αξιοπρέπεια, ποιότητα υπηρεσιών και σύντομες αναμονές.

Όσον αφορά τα έργα υποδομής, ήδη δρομολογούνται νέες κατασκευές στα Νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας της Αχαΐας με εκσυγχρονισμό των τμημάτων επειγόντων περιστατικών, ενεργειακή αναβάθμιση των νοσοκομειακών κτιρίων, ανέγερση κτιρίου για

εγκατάσταση PET-CT στο Νοσοκομείο του Αγίου Ανδρέα και εγκατάσταση MRI μαγνητικού τομογράφου στο Καραμανδάνειο όπου εκσυγχρονίζονται και οι χειρουργικές αίθουσες.

Η αναβάθμιση των παροχών υγείας πρέπει να βασισθεί στην ασφαλή και πλήρη διασύνδεση των δεδομένων υγείας των πολιτών, με ανάπτυξη ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου και πλήρη αξιοποίηση τους για την αρτιότερη λειτουργία του συστήματος. Παράλληλα, οι ανάγκες των ασθενών οφείλουν να διεκπεραιώνονται σε μεγάλο βαθμό από την ΠΦΥ, με ενισχυμένα σε κέντρα υγείας ή συμβεβλημένο δίκτυο ΕΟΠΥΥ ανάλογα

με τις εκάστοτε ανάγκες ανά περιοχή. Οι αμοιβές των ιατρών πρέπει επειγόντως να αναθεωρηθούν και να δοθούν κίνητρα παραμονής των νέων ιατρών στη χώρα μας. Οι άδικες περικοπές στις αποζημιώσεις των συμβεβλημένων ιατρών (clawback) από τον ΕΟΠΥΥ έχουν οδηγήσει στη δημιουργία χρεοκοπημένων ιδιωτικών διαγνωστικών δομών υγείας με έλλειμμα ρευστότητας και έντονες τάσεις φυγής από τη χώρα. Οι νέοι ιατροί αποφεύγουν να ειδικευθούν σε εργαστηριακές ειδικότητες, με ερήμωση των νοσοκομείων μας όσον αφορά τις διαγνωστικές υπηρεσίες. Με δυσκολία πλέον ο πολίτης βρίσκει ραντεβού για έναν απλό υπέρηχο ή μία

ακτινογραφία, που αποζημιώνονται με ποσά κάτω των 1-2 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα, δηλαδή κάτω του κόστους λειτουργίας των μηχανημάτων. Παράλληλα, ερημώνουν τα Νοσοκομεία από έμπειρο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς οι αποχωρήσεις λόγω συνταξιοδότησης δεν αναπληρώνονται με γρήγορους ρυθμούς, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται δυσλειτουργικά κενά, που δύσκολα αναπληρώνονται. Το πολύτιμο επικουρικό προσωπικό που στήριξε το σύστημα κατά τη διάρκεια της πανδημίας πρέπει να αξιοποιηθεί δεόντως, κατά τις αντίστοιχες προκηρύξεις μόνιμου προσωπικού του ΕΣΥ, καθώς αποτελούν πολύτιμη

ανάσα για το σύστημα υγείας. Προγράμματα δημόσιας υγείας "Σπίρος Δοξιάδης" που εφαρμόζονται για την πρόληψη του καρκίνου του μαστού, του τραχήλου της μήτρας, του παχέος εντέρου και του καρδιαγγειακού κινδύνου σηματοδοτούν τη νέα καινοτομία προσέγγιση στη χάραξη πολιτικών υγείας, που θα αποφέρουν πολύτιμους καρπούς στην αντιμετώπιση των χρόνιων νοσημάτων.

Η νέα εποχή στο χώρο της υγείας απαιτεί τεράστιες γνώσεις για τη λειτουργία του συστήματος, διοικητική εμπειρία και όραμα για την ανασυγκρότηση της υγείας με το άρωμα της νέας εποχής των πολυσύνθετων υγειονομικών προκλήσεων.

> **Πλάτωνας Μαρλαφέκας**, πρόεδρος Επιμελητηρίου Αχαΐας

Ο Ιατρικός Τουρισμός και το συγκριτικό πλεονέκτημα της Αχαΐας



Η τουριστική βιομηχανία – όπως λέγεται – αποτελεί τον μεγαλύτερο τομέα της παγκόσμιας οικονομίας.

Σήμερα αριθμεί 900 εκ. τουρίστες σε παγκόσμιο επίπεδο με προοπτική να αυξηθούν σε 1,5 δις το 2025.

Σύμφωνα δε με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Τουρισμού η Ευρώπη θα παραμείνει τα επόμενα χρόνια ένας από τους σημαντικότερους τουριστικούς προορισμούς καθώς και πηγή τουριστών σε παγκόσμιο επίπεδο.

Στις βασικές μορφές θεματικού τουρισμού συγκαταλέγεται και ο ιατρικός τουρισμός η υγείας

Όπως είναι γνωστό ο Ιατρικός Τουρισμός βασίζεται στην δυ-

νατότητα των ανθρώπων που χρειάζονται ιατρική υποστήριξη να ταξιδεύουν απρόσκοπτα στον κόσμο.

Ο ιατρικός τουρισμός είναι μία από τις βασικές μορφές θεματικού τουρισμού και περιλαμβάνει όπως και τα άλλα τουριστικά προϊόντα, πέραν της ιατρικής περίθαλψης, υπηρεσίες μεταφοράς, ενήμερωσης, ξενάγησης, εστίασης και διαμονής σε ξενοδοχεία 4* και 5*.

Βασικοί τομείς του ιατρικού τουρισμού, όσον αφορά την θεραπεία, αποτελούν η πλαστική χειρουργική, η οδοντιατρική, η οφθαλμολογία, η καρδιολογία, η ορθοπαιδική, η θεραπεία καρκίνου, η παροχή υπηρεσιών καθώς και οι μεταμοσχεύσεις οργάνων.

Επίσης στα πλαίσια του ιατρικού τουρισμού δίνεται η δυνατότητα σε συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη διαχρονικής ιατρικής φροντίδας, όπως είναι οι άνθρωποι που πάσχουν από νεφρική και καρδιακή ανεπάρκεια καθώς

και καρκίνο, να κάνουν απρόσκοπτα τα ταξίδια σε τουριστικούς προορισμούς που επιθυμούν.

Για να επιλεγεί μία περιοχή με προοπτική να αναπτυχθεί ο ιατρικός τουρισμός, θα πρέπει να διαθέτει:

- Κατάλληλα εξοπλισμένες ιατρικές υποδομές όπως νοσοκομεία, εργαστήρια κ.α..

- εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό και νοσηλευτικό προσωπικό

- κατάλληλη οργάνωση για την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών τουρισμού και ιατρικής περίθαλψης.

Πιο εξειδικευμένα θα αναφερθώ σαν παράδειγμα σε μία κατηγορία τουριστών που χρειάζονται ιατρική υποστήριξη όπως οι νεφροπαθείς, ο αριθμός των οποίων σήμερα σε παγκόσμιο επίπεδο υπολογίζεται σε 1,5 εκατ. και πλέον. Η απαίτηση των τουριστών που χρειάζονται ιατρική υποστήριξη είναι

- να μπορούν να επισκεπτούν τον οιονδήποτε προορι-

σμό χωρίς το παραμικρό πρόβλημα.

- να έχουν αναπτυχθεί δράσεις προς την κατεύθυνση της άρσης των περιορισμών που θέτει η ασθένεια τους (νεφρική ανεπάρκεια)

- να υπάρχει συνεργασία όλων των φορέων της υγείας και του τουρισμού στην κατεύθυνση ικανοποίησης της συγκεκριμένης απαίτησης.

Σήμερα αναπτύσσεται σε παγκόσμιο επίπεδο ο δυναμικός κλάδος που συνδυάζει την παροχή σε τουρίστες που χρειάζονται ιατρική υποστήριξη όπως οι νεφροπαθείς παραδοσιακών τουριστικών υπηρεσιών όπως είναι η μεταφορά, διαμονή σε ξενοδοχεία 4* και 5*, διατροφή και οργάνωση περιηγήσεων, με την παροχή υψηλής ποιότητας ιατρικών υπηρεσιών.

Η περιοχή μας (Πάτρα και Αίγιο), παρουσιάζει συγκριτικά πλεονεκτήματα για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού σύμφωνα με τα ανωτέρω, καθώς βρίσκεται στο

κέντρο σημαντικών τουριστικών προορισμών, αρχαιολογικού, θρησκευτικού και γενικότερου ενδιαφέροντος.

Παράλληλα συγκεντρώνει με τις ιατρικές υποδομές που έχει όλα τα χαρακτηριστικά και πλεονεκτήματα για την ενίσχυση του ιατρικού τουρισμού.

Η περιοχή μας κατά την γνώμη μου, έχει την δυνατότητα να αξιοποιήσει τις ακόλουθες θεματικές:

- Επιλεκτικός Ιατρικός Τουρισμός για εξειδικευμένες ιατρικές παρεμβάσεις από τα Τριτοβάθμια Νοσοκομεία του Ιδιωτικού Τομέα, αλλά και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία.

- Αποκαταστατικός και Γηριατρικός Τουρισμός: συνεργασία κέντρων αποκατάστασης με ξενώνες και ξενοδοχεία για πρόωθηση πακέτων αποκαταστατικού τουρισμού.

- Ιατρικός Τουρισμός Εξωσωματικής και Υποβοηθούμενης Γονιμοποίησης: συνεργασία κέντρων με ξενοδοχειακές

μονάδες σε όλη την Ελλάδα.

- Ξενοδοχεία και ξενώνες συνεργαζόμενα με κέντρα αιμοκάθαρσης: προβολή των συνεργασιών προκειμένου τα ξενοδοχεία να απευθύνονται σε ένα επιπλέον target group και να διαφημίζονται σε διευρυμένες κατηγορίες πελατών.

- Οφθαλμολογία-αισθητική δερματολογία και πλαστική χειρουργική

- Και όπως πιο πάνω ανέφερα νεφροπαθείς και αιμοκαθάρσεις.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω θα πρότεινα να γίνει μια συζήτηση με εκπροσώπους των νοσηλευτικών κέντρων και των φορέων τουριστικών υπηρεσιών ώστε να απαιτηθεί να ενταχθεί και η περιοχή μας στις περιοχές στόχους για τον ιατρικό τουρισμό.

Παράλληλα θα πρέπει να προβλέπονται ως επιλέξιμες προς ενίσχυση τέτοιες εξειδικευμένες δράσεις για να προσελκυσουμε το αντίστοιχο επενδυτικό ενδιαφέρον στην περιοχή μας.

> Χαράλαμπος Μπονάνος, Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας

Οι Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας και ο ρόλος της Περιφέρειας



Είναι αλήθεια ότι η τριετία αυτή σιγματίστηκε από την πρωτόγνωρη υγειονομική κρίση που περάσαμε, με αποτέλεσμα να δοκιμασθεί η κοινωνία μας σε όλους τους τομείς. Με το ξέσπασμά της, κληθήκαμε να αντιμετωπίσουμε μια σειρά σημαντικών προκλήσεων συμπεριλαμβανομένου του σχεδιασμού και της προετοιμασίας για πρωτόγνωρες, άγνωστες και απρόβλεπτες καταστάσεις, της άμεσης ανταπόκρισης των συστημάτων υγείας, αλλά και τις προσδοκίες και ανησυχίες του πολίτη. Στο πλαίσιο αυξημένης αβεβαιότητας, η πανδημία ανέδειξε με μεγαλύτερη ακρί-

βεια τα υπάρχοντα προβλήματα των υγειονομικών συστημάτων, ενισχύοντας τις ελλείψεις τους.

Σε δοκιμασία βρέθηκε πρώτα απ' όλα το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, αφού η κρίση μεταξυ των άλλων ανέδειξε και την χρόνια παθολογία δεκαετιών που επικρατούσε στα Νοσοκομειακά Ιδρύματα της χώρας μας. Μία απ' αυτές ήταν και η έλλειψη σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με αποτέλεσμα το σύστημα υγείας στη χώρα μας όπως και στις υπόλοιπες χώρες να χρειαστεί να δοκιμάσει τα όρια αντοχής του. Όσον αφορά τα τμήματα Δημόσιας Υγείας των αιρετών Περιφερειών, η αντιμετώπιση της πανδημίας έδειξε ότι θα έπρεπε να είχαν ενεργό και άμεσο ρόλο στην αντιμετώπιση των έκτακτων περιστατικών υγείας, αφού υπάρχει και η τεχνολογία και το κατάλληλο στελεχιακό δυναμικό, με την παρουσία επι-

στημόνων με πλούσια πείρα στην αντιμετώπιση επιδημικών φαινομένων (επόπτες δημόσιας υγείας, ιατροί, επισκέπτριες υγείας κλπ)

Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας φυσικά και δεν έμεινε αμέτοχη στις παραπάνω διαπιστώσεις που έρχονται να προστεθούν σε μια συγκεκριμένη πραγματικότητα, όπου οι περιφέρειες χρηματοδοτήσαν υλικοτεχνικά αλλά και σε ανθρώπινο δυναμικό τα νοσοκομειακά ιδρύματα χωρίς να έχουν ουσιαστική συμμετοχή στην υλοποίηση των προγραμμάτων αυτών από τις διοικήσεις.

Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων και δυνατοτήτων που καθορίζονται από το θεσμό του β' βαθμού τοπικής αυτοδιοίκησης, καθοδηγούμενη από τη γνώση των επαϊόντων και της επιστήμης, ως Περιφερειακή Αρχή θέσαμε από την πρώτη στιγμή προτεραιότητες και υλοποιήσαμε όλες τις

πράξεις που απαιτήθηκαν για την πρόληψη, την ενίσχυση, τον έλεγχο και την εφαρμογή όλων των μέτρων προκειμένου να προστατευτεί η υγεία των συμπολιτών μας.

Η ενίσχυση των νοσηλευτικών μονάδων του δημοσίου συστήματος υγείας αποτέλεσε και αποτελεί προτεραιότητά μας. Έτσι εξασφαλίσαμε πάνω από € 27,8 εκ. από τους ευρωπαϊκούς και εθνικούς πόρους της ΠΔΕ, για την ενίσχυση των υγειονομικών μονάδων της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας.

Αναφέρουμε ενδεικτικά:

1. Με τεράστιες προσπάθειες των υπηρεσιών της ΠΔΕ επιτεύχθηκε η απεμπλοκή και επιτάχυνση έργων άνω των 15 εκατ. ευρώ για την ενεργειακή αναβάθμιση και τον εκσυγχρονισμό των νοσοκομειακών υποδομών της Δυτικής Ελλάδας

2. Την χρηματοδότηση από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επεν-

δύσεων στις Νοσηλευτικές Μονάδες και των τριών Περιφερειακών Ενοτήτων με το ποσό των 554.000 € για την ενίσχυση των μονάδων ΜΕΘ 3. Την επιπλέον χρηματοδότηση των δομών και μονάδων υγείας από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων με ποσό που αγγίζει τα 1,2 εκατομμύρια ευρώ.

4. Την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την ΚΘΧ του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών, η οποία ξεκίνησε τη λειτουργία της συνολικού ποσού 591.050 € από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων

5. Τέλος η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας διέθεσε το ποσό των 21.743.206 € για προσλήψεις επικουρικού προσωπικού στους φορείς υγείας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Δυτική Ελλάδα 2014-2020».

Όλα αυτά αποτελούν προσι-

θέμενη αξία για την Περιφέρειά μας, αφού σήμερα τα νοσηλευτικά μας ιδρύματα είναι περισσότερο έτοιμα να αντιμετωπίσουν όχι μόνο αυτή την έξαρση των ιώσεων που αντιμετωπίζουμε σήμερα, αλλά και κάθε μελλοντική επιδημολογική κρίση υγείας που θα παρουσιαστεί.

Είναι σαφές ότι το συμπέρασμα που βγάζουμε από το δυναμικό αυτό φαινόμενο της πρωτόγνωρης πανδημίας είναι ότι αυτό χρειάζεται αναπροσαρμογές στρατηγικής, διαφορετικές επιλογές, που όλες όμως θα προκύπτουν μετά την υπόδειξη των ειδικών και γι' αυτό γίνεται ακόμα πιο επίκαιρο το αίτημά μας για ουσιαστική περιφερειακή διακυβέρνηση με μεταφορά αρμοδιοτήτων και πόρων στην τοπική αυτοδιοίκηση με σκοπό την καλύτερη αντιμετώπιση κρίσιμων καταστάσεων όπως αναδείχθηκαν ιδιαίτερα στον τομέα της υγείας.

> Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος του Δ.Σ. Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου & Δυτικής Ελλάδος

Οικονομία και Υγεία: Οι κρίσιμοι παράγοντες για το μέλλον μας



Τα τελευταία χρόνια η χώρα μας έχει βρεθεί αντιμέτωπη με πολλαπλές κρίσεις. Σε συντομία αναφέρω την κρίση χρέους, την ενεργειακή κρίση, την γήρανση του πληθυσμού μας, την φυγή των

νέων και την κρίση του συστήματος υγείας. Το τελευταίο έγινε ιδιαίτερα αντιληπτό με την πανδημία που προκάλεσε ο COVID-19. Η πανδημία έδειξε σε όλους καθαρά και την αλληλεξάρτηση των κρίσεων. Ιδιαίτερα, οι αδυναμίες του συστήματος υγείας έδειξαν ότι στη χώρα μας επικρατεί έλλειψη μακροπρόθεσμου σχεδιασμού, σωστής κατανομής οικονομικών και ανθρώπινων πόρων και αδυναμία αντίληψης της κατάστασης που θα

επικρατήσει μελλοντικά. Έτσι θα ήθελα να κάνω μερικές προτάσεις που ίσως αποτελέσουν αντικείμενο εποικοδομητικής συζήτησης σχετικά με την υγεία:

1ον: Διαχείριση κλινών, επικοινωνία του πολίτη με το σύστημα υγείας π.χ. κλείσιμο ραντεβού για κάποια εξέταση, να γίνεται μέσω τεχνητής νοημοσύνης και να είναι ένα ενοποιημένο σύστημα για όλη την Ελλάδα. Αυτό διασφαλίζει αμεσότητα και απόλυτη αντικειμενικότητα θα αποτελού-

σε μία σημαντική ελάφρυνση του πολίτη και του συστήματος υγείας.

2ον: Πρέπει να προωθηθεί το ταχύτερο δυνατόν η τηλεδιάγνωση. Επιπλέον πρέπει να δημιουργηθούν κινητές μονάδες έτσι ώστε και στο πιο απομακρυσμένο σημείο της Ελλάδος ο πολίτης να έχει παρόμοια ποιότητα ιατρικών υπηρεσιών με τον κάτοικο του κέντρου. Θα πρέπει εδώ να σημειώσω, ότι η δημοκρατία απαιτεί ίδια ποιότητα υπηρεσιών για τον κάτοικο

π.χ. του κέντρου της Πόλης με του πολίτη του πιο απομακρυσμένου χωριού της ορεινής Αχαΐας.

3ον: Αξιολόγηση νοσοκομείων, τμημάτων νοσοκομείων, θεραπευτηρίων, διαγνωστικών κέντρων με αντικειμενικά κριτήρια. Έτσι θα πρέπει να αξιολογούνται οι ιατρικές μονάδες και με το ποσοστό θανάτων ή επιτυχούς θεραπειών, ημερών αποθεραπείας των ασθενών τους, επιτυχία διάγνωσης και αριθμό ασθενών που περιέθαλψαν. Βά-

σει των αντικειμενικών κριτηρίων αυτών, να δοθούν γενναϊόδωρα κίνητρα στους αποδίδοντες σημαντικά. Αναρωπιέμαι, είναι δυνατό να αξιολογούνται τα παιδιά στο σχολείο, οι δάσκαλοι, πολλοί άλλοι και όχι αυτοί στους οποίους εμπιστευόμαστε τη ζωή μας; Είναι επιτρεπτό τα στοιχεία αυτά να παραμένουν άγνωστα και η προβολή των ιατρικών υπηρεσιών και της ποιότητας του κάθε νοσοκομείου να είναι θέμα μάρκετινγκ;

11ο Forum Υγείας

Αναλυτικό πρόγραμμα εκδηλώσεων

11-12 Σεπτεμβρίου 2023

Το «11ο Forum Υγείας 2023» διοργανώνεται από τον «Σύμβουλο Επιχειρήσεων» με θεσμικό συνδιοργανωτή τον Ιατρικό Σύλλογο Πατρών, την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδος, το Επιμελητήριο Αχαΐας και τον Σύνδεσμο Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας.

Έχει την υποστήριξη της Περιφερειακής Ομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία Δυτικής Ελλάδας & Νοτίων Ιονίων Νήσων (Π.ΟΜ.Α.μεΑ.), της εταιρείας DR Ρίνου και του Ινστιτούτου Καινοτομίας IRIS.

Χορηγοί επικοινωνίας: Ionian Channel, Σύμβουλος online



Δευτέρα 11 Σεπτεμβρίου 12:00-14:00

Κεντρική εκδήλωση οργανωτών

ΘΕΜΑ

«Ψηφιακός Μετασχηματισμός στην Υγεία»

Χαιρετισμοί

Χαράλαμπος Μπονάκος, Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας ΠΔΕ

Πλάτωνας Μαρλαφέκας, Πρόεδρος Επιμελητηρίου Αχαΐας

Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος Δ.Σ. ΣΕΒΠΕ&ΔΕ

Ομιλητές:

Χριστίνα Γεωργακοπούλου, ΠΕ Πληροφορικής, MSc Προϊσταμένη Δ/νσης Πληροφορικής Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
Θέμα: «Ψηφιακή Υγεία και ΕΟΠΥΥ: Η πορεία προς τον πλήρη Ψηφιακό Μετασχηματισμό του ΕΟΠΥΥ στην υπηρεσία του πολίτη»

Νίκη Τσούμα, Πρόεδρος Δ.Σ. & Διευθύνουσα Σύμβουλος ΗΔΙΚΑ

Θέμα: «Τηλεϊατρική και AI»

Δημήτριος Κατεχάκης, Επικεφαλής, Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής, ΙΤΕ

Θέμα: «Πως η ανταγωνιστικότητα των ελληνικών επιχειρήσεων μπορεί να ωφεληθεί μέσα από την αποτελεσματική αντιμετώπιση των ψηφιακών προκλήσεων»

Γεώργιος Κακουλίδης, Πρόεδρος, Ελληνικός Σύνδεσμος Πληροφορικής Υγείας (ΕΣΠΥ) & CEO, Apollo AE

Θέμα: «Η άποψη του ΕΣΠΥ για τον ψηφιακό μετασχηματισμό στην Υγεία»

Άλκησις Πρίνου, Ιατρός

Θέμα: «Η επόμενη γενιά κυτταρικής αποκατάστασης»

Σχολιασμός

Δημήτρης Κουναλάκης, Ιατρός

Συντονισμός:

Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, Πρόεδρος, ENI- ΕΟΠΥΥ & μέλος ΔΣ ΠΙΣ

Παναγιώτης Γιαλένιος, Εκδότης εφημερίδας «Σύμβουλος Επιχειρήσεων»

Δευτέρα 11 Σεπτεμβρίου 18:00-20:00

ΘΕΜΑ

«Τοπική Αυτοδιοίκηση και Ψυχική Υγεία των πολιτών»

Ομιλητές

Κωνσταντίνος Πελετίδης, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση»

Βασίλης Αϊβαλής, Επικεφαλής Δημοτικής Πα-

ράταξης «Πάτρα, Σπυδαία και Πάλι»

Κωνσταντίνος Σβόλης, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «Πάτρα Ενωμένη»

Πέτρος Ψωμάς, Επικεφαλής Δημοτικής Παράταξης «σπιράλ»

Συντονισμός:

Παναγιώτης Γιαλένιος, Εκδότης εφημερίδας «Σύμβουλος Επιχειρήσεων»

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου 10:00-12:00

Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας- Δίκτυο ΠΡΑΞΗ/Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας

ΘΕΜΑ

«Χρηματοδοτικές ευκαιρίες στον κλάδο της Υγείας»

Χαιρετισμός:

Κωνσταντίνος Βαβέκης, Δ/ντής Δικτύου ΠΡΑΞΗ

Ομιλητές:

Κωνσταντίνος Κουτσογιάννης, Συντονιστής Δραστηριότητας «Καινοτομία στις ΜμΕ» - Δίκτυο ΠΡΑΞΗ

Θέμα: «Υπηρεσίες Υποστήριξης Επιχειρήσεων - Enterprise Europe Network & EDIH smartHEALTH»

Δέσποινα Μαγκίρη- Σκουλούδη, Εθνικό Σημείο Επαφής EIC - Ομάδα Εθνικών Σημείων Επαφής - Δίκτυο ΠΡΑΞΗ

Θέμα: «Χρηματοδότηση καινοτόμων ΜμΕ μέσω του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Καινοτομίας (EIC) στον Ορίζοντα Ευρώπης»

Βασίλης Καλοδήμου, Εθνικό Σημείο Επαφής WIDERA - Ομάδα Εθνικών Σημείων Επαφής - Δίκτυο ΠΡΑΞΗ

Θέμα: «WIDERA: Ευκαιρίες συμμετοχής ΜΜΕ και Υπηρεσίες Εθνικών Σημείων Επαφής»

Μάρκος Κονιζάς, Σύμβουλος Μεταφοράς Τεχνολογίας - Δίκτυο ΠΡΑΞΗ

Παρουσίαση δράσης Ερευνώ Καινοτομώ (Προδημοσίευση)

Παναγιώτης Παπαγεωργίου, Διευθυντής Δ/νσης Καινοτομίας - Ελληνική Αναπτυξιακή Τράπεζα

Θέμα: «Νέο προϊόν: Patent Fund»

Ξένια Συμεωνίδου, Ανώτερο Στέλεχος Δ/νσης Καινοτομίας - Ελληνική Αναπτυξιακή Τράπεζα

Θέμα: «Δάνειο Ταμείου Καινοτομίας»

Συντονισμός:

Αρετή Μούρκα, Σύμβουλος Μεταφοράς Τεχνολογίας - Δίκτυο ΠΡΑΞΗ

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου 12:00-14:00

Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας

ΘΕΜΑ

«Εργαστήριο smartHEALTH: Πρόσφατες εξελίξεις στον χώρο της ψηφιακής υγείας και εργαλεία ενδυνάμωσης του τοπικού οικοσυστήματος»

Χαιρετισμός:

Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών

Ομιλητές:

Κωνσταντίνος Καραμάνης, Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής, ΙΤΕ

Θέμα: Ευρωπαϊκός Κόμβος Ψηφιακής Καινοτομίας smartHEALTH: «Υπηρεσίες στήριξης του ψηφιακού μετασχηματισμού Μικρομεσαίων Επιχειρήσεων και φορέων του Δημοσίου»

Σπύρος Λυκοθανάσης, Καθηγητής, Διευθυντής Ινστιτούτου Τεχνητής Νοημοσύνης, Παν. Πατρών

Δημήτρης Τσώλης, Αν. Καθηγητής, Επιστημονικός Υπεύθυνος Έργου Πανεπιστήμιο Πατρών

Θέμα: «Πιλοτικό Ερευνητικό Έργο COMFORTAGE: Prediction, Monitoring and Personalized Recommendations for Prevention and Relief of Dementia and Frailty (HORIZON-HLTH-2023-STAYHLTH-01)»

Δημήτρης Τσακαλίδης, Συνιδρυτής (co-founder) εταιρείας Novelcore

Θέμα: «Αναδυόμενες ψηφιακές τεχνολογίες στην υγειονομική περίθαλψη:

BIO-STREAMS: Multi-Pillar Framework for children anti-obesity behaviour building on an EU biobank, micro-moments and mobile recommendation systems

DIOPTRA: Aiming to revolutionise Colorectal Cancer screening via a holistic, personalised and accessible method for early detection».

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου 18:00-20:00

Ιατρικός Σύλλογος Πατρών

ΘΕΜΑ

«Προτάσεις εθελοντικών φορέων Υγείας προς Υποψήφιους Συνδυασμούς για τις εκλογές στην Τοπική Αυτοδιοίκηση Α' και Β' Βαθμού στην περιοχή μας»

Ομιλητές εκπρόσωποι φορέων:

• Αγκαλιά ΖΩ, Όμιλος Εθελοντών κατά του καρκίνου-παράρτημα Αχαΐας

• ΑΛΜΑ Ζωής, Σύλλογος Γυναίκων με Καρκίνο Μαστού Ν. Αχαΐας

• Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, Παράρτημα Πατρών

• Ελληνική Ένωση Σκλήρυνση κατά Πλάκας

• Πανελλήνια Εταιρεία Πηριαιτρικής & Γεροντολογίας

• ΣΟΨΥ ΠΑΤΡΑΣ - Σύλλογος Οικογενειών για την Ψυχική Υγεία

• Σύλλογος Προστασίας Υγείας και Περιβάλλοντος Περιοχής Κέντρου Υγείας Χαλανδρίτσας

Θα ακολουθήσουν παρεμβάσεις εκπροσώπων υποψηφίων συνδυασμών στις Δημοτικές και Περιφερειακές εκλογές στην Αχαΐα.

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου 20:00-22:00

Ελληνικό Δίκτυο Καταγμάτων Ευθραυστότητας (ΕΔΙΚΕ-FFN GR)

ΘΕΜΑ

«Κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις των καταγμάτων ευθραυστότητας. Η πρόταση του FFN.»

Ομιλητές:

Κωνσταντίνος Κοθώνας, Λοχαγός (ΥΝ) Νοσηλευτής MSc Υπουργείο Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας Γενικός Γραμματέας Ε.Δι.Κ.Ε.

Θέμα: «Τα κατάγματα ευθραυστότητας. Κόστος και κοινωνικός αντίκτυπος»

Αρετή Νικηφόρου, Νοσηλεύτρια MSc, Προϊσταμένη Γραφείου Εκπαίδευσης ΚΑΑ Φιλοκτίτης, Συντονίστρια Ομάδας Ορθοπαιδικής Νοσηλευτικής Ε.Δι.Κ.Ε.

Θέμα: «Δευτερογενής πρόληψη των καταγμάτων ευθραυστότητας και το παγκόσμιο δίκτυο Fragility Fracture Network (FFN global)»

Σοφία Παπανικολάου, Νοσηλεύτρια MSc, PhD, Αναισθησιολογικό Τμήμα ΓΝΠ Άγιος Ανδρέας, Επιστημονική συνεργάτης Πανεπιστημίου Πατρών, Τμήμα Νοσηλευτικής.

Θέμα: «Υπηρεσίες διασύνδεσης FLS και Διεπιστημονικότητα»

Συντονισμός:

Γεώργιος Διαμαντάκης, Επιμελητής Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, Υπεύθυνος Ιατρείου Οστεοπόρωσης.

Μαρία Κάργα, Νοσηλεύτρια MSc, PhD, Προϊσταμένη Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών



11ο Forum

Υβριδικό **ΥΓΕΙΑΣ**
11-12 Σεπτεμβρίου 2023

- **ΥΒΡΙΔΙΚΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ**
- Με φυσική παρουσία: Αίθουσα Ελλάδας, Τριών Ναυάρχων 40 Πάτρα
- **LIVE** στο www.forumanaptixis.gr

Δημόσια συζήτηση για την «Υγεία και την Ανάπτυξη» με έμφαση σε όλες τις σύγχρονες εξελίξεις στη σχέση τεχνολογίας και υγείας αλλά και στο ρόλο της Τοπικής Αυτοδιοίκησης στην υγεία των πολιτών



Αναλυτικό Πρόγραμμα

Πρόγραμμα σκλήση

ΔΕΥΤΕΡΑ 11/9

12:00-14:00 Κεντρική εκδήλωση Οργανωτών
Θέμα: «Ψηφιακός μετασχηματισμός στην Υγεία»

18:00-20:00
Θέμα: «Τοπική Αυτοδιοίκηση και Ψυχική Υγεία των Πολιτών»

ΤΡΙΤΗ 12/9

10:00-12:00 Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας- Δίκτυο ΠΡΑΞΗ/Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας
Θέμα: «Χρηματοδοτικές ευκαιρίες στον κλάδο της Υγείας»

12:00-14:00 Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας
Θέμα: «Εργαστήριο smartHEALTH: Πρόσφατες εξελίξεις στον χώρο της ψηφιακής υγείας και εργαλεία ενδυνάμωσης του τοπικού οικοσυστήματος»

18:00-20:00 Ιατρικός Σύλλογος Πατρών
Θέμα: «Προτάσεις εθελοντικών φορέων Υγείας προς Υποψήφιους Συνδυασμούς για τις εκλογές στην Τοπική Αυτοδιοίκηση Α' και Β' Βαθμού στην περιοχή μας»

20:00-22:00 Ελληνικό Δίκτυο Καταγμάτων Ευθραυστότητας
Θέμα: «Κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις των καταγμάτων ευθραυστότητας. Η πρόταση του FFN.»



ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΔΥΤΙΚΗΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ
χέρια αντίδosis!



Από το 1836

ΧΟΡΗΓΟΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ



ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ



+ DR PRINOU



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





Πλημμύρες: Χάνει αρμοδιότητες η Τ.Α.
Το υπουργείο Υποδομών αναλαμβάνει την αποκατάσταση των υποδομών στις πληγείσες περιοχές της Θεσσαλίας και σε όποια άλλη μελλοντική καταστροφή.

Σελ. 3



Διόδια: Ελεύθερα μέχρι το Σάββατο
Παρατείνεται έως αύριο Σάββατο στις 6 π.μ. η δωρεάν διέλευση οχημάτων από τα διόδια στη Γέφυρα Ρίου - Αντιρρίου, σε Εγνατία και Ιονία Οδό.

Σελ. 5

Νέα προγράμματα ίδρυσης επιχειρήσεων

Σελ. 11

Η Εβδομαδιαία Οικονομική Εφημερίδα της Αχαΐας
Μαιζώνος 94 | 262 21 Πάτρα
Τηλ: 2610 620 574
www.symboulos.gr
e-mail: symboulo@otenet.gr
Τιμή Φύλλου: 1,00 €
Περίοδος Γ' | Αρ. Φύλλου 1319
Παρασκευή 15 Σεπτεμβρίου 2023

Σύμβουλος

Ε Π Ι Χ Ε Ι Ρ Η Σ Ε Ω Ν



Κακοκαιρία «Χιονοστιβάδα» ανατιμήσεων



Ένα ισχυρό κύμα ανατιμήσεων αναμένεται να εμφανιστεί το επόμενο διάστημα σε ευρύ φάσμα προϊόντων, σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς. Εκτιμάται ότι οι τριμήσι στην Οικονομία θα είναι ισχυροί και ότι θα υπάρξει και προσπάθεια αισχροκέρδειας. Αυτός είναι και ο λόγος που θα πρέπει το αρμόδιο Υπουργείο να προχωρήσει σε επισημαμένους ελέγχους.

Σελ. 2, 3, «Απόψεις» σελ. 8

3ο Φεστιβάλ Φορέων Φροντίδας
Για τρίτη συνεχόμενη χρονιά, το Φεστιβάλ Φορέων Κοινωνικής Φροντίδας στα Παλαιά Σφαγεία της Πάτρας.

Σελ. 22

> 11ο Forum Υγείας: Επίκαιρα θέματα και παρέμβαση στον προεκλογικό διάλογο

Μακρύς ο δρόμος για την ψηφιακή μετάβαση στην Υγεία

Στη σημερινή έκδοση του «Σ.Ε.» φιλοξενούμε αναλυτικά ρεπορτάζ από τις εκδηλώσεις: «Ψηφιακός Μετασχηματισμός στην Υγεία», «Τοπική Αυτοδιοίκηση και Ψυχική Υγεία των πολιτών», «Εργαστήριο smartHEALTH». Στην επόμενη έκδοση θα υπάρχει αφιέρωμα με κωδικοποιημένες τις προτάσεις των εθελοντικών φορέων υγείας προς τους υποψηφίους για την Τ.Α. καθώς και για τις υπόλοιπες εκδηλώσεις του διημέρου.



Ένα μεστό διήμερο «Υγείας & Ανάπτυξης» στο 11ο Forum Υγείας (11-12 Σεπτεμβρίου). Έστειλε μηνύματα αλληλεγγύης και έμπρακτης συμπαράστασης στη δοκιμαζόμενη Θεσσαλία, ανέδειξε σημαντικές προτεραιότητες αλλά και υστερήσεις σε ότι αφορά το χώρο της ψηφιακής μετάβασης στην Υγεία και παρουσιάστηκαν ενδιαφέρουσες καλές πρακτικές στο πλαίσιο αυτής της μετάβασης. Χρήσιμη και η συμβολή του στον προεκλογικό διάλογο για την Τοπική Αυτοδιοίκηση, τόσο με την κοινή παρουσία επικεφαλής δημοτικών παρατάξεων στο Δήμο της Πάτρας που μίλησαν για το τι θα κάνουν για την ψυχική υγεία των πολιτών, όσο και με την κωδικοποίηση των προτάσεων σημαντικών εθελοντικών φορέων υγείας προς του υποψηφίους συνδυασμούς για την Αυτοδιοίκηση.

Αφιέρωμα σελ. 12-17



3D Διαδικτυακή Έκθεση
ΚΑΙ
Ψηφιακά προφίλ

Forum
= ΔΙΚΤΥΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Τρισδιάστατη Εικονική Έκθεση

www.forumanaptixis.gr
Δηλώστε συμμετοχή
Πληροφορίες ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ Ε.Ε.
2610 620574
symboulo@otenet.gr



aplopolis
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

www.aplopolis.gr
Ανθείας 38 & Ακτή Δυμαίων, Τηλ.: 2610 315478

Υγεία: Κάνοντας ψηφιακά

Ο ψηφιακός μετασχηματισμός στην Υγεία ήταν το αντικείμενο της εναρκτήριας συνεδρίας του 11ου Forum Υγείας, την περασμένη Δευτέρα, στην αίθουσα του ΤΕΕ Δυτικής Ελλάδος, στην Πάτρα. Επί τάπητος τέθηκαν οι πρωτοβουλίες που πρόκειται να αναληφθούν ώστε η πρόσβαση στην Υγεία να γίνεται με το όσο δυνατόν καλύτερα δεδομένα σε σχέση με σήμερα.

Ο Παναγιώτης Γιαλένιος, εκδότης του «Σύμβουλου Επιχειρήσεων», στην τοποθέτησή του, επισήμανε ότι στόχος του πο-

λυσυνεδρίου είναι η ανάδειξη επίκαιρων θεμάτων που αφορούν την Υγεία και την ανάπτυξη. Τα ζητήματα που έχουν αναδειχτεί είναι πολλά στα 11 χρόνια της διοργάνωσης, τόνισε ο κ. Γιαλένιος.

Ακολούθως ο αιδεσιμολογιότατος πατέρας Δημήτριος Παπαγεωργίου, εφημέριος Ιερού Ναού του Αγίου Ανδρέα, απύθυνε και αυτός χαιρετισμό στην έναρξη του πολυσυνεδρίου σημειώνοντας την σπουδαιότητα του καθώς δίνει απαντήσεις σε μια σειρά από σημαντικά ιατρικά θέματα.



> Άννα Μαστοράκου, Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Πατρών

«Σημαντικό εργαλείο, αρκεί να στοχεύσουμε σωστά»



Στον χαιρετισμό της η Άννα Μαστοράκου, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, είπε μεταξύ άλλων: «Η πανδημία λειτούργησε ως καταλύτης και η παροχή της Υγείας γινόταν από απόσταση. Όλοι γνωρίζουμε ότι η άυλη συνταγογράφηση εξυπηρέτησε πολλούς πολίτες τη στιγμή που είχαμε τα lockdown και τα εμπόδια

πρόσβασης στους γιατρούς.

Έχουμε ένα εργαλείο που πρέπει να το χρησιμοποιήσουμε στην σωστή κατεύθυνση. Υπάρχει ήδη μια Ευρωπαϊκή Οδηγία, σύμφωνα με την οποία πρέπει να ψηφιοποιήσουμε τις υπηρεσίες. Πρέπει να επιστήσω την προσοχή στο εξής: Η πλατφόρμα αυτή είναι ένα εργαλείο που δεν θα πρέ-

πει να απέχει από τις βασικές αρχές της δημόσιας υγείας και ιατρικής. Θα είμαι σαφής: όταν δόθηκε η δυνατότητα για άυλη συνταγογράφηση δόθηκε μια λανθασμένη ερμηνεία. Ο πολίτης θεώρησε ότι μπορούσε να παραγγέλνει υπηρεσίες Υγείας και θεραπείες κατά το δοκούν. Αυτό θέλει μεγάλη προσοχή στην επόμενη φά-

ση. Οι πολίτες στράφηκαν σε άλλες μορφές στο διαδίκτυο και υπάρχει παρακαμπίρια οδός από τον γιατρό που είναι πλοηγός του συστήματος Δημόσιας Υγείας.

Πρέπει να είμαστε προσεκτικοί. Δεν πρέπει ο πολίτης να θεωρεί ότι μπορεί να παραγγείλει, αλλά ο γιατρός να καθορίζει».

> Χαράλαμπος Μπονάνος, Αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας

«Να ξεπεράσουμε σύνδρομα για να εκσυγχρονιστούμε»



Ο αντιπεριφερειάρχης Αχαΐας Χαράλαμπος Μπονάνος επισήμανε ότι ο ψηφιακός μετασχηματισμός είναι κάτι που έπρεπε ήδη να έχει γίνει αλλά έχει υπάρξει μεγάλη καθυστέρηση. «Η χώρα πρέπει να αποκτήσει μια αξιόπιστη πρωτοβάθμια περίθαλψη. Φθάσαμε 2023 και φάνηκε ότι δεν έχουμε πρωτοβάθμια περίθαλψη.

Όλα τα περιστατικά την περίοδο της πανδημίας πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης πήγαιναν στο νοσοκομείο, δηλαδή την τριτοβάθμια» εξήγησε ο κ. Μπονάνος. Επισήμανε ακόμη ότι όταν ο ίδιος ήταν αντιπρόεδρος στο ΠΠΝΠ το 2007, είχε εκπονηθεί ένας υγειονομικός χάρτης που προσδιόριζε αλλά

και αποκάλυπτε τις ανάγκες σε υγειονομική περίθαλψη.

«Σήμερα ακόμη παλεύουμε για τον υγειονομικό χάρτη» κατέληξε ο κ. Μπονάνος. Μεγάλο ζητούμενο αποτελεί επίσης ο ηλεκτρονικός φάκελος ασθενή, που ακόμη και σήμερα δεν έχει ολοκληρωθεί. Τα διαγνωστικά πρωτόκολλα είναι ένα αίτημα

του ιατρικού κόσμου και ακόμη δεν έχουν γίνει πραγματικότητα.

Υπογράμμισε ότι βήματα για τον μετασχηματισμό δεν έγιναν εξαιτίας συνδρόμων που πρέπει να ξεπεραστούν. Θα πρέπει να υπάρξει συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα και το κυριότερο να υπάρχουν θεσμοθετημένοι και απαράβατοι κανόνες.

> Ανδρέας Ντακολιάς, μέλος του ΔΣ του Επιμελητηρίου Αχαΐας

«Πώς άλλαξε η ζωή μας και η καθημερινότητά μας»



Ο Ανδρέας Ντακολιάς, μέλος του ΔΣ του Επιμελητηρίου Αχαΐας, επισήμανε ότι ο ψηφιακός μετασχηματισμός έχει μπει στην ζωή όλων μας. «Οι απανωτές κρίσεις, πρώτα η οικονομική, μετά η υγειονομική και τώρα η ενεργειακή ανέδειξαν την οικονομία του μέλλοντος. Υποδεικνύει τις προσαρμογές που πρέπει

να γίνουν ως οικονομίες και κοινωνίες. Η ψηφιακή οικονομία, η ρομποτική, το ίντερνετ και το δίκτυο των πραγμάτων αλλάζουν τα πρότυπα και εξαφανίζουν επιχειρηματικές δράσεις που φάνταζαν ανίκητες. Η τηλεργασία, τηλεδιασκέψεις και τηλεσυναντήσεις θα μείνουν στη ζωή μας και θα επιφέρουν σπ-

μαντικές αλλαγές. Η τηλεπαιδείωση θα μείνει επιλογή στα πανεπιστήμια και θα επηρεάσει τις τοπικές κοινωνίες» σημείωσε ο κ. Ντακολιάς.

Για την Υγεία ο ψηφιακός μετασχηματισμός έχει διεισδύσει με επιθετικούς ρυθμούς και γι' αυτό αντιμετωπίζονται άμεσα έκτακτα περιστατικά ενώ τρανταχτό παράδειγμα αποτε-

λεί ο τρόπος που αντιμετωπίστηκε η πανδημία στο σύνολό της. Στον τομέα της νοσηλείας υπάρχουν ωστόσο περιθώρια βελτίωσης.

«Το Επιμελητήριο κινείται σε αυτή την κατεύθυνση καθώς υλοποιούμε προγράμματα με στόχο το επιχειρείν και τους νέους» εξήγησε ο κ. Ντακολιάς.

> Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος του Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδος

«Η τεχνητή νοημοσύνη μπορεί να εφαρμοστεί στην ιατρική»



Από την πλευρά του ο Κλεομένης Μπάρλος, Πρόεδρος του Συνδέσμου Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδος, διαδικτυακά τόνισε την ανάγκη της εισαγωγής της τεχνητής νοημοσύνης στα τηλεφωνικά κέντρα. «Αντί για τα τηλεφωνικά κέντρα που συνέχεια σου λένε «περί-

μενε», πρέπει να εισαχθεί η τεχνητή νοημοσύνη που να απαντά στον οποιοδήποτε και όσοι είναι αυτοί που ρωτούν ταυτόχρονα. Επίσης θα πρέπει να ενημερώνει για επισκεπτήρια και να κλείνει ραντεβού με τρόπο σαφή και μη διαβλητό. Να ορίζει την σειρά προτεραιότητας σε χειρουργεία, αδιάβλητα και βά-

ση της διάγνωσης. Η προτεραιότητα θα είναι αντικειμενική και η ταχύτητα ανταπόκρισης υπερβολικά μεγάλη. Σκεφτείτε λοιπόν ότι δεν θα χρειάζεται να παρακαλάς να έρθει. Θα καλείς το ΕΚΑΒ και η τεχνητή νοημοσύνη θα ενεργοποιεί την πιο κοντινή διαδικασία και να κλείνει κρεβάτι χωρίς να παρεμβαίνει κα-

νείς. Το δεύτερο που πρέπει να εισαχθεί είναι η τηλεδιάγνωση και τα κινητά ιατρεία και νοσοκομεία. Θα μπορούσαμε και με ένα ρομπότ που περιοδεύει και ένας γιατρός να κάνει απομακρυσμένα εγχειρίσεις. Το τρίτο είναι η ψηφιακή αξιολόγηση, απόλυτα αντικειμενική, των μονάδων και του ιατρικού προσωπικού.

άλματα στο μέλλον

> Χριστίνα Γεωργακοπούλου, προϊσταμένη Δ/σης Πληροφορικής Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας

«Έτσι αναβαθμίσαμε τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ»



Η Χριστίνα Γεωργακοπούλου, ΠΕ Πληροφορικής, MSc Προϊσταμένη Δ/σης Πληροφορικής Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, ανέλυσε τον τρόπο που επιτεύχθηκε ο πλήρης Ψηφιακός Μετασχηματισμός του ΕΟΠΥΥ στην υπηρεσία του πολίτη. Όπως ανέφερε, πλέον ο ΕΟΠΥΥ μπορεί έχει εκσυγχρονιστεί καθώς απέκτησε νέο σύγχρονο datacenter, υπάρχει με-

τάβαση εφαρμογών στο Cloud, έγινε ανανέωση υποδομών προσωπικού, ακολουθήθηκαν συνεχείς αναβαθμίσεις πληροφοριακών συστημάτων για την κάλυψη των θεσμικών αλλαγών και υλοποιήθηκε ένα σύστημα αποθήκευσης και ψηφιοποίησης εγγράφων, ενώ λειτουργεί ένα λογισμικό αρχειοθέτησης και διακίνησης εγγράφων.

«Η επικοινωνία σήμερα με τον ΕΟ-

ΠΥΥ γίνεται μόνο ηλεκτρονικά. Είτε είναι πάροχοι είτε ασφαλισμένοι ή άλλοι φορείς επικοινωνούμε με όλους ηλεκτρονικά. Υπάρχουν κάποιες ηλεκτρονικές υπηρεσίες που παρέχονται στους ασφαλισμένους. Η Covid περίοδος μας ανάγκασε να «σερβίρουμε» γρήγορα ψηφιακές υπηρεσίες και να φροντίσουμε ειδικά στα φαρμακεία να μην περιμένουν οι ασθενείς. Έπρεπε να πα-

ρέχουμε υπηρεσίες γρήγορα και με ασφάλεια» εξήγησε η κ. Γεωργακοπούλου. Σημαντική καινοτομία ήταν μεταξύ άλλων το προγραμματισμένο ραντεβού ασθενών για φάρμακα υψηλού κόστους (μη ενέσιμα). Επίσης σημαντική είναι η εφαρμογή του ηλεκτρονικού εισιτηρίου στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και το «ηλεκτρονικό ραντεβού» σε ΠΕ.ΔΙ & ΕΟΠΥΥ.

> Δημήτριος Κατεχάκης, επικεφαλής Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής, ΙΤΕ

«Πώς θα κερδίσουμε το χαμένο έδαφος των εξελίξεων»



Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής, ΙΤΕ, στην παρουσίαση του περιέγραψε ποια είναι η κατάσταση στην Ελλάδα στον ψηφιακό τομέα και τι απαιτείται να γίνει: Οι ΜμΕ υστερούν σημαντικά στην ψηφιακή ωριμότητα. Βασική πρόκληση για όλους: Η αλλαγή της ψηφιακής κουλτούρας και η επάρκεια επενδυτικών κινήτρων.

Το ελληνικό οικοσύστημα παρουσιάζει την εξής εικόνα: Πάνω από το 50% των startups αφορούν σε λύσεις ψηφιακής υγείας κυρίως για τη διαχείριση νοσημάτων, τη τηλεϊατρική και την ευεξία. (επενδύσεις + expertise). Πάνω από το 65% των εταιρειών βρίσκεται στα αρχικά βήματα ανάπτυξης (χρηματοδοτικός γύρος σποράς). Το 57% αναζητεί μέντορες και advisors.

Συνοψίζοντας επεσήμανε ότι οι συστάδες καινοτομίας (innovation clusters) και οι κόμβοι ψηφιακής καινοτομίας (digital innovation hubs) μπορούν να βοηθήσουν τις ελληνικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον τομέα της ψηφιακής υγείας να γίνουν περισσότερο ανταγωνιστικές. Τα προσδοκώμενα οφέλη για τις επιχειρήσεις είναι: Αξιοποίηση κορυφαίας τεχνολογίας,

δικτύωση και ανάπτυξη συνεργειών, αξιοποίηση διαθέσιμων υποδομών, πρόσβαση σε χρηματοδοτήσεις, Ωστόσο οι ζητούμενες καινοτομίες έχουν να κάνουν με προϊόντα με βελτιωμένα χαρακτηριστικά, βελτιωμένες διαδικασίες παραγωγής ή παράδοσης, βελτιωμένες μεθόδους προώθησης των προϊόντων, καινοτόμες επιχειρηματικές πρακτικές.

> Άλκηστις Πρίνου, Ιατρός

«Η θεραπεία με εξωσώματα και τα αποτελέσματά»



Η γιατρός Άλκηστις Πρίνου αναφέρθηκε στα εξωσώματα και για τον ρόλο τους στην επόμενη γενιά κυτταρικής αποκατάστασης. Τα εξωσώματα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την πρόγνωση, θεραπεία, και ως βιοδείκτες για την υγεία και την ασθένεια. Στην συγκεκριμένη περίπτωση μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως μέσο αντιγήρανσης. Ουσιαστικά, είναι κυστίδια

που προέρχονται από κύτταρα που υπάρχουν σε όλα, σχεδόν, τα ευκαρυωτικά υγρά, όπως το αίμα, τα ούρα, και τις κυτταροκαλλιέργειες. Η διάμετρος των εξωσωμάτων είναι 30 - 100 nm, η οποία είναι μεγαλύτερη από την LDL, αλλά πολύ μικρότερη από ό,τι τα ερυθρά αιμοσφαίρια. Τα εξωσώματα είτε απελευθερώνονται από το κύτταρο όταν πολυκυψελικά σώματα συντίθενται

με την μεμβράνη του πλάσματος ή απελευθερώνονται απευθείας από τη μεμβράνη του πλάσματος. Έχουν εξειδικευμένες λειτουργίες και διαδραματίζουν κεντρικό ρόλο σε διαδικασίες όπως η πήξη, η ενδοκυττάρια σήμανση, και η διαχείριση των αποβλήτων. Τα εξωσώματα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την πρόγνωση, θεραπεία, και ως βιοδείκτες για την

υγεία και την ασθένεια. Η θεραπεία με εξωσώματα μπορεί να εφαρμοστεί όλο το χρόνο και είναι συγκρίσιμη με την αυτόλογη μεσοθεραπεία με αυξητικούς παράγοντες, αλλά τα εξωσώματα είναι 100 φορές πιο ισχυρά. Τα εξωσώματα περιέχουν περισσότερους από 300 αυξητικούς παράγοντες και τα αποτελέσματα είναι ορατά πολύ πιο γρήγορα.

> Γεώργιος Κακουλίδης, πρόεδρος ΕΣΠΥ & CEO Apollo AE

«Η εκπαίδευση σώζει ζωές»



Ο Γεώργιος Κακουλίδης, πρόεδρος Ελληνικού Συνδέσμου Πληροφορικής Υγείας

(ΕΣΠΥ) & CEO, Apollo AE επεσήμανε ότι το κράτος θα πρέπει να δίνει κίνητρα στην αγορά. Και αυτό γιατί επίσης οι δημόσιες επενδύσεις στην ψηφιακή υγεία είναι το 2 τοις χιλίοις της Δημόσιας Δαπάνης Υγείας.

Το πρόγραμμα Advanced Paediatric Life Support (A.P.L.S.) είναι σχεδιασμένο για να εκπαιδεύσει επαγγελ-

ματίες υγείας στην αντιμετώπιση των πιο συχνών παιδιατρικών καταστάσεων που απειλούν τη ζωή. Ακολούθως η Πολιτεία πρέπει να ενθαρρύνει και να παροτρύνει τους κατασκευαστές λογισμικού να παρέχουν πρόσβαση σε τρίτα μέρη σε δημόσια APLS ενώ η στόχευση στη διαλειτουργικότητα θα στείλει ισχυρό μήνυμα στην αγορά.

> Δημήτρης Κουναλάκης, Ιατρός

«Χάσαμε σημαντικό χρόνο»



Ο γιατρός Δημήτρης Κουναλάκης, στην διαδικτυακή του παρέμβαση, μεταξύ άλλων

σημείωσε ότι εκείνο που σήμερα επιτυγχάνεται δεν είναι η ψηφιοποίηση της Υγείας αλλά η ψηφιοποίηση των διαδικασιών. Η χώρα μας παραμένει σημαντικά πίσω σε αυτές τις διαδικασίες. Στη Γερμανία, ο αντίστοιχος ΕΟΠΥΥ βάζει σε έναν συναγωνισμό διαφορετικές εταιρείες με στόχο να παραχθεί ταυτόχρονα ένας μεγάλος

αριθμός εφαρμογών ώστε να αποδείξουν την αξία τους και να χρηματοδοτηθούν. Επεσήμανε ότι στην χώρα μας δεν υπάρχει αποδοχή όσων σχεδιάζονται στην ελληνική πραγματικότητα από τους επαγγελματίες Υγείας. «Δεν υπάρχει θεσμική εκπροσώπηση σε αυτά που γίνονται και αυτό το ζούμε παντού» εξήγησε ο κ. Κουναλάκης.

Οι υποψήφιοι Δήμαρχοι για

Ένα ζήτημα που απασχολεί χιλιάδες οικογένειες στην χώρα μας, αυτό της ψυχικής υγείας, τέθηκε στον δημόσιο διάλογο, στο πλαίσιο του 11ου Forum Υγείας.

Και αυτό γιατί οι υποψήφιοι δήμαρχοι της Πάτρας κλήθηκαν, το απόγευμα της πρώτης ημέρας του πολυσυνεδρίου, να ξεδιπλώσουν τις θέσεις τους σχετικά με τον ρόλο της τοπικής αυτοδιοίκησης και πώς αυτή μπορεί να βοηθήσει τους ψυχικά πάσχοντες.

Όπως τόνισε στην τοποθέτησή του ο εκδότης του «Σύμβουλου Επιχειρήσεων» **Παναγιώτης Γιαλένιος**, το συγκεκριμένο ζήτημα παραμένει επίκαιρο όσο ποτέ και το πολυσυνέδριο προσεγγίζει θέματα που αφορούν την υγεία και την ανάπτυξη

«Έχουμε ένα μήνα και λιγότερο για τις αυτοδιοικητικές εκλογές και θέλουμε να αναδείξουμε ένα κατά τη γνώμη μας ιδιαίτερα σημαντικό θέμα που αφορά την τοπική αυτοδιοίκηση και την ψυχική υγεία των πολιτών. Το θέμα κατά την άποψή μας

αποτελεί μία βραδυφλεγής βόμβα στα θεμέλια της κοινωνίας, μία βόμβα η οποία έχει αρχίσει να φαίνεται, γιατί μέχρι τώρα ήταν παράδοση στην Ελληνική κοινωνία, τέτοιου είδους ζητήματα να τα σκεπάζουν πάντα κάτω από το χαλί.

Η γνώμη μας είναι ότι το επόμενο διάστημα θα είναι ακόμη πιο έντονα τα φαινόμενα στην κοινωνία συνολικότερα και όχι μόνο στην τοπική κοινωνία, σε ότι αφορά ζητήματα ψυχικής υγείας των πολιτών και ιδιαίτερα της ψυχικής υγείας των νέων ανθρώπων.

Μέσα από την συγκεκριμένη εκδήλωση καλούμε υποψήφιους δημάρχους της πόλης μας που επικαλούνται, και ορθώς, την προοπτική και την ανάπτυξη του τόπου, να τοποθετηθούν επί αυτού του συστήματος.

Μελετήσαμε τα προγράμματα των παρατάξεων και είδαμε ότι ενώ υπάρχουν πολύ σημαντικές θέσεις σε ότι αφορά συνολικότερα την υγεία, πάνω σε αυτό το θέμα χρειάζεται εμβάθυνση.



Χρειάζονται ουσιαστικές προτάσεις και τοποθετήσεις και διάλογος, κυρίως πάνω σε αυτό το ζήτημα.

Διάλογος τόσο μεταξύ των προσώπων όσο και μεταξύ των παρατάξεων στην προεκλογική διαδικασία.

Σήμερα λοιπόν έχουμε τη χαρά

να φιλοξενούμε στο ξεχωριστό αυτό πάνελ τους τρεις από τους τέσσερις υποψήφιους δημάρχους. Οφείλω να πω ότι τον κάλεσα όλους τους επικεφαλής των παρατάξεων στο δήμο Πάτρας. Ο Δήμαρχος της πόλης και υποψήφιος της Λαϊκής Ύψωσης **Κωνσταντίνος Πε-**

λετίδης αδυνατεί να παραστεί λόγω ασθένειας (κορωνοϊός). Πάντως θεωρούμε σημαντικό το ότι ανοίγει ο διάλογος για ένα τέτοιο μεγάλο θέμα και καταγράφονται οι απόψεις. Και νομίζω θα ακουστούν και περαιτέρω οι θέσεις των παρατάξεων πάνω σε αυτό το ζήτημα».

> Κώστας Σβόλης, επικεφαλής της παράταξης «Πάτρα Ενωμένη»

«Δημοτικά ακίνητα για την στέγαση των ασθενών»



Σύμφωνα με τον επικεφαλής της παράταξης «Πάτρα Ενωμένη» Κώστα Σβόλη η ψυχική υγεία είναι ένα θέμα σημαντικό και ευαίσθητο, γιατί συνοδεύεται πολλές φορές με τον κοινωνικό στιγματισμό. Ο ίδιος, ως γιατρός- καρδιολόγος, έφερε το εξής παράδειγμα ασθενών που τον επισκέπτονται στο ιατρείο του. «Έρχονται πολλοί ασθενείς με συμπτώματα σωματικά, όπως ταχυκαρδία, αίσθημα παλμών, ανησυχία τα οποία αποδίδονται σε στρες και όχι σε σωματικό πρόβλημα. Και όταν τους λες «πρέπει να απευθυνθείτε σε έναν ειδικό, σε ψυχί-

ατρο» σε κοιτάζουμε με μισό μισό μάτι, γιατί δεν θέλουν να ακούσουν κάτι γι' αυτό».

Σημείωσε επίσης ότι η ψυχική υγεία είναι αποτέλεσμα και των κοινωνικών -οικονομικών συνθηκών, διότι η κατάθλιψη είναι δύο φορές συχνότερη τους ανέργους και τους συνταξιούχους σε σχέση με τους εργαζόμενους.

«Θυμάμαι τον πατέρα μου που είχε πάρει σύνταξη και εγώ ήμουν μικρό παιδί. Δεν είχε καμία επαφή και δεν πήγαινε στο καφενείο από τότε που σταμάτησε να εργάζεται και έπαθε κατάθλιψη. Και αυτό εμπύρεσε και εμένα. Στατιστικά περίπου κάθε 40 δευτερόλεπτα αυτοκτονεί κάποιος ψυχικά ασθενής και προσέξτε αυτά είναι νούμερα πριν από την πανδημία.

Φανταστείτε όταν θα γίνουν οι μελέτες στην μετά- Covid εποχή πόσο θα δούμε να αυξάνουν τα αίτια. Υπάρχει άμεση συσχέτιση της ψυχικής υγείας και της σωματικής υγείας.

Ο ψυχικά ασθενής πολλές φορές δεν τρέφεται καλά, καταφεύγει στο αλκοόλ, καπνίζει, καταφεύγει στις ουσίες και όλα αυτά δημιουργούν και σωματικά προβλήματα. Δηλαδή υπάρχει πιο εύκολα η στεφανιαία νόσος, ο διαβήτης και άλλες σωματικές ασθένειες σε ψυχικά ασθενείς.

Επίσης αυτοί που πάσχουν από σωματικές ασθένειες μπορεί να αποκτήσουν ψυχιατρικά νοσήματα λόγω αυτής της ασθένειας. Δηλαδή αν κάποιος ακούσει ότι πάσχει από καρκίνο, είναι πολύ πιο πιθανό να πάθει κατάθλιψη. Τόσο η ψυχική όσο και η σωματική υγεία, ακόμα και όταν υπάρχουν συν-νοσηρότητες, μπορεί να περικόψουν στους ασθενείς 13 με 20 χρόνια».

Κατά τον κ. Σβόλη εκείνο που απαιτείται είναι να υπάρχει μια κεντρική κατεύθυνση και ένας σχεδιασμός προγραμμάτων κοινωνικής φροντίδας για τους ψυχικά ασθενείς.

«Πρέπει να υπάρχει ένα σύστημα υγείας ανοιχτό σε όλους τους

ασθενείς, να σέβεται όλους τους ασθενείς και να υπάρχει η δυνατότητα θεραπείας. Είναι σημαντικό να υπάρχει χρηματοδότηση, γιατί χωρίς αυτήν κανένα σύστημα υγείας δεν μπορεί να υποστηρίξει τους ψυχικά ασθενείς». Πρότεινε την δημιουργία ενός δημοτικού κέντρου υγείας, που θα επικεντρώνεται στους ψυχικά ασθενείς. Κατά τον ίδιο, εάν αυτό αποφασιστεί μπορεί να γίνει πράξη το επόμενο διάστημα και να βρεθούν τα κατάλληλα χρήματα.

Έφερε ως παράδειγμα έναν Δήμο της Μακεδονίας που κατάφερε μέσα από ευρωπαϊκά προγράμματα να δημιουργήσει ιατρεία με πολλούς γιατρούς όλων των ειδικοτήτων.

Παράλληλα τόνισε την ανάγκη όσοι πολίτες έχουν γονείς ηλικιωμένους που πάσχουν από άνοια να μπορούν να τους αφήσουν μόνους τους για να πηγαίνουν να εργαστούν. Αυτό μπορεί να γίνει μέσω ειδικού προγράμματος φροντίδας που θα αναλάβει την βοήθεια σε

αυτά τα άτομα. Ο Δήμος, κατά τον κ. Σβόλη, μπορεί να βοηθήσει σημαντικά μέσω της δημοτικής περιουσίας που έχει, εφόσον λάβει την συγκεκριμένη απόφαση.

«Θέλει χρήμα και ο Δήμος μπορεί να προσφέρει στέγη. Μια λύση είναι να δημιουργηθούν διαμερίσματα για την στέγαση των ατόμων που έχουν ψυχικά προβλήματα.

Ο Δήμος Πατρέων έχει πολλά ακίνητα και όταν ρώτησα στον Δήμο, πόσα είναι εκείνα τα αδιάθετα ακίνητα, απάντηση δεν πήρα. Πρέπει να υπάρχει μεγάλη θέληση γιατί μόνο τα λόγια δεν αρκούν, αλλά χρειάζεται να γίνουν και πράξεις».

Έφερε επίσης τα παραδείγματα των αστέγων στην Πάτρα, πολλοί από τους οποίους κυκλοφορούν χωρίς καμία βοήθεια και σε αυτό σημαντικό ρόλο παίζουν και οι κοινωνικές δομές του Δήμου Πατρέων, που δεν φροντίζουν να τους εντοπίζουν εύκολα και να τους παρέχουν την κατάλληλη φροντίδα που χρειάζονται.

ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ

> Βασίλης Αϊβαλής, επικεφαλής της παράταξης, «Πάτρα, Σπυδαία και Πάλι»

«Αυτοδιοίκηση και κοινωνία μπορούν να δώσουν την λύση»



Ο Βασίλης Αϊβαλής, επικεφαλής της παράταξης, «Πάτρα, Σπυδαία και Πάλι» τόνισε στην τοποθέτηση του ποιες κατά την άποψή του είναι οι ενέργειες που πρέπει να γίνουν για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα των ψυχικά ασθενών στην περιοχή. Κατά τον κ. Αϊβαλή, ο εκάστοτε Δήμος μπορεί να παίξει σημαντικό ρόλο στον τομέα αυτό, καθώς μπορεί να δημιουργήσει τις συνθήκες εκείνες που θα επιτρέψουν την στέγαση σε δομές των ψυχικά ασθενών.

Θα πρέπει, μεταξύ άλλων, να υπάρχει συνεργασία της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και με τα σχολεία της περιοχής, αφού οι ψυχικές ασθένειες εμφανίζονται στη με εφηβική αλλά και νεανική ηλικία, επίσης να παρέχεται βοήθεια στις σχολές γονέων και το κυριότερο μέσω της παραχώρησης μέρους

της δημοτικής περιουσίας να δημιουργηθεί μια Δομή για την διαμονή των ψυχικά ασθενών.

Ειδικότερα, ο κ. Αϊβαλής στην τοποθέτησή του τόνισε ότι: «Ο ορισμός που δίνει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για το τι ορίζουμε ψυχική υγεία είναι μία «κατάσταση ευεξίας στην οποία το άτομο συνειδητοποιεί τις δικές του ικανότητες, μπορεί να αντιμετωπίσει το φυσιολογικό στρες της ζωής, μπορεί να εργαστεί παραγωγικά και γόνιμα και είναι σε θέση να συνεισφέρει στην κοινότητα». Αυτός είναι ο ορισμός, γνωρίζουμε όμως ότι οι ψυχικές διαταραχές αποτελούν σημαντική αιτία θανάτου παγκοσμίως ενώ ως προς τον χρόνο εμφάνισης, αυτές καταγράφονται κυρίως στην εφηβική και νεανική ηλικία.

Οι ψυχικές ασθένειες δεν κάνουν διακρίσεις μεταξύ φύλου, φυλής, οικονομικής επιφάνειας και κοινωνικής τάξης. Από την πλευρά της η Τοπική Αυτοδιοίκηση οφείλει να επιδεικνύει σεβασμό προς τον πολίτη, να είναι συμπεριληπτική και να αφορά και τους ψυχικά ασθενείς. Παράλληλα πρέπει να φροντίσουμε όλοι, η κοινωνία μας να έχουμε μία αγκαλιά τους

ανθρώπους αυτούς, αλλά να είμαστε μία κοινωνία αλληλεγγύης αποδοχής, που την ενδιαφέρει η ενδυνάμωση των ψυχικά ασθενών.

Όταν ένας άνθρωπος συναντάται με την ψυχική ασθένεια, παθαίνει ένα τεράστιο σοκ. Αλλάζει όλη του η ζωή. Το σημαντικότερο κομμάτι όμως δεν έχει να κάνει με το υγειονομικό πρόβλημα του ανθρώπου αλλά περισσότερο θα λέγαμε με το κοινωνικό στίγμα το οποίο λαμβάνει το άτομο είτε επαγγελματικά είτε κοινωνικά.

Τις προηγούμενες δεκαετίες του περασμένου αιώνα, ξεκίνησε από την Ευρώπη και επιβλήθηκε στη χώρα μας μία κίνηση «αποστιγματοποίησης» όλων αυτών των ατόμων. Όμως ακόμα και σήμερα δεν υπάρχει κρατικός φορέας για την κοινωνική και επαγγελματική διαχείριση ενός τέτοιου ατόμου και αυτή τη δουλειά κυρίως την έχουν επωμιστεί οι Σύλλογοι. Για παράδειγμα είναι γνωστή η στάση του ΣΟΨΥ και το τι έκανε για τους ψυχικά ασθενείς στην περιοχή.

Το θέμα είναι τι πρέπει να κάνει ο Δήμος μας και τι προτείνουμε εμείς. Καταρχάς πρέπει να υπάρχει μία σωστή στελέχωση με επι-

στήμονες της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας βαθμίδας αυτοδιοίκησης και σχολείων για το τι συμβαίνει και να υπάρχει στενή συνεργασία μεταξύ τους. Πρέπει από κοινού να ασκηθεί πίεση ώστε να υπάρξουν επαρκείς και ανθρώπινοι χώροι νοσηλείας. Για παράδειγμα στην ψυχιατρική κλινική του Ρίου, τα κρεβάτια είναι μόνο 25, άρα είναι περιορισμένα. Ο Δήμος, ειδικά για τις ανάγκες των ασθενών, οφείλει να κάνει από κοινού ενέργειες και να διοργανώνει συχνά - πυκνά ενημερωτικές εκστρατείες για τους δημότες με σκοπό να αποκτήσουν γνώση για τους ψυχικά ασθενείς.

Και στη συνέχεια ανέφερε ότι: «Θα πρέπει να υπάρξει μια δομή που να παρέχει τη δυνατότητα παρέμβασης στο σπίτι για τα άτομα με ψυχικά προβλήματα υγείας. Κατά αντιστοιχία του μεγέθους της δομής «Βοήθεια στο σπίτι». Για παράδειγμα θα μπορούσε να υπάρχει ένα συνεργείο να δίνει βοήθεια αλλά και συμβουλές.

Επίσης θα πρέπει να ενισχυθούν οι σχολές γονέων από τον Δήμο μας, έτσι ώστε να πολλαπλασιαστούν οι συνεδρίες που λαμβάνουν χώρα και να επιλύονται

θέματα ψυχικής υγείας ή και να προλαμβάνονται αντίστοιχα τέτοια θέματα. Είναι κάτι θα έλεγα ιδιαίτερα σημαντικό και δεν πρέπει να το αφήσουμε. Αυτό μπορεί να γίνει μέσω των συνεργειών ή και με συλλόγους αλλά και αντίστοιχους φορείς, προκειμένου να δημιουργηθεί στην περιοχή ένα κέντρο ημέρας για ψυχικά ασθενείς με σκοπό την κοινωνική επανένταξη και την επαγγελματική αποκατάσταση.

Τέλος θα μπορούσαμε να αξιοποιήσουμε ειδικά για την στέγαση την δημοτική περιουσία ώστε να καλύψουμε σημαντικές ανάγκες. Αυτό μπορεί να γίνει στην κατεύθυνση της παραχώρησης από το δήμο σε τέτοιους συλλόγους κάποιου ακινήτου, έτσι ώστε να δημιουργηθούν οι αντίστοιχοι ξενώνες ή και κάποια προστατευόμενα διαμερίσματα υποστηριζόμενης διαβίωσης των δύο ανθρώπων αυτών. Είναι μία γενικότερη προσέγγιση που έχουμε στο θέμα της ψυχικής υγείας και την προοπτική επανένταξής τους.

Αυτές είναι οι προτάσεις μας ως παράταξης στο συγκεκριμένο θέμα που θα κληθούμε να αντιμετωπίσουμε αύριο».

> Πέτρος Ψωμάς, επικεφαλής παράταξης «σπιράλ»,

«Στήριξη ουσίας με πράξεις και όχι με λόγια»



Ο Πέτρος Ψωμάς, επικεφαλής του «σπιράλ» σημείωσε και αυτός από την πλευρά του τη σημασία που έχει ο ορισμός του τι είναι στην πράξη ψυχική υγεία.

«Είναι η κατάσταση ευεξίας που οφείλουμε να δίνουμε στον πολίτη εμείς ως αυτοδιοικητικοί και ειδικότερα στο δημότη, έτσι ώστε να μπορεί να αντιμετωπίσει την καθημερινότητά του και να λύνει τα προβλήματά του. Να μπορεί δη-

λαδή να εργάζεται παραγωγικά και να μπορεί να είναι αποτελεσματικό μέλος του κοινωνικού συνόλου. Άρα η Αυτοδιοίκηση μπορεί να δημιουργήσει δομές τις οποίες θα πρέπει να τις στηρίζουμε. Το πρώτο πρώτο μιας Δημοτικής Αρχής είναι να φροντίζει να μην επεκτείνει αυτό το φαινόμενο», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Τόνισε επίσης ότι κάποιοι συμπολίτες που είναι μόνοι και περιφέρονται, αποτελούν υγειονομικές βόμβες και μάλιστα σε κεντρικά σημεία και για αυτό θα πρέπει να υπάρχει η ανάλογη στήριξη. Μίλησε ακόμη και για την εφηβική ηλικία και την ανάγκη να πηγαίνουν τα παιδιά το απόγευμα στο σχολείο να παίζουν, ώστε να μπορούν να κοινωνικοποιούνται και να αθλούνται.

«Έχουμε ένα πρόγραμμα που επι-

πρέπει να παιδιά να πηγαίνουν στα προαύλια το απογευματάκι και να παίζουν. Το έχει εφαρμόσει πρώτος ο Δήμος Ξυλοκάστρου και είναι ένα καλό παράδειγμα του τρόπου που πρέπει να δίνουμε και στους μαθητές μας, της πρώτης, της δεύτερης και τρίτης λυκείου την επιπλέον στήριξη, ψυχολογική και γνωσιακή, έτσι ώστε να μπορούν τα παιδιά να εκτονωθούν από το άγχος και την κατάθλιψη». Αναφέρθηκε ακόμη και στην πρωτοβουλία που είχε ληφθεί σε τοπικό επίπεδο το 1987 όταν η Πάτρα τότε πρωτοστάτησε στην ίδρυση «Δικτύου Υγιών Πόλεων», μια δράση που δυστυχώς δεν συνεχίστηκε με αποτέλεσμα δέκα χρόνια μετά να βρισκόμαστε απόντες από τους 72 δήμους που συμμετείχαν.

«Ο Δήμος Πατρέων επί 10 χρόνια

εχθρεύεται οτιδήποτε έχει να κάνει με το συγκεκριμένο δίκτυο και δεν υπάρχει καμία συνεννόηση γι' αυτό» επεσήμανε ο κ. Ψωμάς.

Πρόσθεσε ακόμη ότι θα πρέπει να ενισχυθούν οι δομές για τους ψυχικά πάσχοντες.

Έφερε για παράδειγμα τον ΣΟΨΥ που δυστυχώς ενώ είχε δημιουργήσει ένα καφενείο, στην οδό Πατρέως, δυστυχώς έκλεισε χωρίς να του δοθεί καμία βοήθεια. Και υποστήριξε ότι ο Δήμος Πατρέων από την πλευρά του δεν παρείχε την ανάλογη βοήθεια στα μέλη του.

«Εμείς έχουμε δεσμευτεί ότι αν είμαστε δημοτική αρχή, την 1η Ιανουαρίου το κυλικείο του Δημαρχείου θα το λειτουργούν οι άνθρωποι του ΣΟΨΥ, έτσι ώστε να πίνουν τον καφέ τους οι επισκέπτες του Δήμου, του Δημαρ-

χείου αλλά και οι δημότες μας με εκείνα που θα παράγουν από τα χέρια τους αυτοί οι άνθρωποι. Το συγκεκριμένο καφέ, που ονομαζόταν «Γέφυρες» ήταν ένα ουσιαστικό βήμα επανένταξης και θα έπρεπε αυτό να ήταν προτεραιότητα. Σας καλώ να διαβάσετε το δικό μας πρόγραμμα με λεπτομερείς προτάσεις για το πώς και η ψυχική υγεία μπορεί να υποστηριχθεί και καιρόμα επίσης που και οι υπόλοιποι συνδυασμοί καταθέτουν και αυτοί από την πλευρά τους ανάλογες σημαντικές προτάσεις» επεσήμανε ο κ. Ψωμάς.

Τέλος, σημείωσε την ανάγκη στήριξης πρωτοβουλιών που προωθούν τον διάλογο για ευαίσθητα θέματα όπως είναι για παράδειγμα το ζήτημα της ψυχικής υγείας και ο τρόπος αντιμετώπισής τους.

smartHEALTH: Τα άλματα

Το εργαστήριο smartHEALTH και οι υπηρεσίες που διαθέτει στο πλαίσιο του Ψηφιακού Μετασχηματισμού Μικρομεσαίων Επιχειρήσεων και φορέων του Δημοσίου αναδείχθηκαν μεταξύ άλλων στη συνεδρία της Τρίτης 12 Σεπτεμβρίου, στο πλαίσιο του 11ου Forum Υγείας. Μια εκδήλωση που έγινε από τον Σύνδεσμο Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδος. Το εργαστήριο smartHEALTH ως στόχο έχει την δημιουργία υπηρεσίας «μιας στάσης» (one-stop-shop), όπου οι νεοφυείς επιχειρήσεις, οι ΜΜΕ, οι μεσαίες επιχειρήσεις και ο δημόσιος τομέας μπορούν να λάβουν βοήθεια για τη βελτίωση των επιχειρηματικών και παραγωγικών διαδικασιών τους, καθώς και των προϊόντων και υπηρεσιών που προσφέρουν, αξιοποιώντας τεχνολογίες AI, Cybersecurity και High Performance Computing.

Στον χαιρετισμό της η Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Άννα Μαστοράκου τόνισε ότι: «Το ψηφιακό άλμα ουσιαστικά μας έρχεται μετά την πανδημία, η οποία λειτούργησε ως καταλύτης.

Σε αυτό το ψηφιακό άλμα έγιναν πραγματικά πάρα πολύ γρήγορες ουσιαστικά εφαρμογές για να μπορούν να εξυπηρετηθούν οι πολίτες κατά τη διάρκεια του. Ήταν ένα πολύ θετικό πρόσημο σε όλη τη διάρκεια,

όμως υπήρχε ένα λάθος μήνυμα. Ξαφνικά ανακαλύψαμε ότι πρέπει να κάνουμε αυτή τη μετάβαση με γρήγορο τρόπο. Υπήρξε η ανάλογη χρηματοδότηση για να μας οδηγήσει στη μετάβαση αλλά δυστυχώς δεν υπήρχε σχεδιασμός. Αυτό επώθησε από επίσημα χείλη και από την εκπρόσωπο του ΕΟΠΥΥ σε άλλη συνεδρία για τον τρόπο εφαρμογής του ψηφιακού μετασχηματισμού.

Δεν γίνεται όταν ξαφνικά έρχεται μια εντολή, σύμφωνα με την οποία «μπαίνουμε στην ψηφιακή εποχή», αυτό να γίνεται χωρίς να υπάρχει ο ανάλογος σχεδιασμός. Καταλαβαίνετε λοιπόν ότι όταν δεν υπάρχει σχεδιασμός και υπάρχει το άγχος να απορροφηθούν τα κονδύλια, σίγουρα πρέπει να ακολουθηθούν οι κανόνες που αφορούν την δημόσια υγεία.

Το παράδειγμα της άυλης συνταγογράφησης είναι χαρακτηριστικό. Είναι ένα ψηφιακό εργαλείο το οποίο ήρθε να καλύψει το κενό, όμως το μήνυμα που δόθηκε στους πολίτες είναι ότι μπορούμε να κάνουμε τα πάντα. Δημιούργησε μία μαζική συμπεριφορά των πολιτών οι οποίοι απαίτησαν από τους γιατρούς να εξυπηρετούνται από απόσταση και μάλιστα πολλές φορές παίρνοντας από πριν την αγωγή από τα φαρμακεία και απαιτώντας μετά τη συνταγογρά-



φηση των φαρμάκων. Επίσης λειτούργησε αρνητικά διότι ο κόσμος αποσυντονίστηκε από την αρχή της Δημόσιας Υγείας που είναι ο πυλώνας.

Αυτή τη στιγμή υπάρχει μια συγκεκριμένη συμπεριφορά καθώς πολλοί πολίτες στέλνουν στους γιατρούς φωτογραφίες στο Viber και απαιτούν να εξυπηρετηθούν μέσω Viber. Ή στέλνουν μία φωτογραφία και ζητούν μια δεύτερη γνώμη μέσω Viber, δηλαδή έχει καταργηθεί η επαφή του γιατρού με τον ασθενή και αυτό είναι μέγα λάθος.

Οι αρχές της Δημόσιας Υγείας λοιπόν πρέπει να τηρηθούν στο έπακρον και στο ψηφιακό περιβάλλον δεν θα πρέπει να ξεχνάμε ποιος είναι «ο καπετάνιος του καραβιού». Διαφορετικά δεν θα έχουμε δημόσια υγεία. Από την άλλη στον ιδιωτικό τομέα απαιτείται η αγορά των αντίστοιχων εφαρμογών και πρέπει να υπάρχει μια επένδυση του ιατρικού προσωπικού. Στο δημόσιο τομέα χρειάζεται μία εναρμόνιση για να μπει κανείς στο ψηφιακό περιβάλλον και να μην δημιουργηθεί μια χασοπή κατάσταση».

> Κωνσταντίνος Καραμάνης, Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, Ινστιτούτο Πληροφορικής ΙΤΕ

«Έτσι θα αναπτύξουμε το smartHEALTH στην Υγεία»



Στην τοποθέτησή του ο Κωνσταντίνος Καραμάνης, από το Κέντρο Εφαρμογών και Υπηρεσιών Ηλεκτρονικής Υγείας, αναφέρθηκε στο smartHEALTH ιδιαίτερα αναλυτικά. Το κέντρο εφαρμογών και υπηρεσιών ηλεκτρονικής υγείας αποτελεί παραγωγική δραστηριότητα του Ινστιτούτου Πληροφορικής του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας (ΙΤΕ). Το έργο του επικεντρώνεται στη μεταφορά των αποτελεσμάτων της έρευνας στην παραγωγή, ενώ αναπτύσσει προϊόντα/υπηρεσίες σχετικά με την ηλεκτρονική υγεία, τόσο στην ελληνική όσο και στην διεθνή αγορά. Διαθέτει λογισμικό σε περισσότερες από 60 μονάδες υγείας και το Κέντρο έχει λάβει μεγάλο αριθμό βραβείων σε εθνικούς και διεθνείς διαγωνισμούς καινοτομίας.

Έχει βραβευτεί επίσης για τη δημιουργία του Hellenic Digital Health Cluster.

Για τον ψηφιακό μετασχηματισμό ο ίδιος ανέφερε ότι αυτός μπορεί να επιτευχθεί με την χρήση ψηφιακών τεχνολογιών, όπου οι τεχνολογίες είναι το μέσον αλλαγής ή διαφοροποίησης του επιχειρηματικού (λειτουργικού) μοντέλου. Επιπρόσθετα δημιουργείται μια νέα αξία σε έσοδα, γνώση, φήμη, προκαλείται αυξημένο επίπεδο διασύνδεσης με πελάτες, υπαλλήλους, εξωτερικούς συνεργάτες. Κατά τον κ. Καραμάνη, δεν πρέπει να υπάρχει σύγχυση με την έννοια της Ψηφιοποίησης (Digitalisation). Εκείνο πάντως που ξεκαθαρίστηκε είναι ότι ο ψηφιακός μετασχηματισμός είναι προτεραιότητα σε όλους τους κλάδους δραστηριότητας παγκοσμίως.

Σημείωσε επίσης ότι η επόμενη δεκαετία θα φέρει μεγάλες και γρήγορες αλλαγές στο σχεδιασμό και τη παροχή των υπηρεσιών της Υγείας. Οι λόγοι είναι πολλοί, καθώς τα Επιχειρηματικά (Λειτουργικά) Μοντέλα αλλάζουν. Ειδικότερα, από την απλή παροχή υπηρεσιών Υγείας σε ασθενείς (reactive medical care), μετα-

τρέπονται σε μοντέλα που εστιάζουν κατά προτεραιότητα στην πρόληψη (prevention), την διαχείριση χρόνιων παθήσεων (chronic disease management) και -όσο αυτό είναι δυνατό- τη παροχή υπηρεσιών Υγείας.

Επίσης παγκόσμια φαινόμενα φέρνουν μεγάλες προκλήσεις, αλλαγές και διαταραχές, ενώ από την άλλη πλευρά προκύπτουν μεγάλες ευκαιρίες για αυτούς που θα αναλάβουν δράση και θα επενδύσουν στο Ψηφιακό Μετασχηματισμό και στη Καινοτομία (Τεχνολογική και μη-τεχνολογική). Ως προς τις μελλοντικές τάσεις στην Υγεία, ο ίδιος προέβλεψε ότι αυτές είναι:

- Η τηλεϊατρική
- Η εξ αποστάσεως παρακολούθηση
- Η τεχνητή νοημοσύνη
- Η ανάγκη για μεγαλύτερη κυβερνοασφάλεια
- Το Retail Healthcare
- Η εξατομικευμένη ιατρική.

Σε σχέση με το πώς θα είναι η Υγεία το 2030, ο ίδιος ανέφερε ότι το σύστημα Υγείας αναμένεται να γίνει πελατοκεντρικό (consumer-centric). Θα υπάρξει αλλαγή του τρόπου περίθαλψης, δηλαδή σταδιακή μετάβαση από το νοσοκομείο στο σπίτι.

Θα ακολουθήσει αλλαγή του μοντέλου συστήματος υγείας με έμφαση στη πρόληψη.

Επίσης θα αλλάξει ο τρόπος φροντίδας με ανάπτυξη δομών για παροχή υπηρεσιών αυξημένης πρόσβασης, από οπουδήποτε.

Θα επιτευχθεί επίσης αυξημένη ποιότητα, με χαμηλότερο κόστος, επίσης αύξηση αποδοτικότητας, παραγωγικότητας, αποτελεσματικότητας.

Ουσιαστικά η Υγεία επιδιώκει να γίνει περισσότερο: συμπεριληπτική, ακριβής και εξατομικευμένη.

Για την Ελλάδα εκείνο που προβλέπεται είναι:

- Ανάπτυξη στελεχών και ενίσχυση των ψηφιακών δεξιοτήτων των επαγγελματιών υγείας για την παροχή προσωποκεντρικής περίθαλψης.
- Επέκταση του εθνικού δικτύου τηλεϊατρικής και παροχή προηγμένων δικτυακών - υπολογιστικών υπηρεσιών υπολογιστικού νέφους σε νοσοκομειακές μονάδες.
- Θα καταγραφεί ψηφιακή μεταρρύθμιση επείγουσας φροντίδας υγείας και παρεμβάσεις για τη βελτίωση της οικονομικής διαχείρισης των νοσοκομείων.

Η μετάβαση πάντως σε κάθε πε-

ρίπτωση θα γίνει με την χρήση τεχνολογιών AI, δηλαδή αλγορίθμους που επιτρέπουν την έγκαιρη διάγνωση ασθενειών σε πεδία όπως: ακτινολογία, δερματολογία, γαστρεντερολογία, οφθαλμολογία, παθολογία. Η χρήση του smartHEALTH μπορεί να γίνει μεταξύ άλλων σε νοσοκομεία που θέλουν να αναπτύξουν βάσεις δεδομένων για να καταγράψουν τα δεδομένα που αφορούν για παράδειγμα μια εγκυμοσύνη, νοσοκομείο που θέλει να παρακολουθεί και επικοινωνεί με ασθενείς που είχαν εμφραγμα. Θέλουν να δημιουργήσουν εφαρμογή στο κινητό που να επιτρέπει την αμφίδρομη επικοινωνία.

«Και στις 3 περιπτώσεις θα δοθούν:

- Βοήθεια στο σχεδιασμό (αρχιτεκτονική) του συστήματος που χρειάζονται
- Παροχή τεχνικής συμβουλευτικής για τον καθορισμό προδιαγραφών, εργαλείων, διαλειτουργικότητα με άλλα συστήματα κτλ.
- Κατάρτιση πλάνου εκπαίδευσης που θα χρειαστεί πιθανά από το προσωπικό» σημείωσε ο κ. Καραμάνης. Στο τέλος, ο αποδέκτης θα είναι σχεδόν έτοιμος να αναθέσει την ανάπτυξη του συστήματος σε τρίτο.

της Υγείας στο μέλλον

> Δημήτρης Τσακαλίδης, συνιδρυτής εταιρείας Novelcore

«Πώς εντοπίζουμε τον καρκίνο του παχέος εντέρου»



Ο Δημήτρης Τσακαλίδης, Συνιδρυτής της εταιρείας Novelcore, αναφέρθηκε στο έργο Bio Streams και Diortra. Η εταιρεία έχει έδρα την Πάτρα και ιδρύθηκε το 2019 με δράσεις έρευνας και καινοτομίας. Το έργο Bio Streams επικεντρώνεται στην παιδική παχυσαρκία και στόχος του έργου είναι η διαχείριση γύρω από τα δεδομένα, τις υπηρεσίες και την ενημέρωση των διαμορφωτών των πολιτικών. Το έργο ξεκίνησε τον περασμένο Απρίλιο

και οι συμμετέχοντες είναι στο στάδιο συλλογής δεδομένων.

Επίσης στοχεύει στο να κλείσει όλο τον κύκλο της παιδικής παχυσαρκίας, από το κλινικό κομμάτι μέχρι τον τελικό χρήστη. Στόχος η δημιουργία κοινότητας για να γίνουν και άλλες δράσεις γύρω από το κομμάτι της παιδικής παχυσαρκίας.

Βασικός πυλώνας του έργου είναι η συγκέντρωση δεδομένων. Μπορούν να παραχθούν πηγές δεδομένων που αντίστοιχα θα δοθούν σε ερευνητικούς φορείς ή ακαδημαϊκούς.

Ο δεύτερος πυλώνας είναι οι βιβλιοθήκες, δηλαδή η μεταφορά τους, ο τρίτος πυλώνας αφορά την έρευνα για την ανάπτυξη των μοντέλων που θα δοθούν ως υπηρεσίες στον τελικό χρήστη. Εκείνο που επιδιώκεται είναι η τελική

εφαρμογή να είναι συμβατή ώστε ο γιατρός να μπορεί να συνταγογραφεί ένα application. Η συνταγογράφηση μιας υπηρεσίας ή εφαρμογής μπορεί να βοηθήσει στην έγκαιρη διάγνωση μιας ασθένειας, κάτι που γίνεται σε χώρες της Ευρώπης όπως η Γερμανία. Εκείνο που απασχολεί την εταιρεία είναι η διαλειτουργικότητα των δεδομένων και ένα κομμάτι που είναι κεντρικό αφορά τις συσχετίσεις και την αποτύπωση των δεδομένων σε ένα ευρύ φάσμα λειτουργιών. Μεγάλο ζητούμενο είναι με ποιο τρόπο τεχνικοί και γιατροί θα μιλήσουν την ίδια γλώσσα προς όφελος των ασθενών.

Ακολουθώντας το έργο Diortra ως θεματολογία έχει τον καρκίνο του παχέος εντέρου και στόχος είναι η συγκέντρωση στοιχείων για τις πρωτεΐνες από κλινικές και νοσο-

κομεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Ουσιαστικά αναζητούνται βιοδείκτες που οδηγούν στην ανάπτυξη καρκίνου του παχέος εντέρου. Ταυτόχρονα αναζητείται το μικρότερο δυνατό υποσύνολο βιοδεικτών που μπορεί να προμηνύουν καρκίνο του παχέος εντέρου. Πυλώνας του έργου είναι πόσο ακριβής είναι η διάγνωση, δεύτερος πυλώνας πώς η γνώση μπορεί να μεταφερθεί μεταξύ διαφορετικών ιατρικών οργανισμών, ο τρίτος πυλώνας είναι πώς ενσωματώνονται οι γνώσεις στους γιατρούς και ειδικούς, τέταρτος πυλώνας αφορά το κομμάτι της διάγνωσης και ακολούθως ένα κομμάτι είναι να βρεθεί το ελάχιστο κόστος για να αναπτυχθούν μοντέλα ΑΙ εντός οργανισμών υγείας και όχι μόνο.

«Στόχος μας είναι το μικρότερο σύνολο πρωτεϊνών που θα μας δεί-

ξουν ότι υπάρχει καρκίνος του παχέος εντέρου. Και στη συνέχεια να βρεθεί ένα μοντέλο για τον εντοπισμό της ασθένειας και υπολογισμού κόστους και ακρίβειας» ανέφερε μεταξύ άλλων ο κ. Τσακαλίδης.

Ένα σημαντικό κομμάτι του έργου είναι να γίνει αντιληπτό από τα δεδομένα του ασθενή η ασθένεια και να οδηγήσει στην επιλογή των χαρακτηριστικών λύσεων.

Ο ίδιος επεσήμανε ότι στο κομμάτι της ηθικής στην διαχείριση δεδομένων ζητούμενο είναι πώς αντάλλασσουν δεδομένα διάφοροι οργανισμοί. Πώς ένας οργανισμός δεν θα ανταλλάξει δεδομένα αλλά το ερευνητικό μοντέλο. Και στα δύο έργα αναζητείται η ισορροπία στο να φτιάχνονται μοντέλα και να μετεκπαιδεύονται σε διάφορους οργανισμούς.

> Παρουσίαση από δύο εκπροσώπους της κεντρικής ιδέας υλοποίησης

Το έργο Comfortage σύμμαχος στους ασθενείς με άνοια



Ο Σπύρος Λυκοθανάσης, καθηγητής του Ινστιτούτου Τεχνητής Νοημοσύνης του Πανεπιστημίου Πατρών, αναφέρθηκε στο έργο COMFORTAGE, το οποίο αναλυτικά παρουσίασε ο συνεργάτης του Δημήτρης Τσώλης, επιστημονικός υπεύθυνος του έργου.

Το έργο COMFORTAGE αφορά την γεροντική άνοια και άλλες νευροεκφυλιστικές ασθένειες ενώ πρέπει να σημειωθεί ότι χρησιμοποιεί τεχνολογίες τεχνητής νοημοσύνης.

«Δεν πρέπει να την φοβόμαστε την τεχνητή νοημοσύνη και έχει γίνει μεγάλη συζήτηση γι' αυτό» τόνισε χαρακτηριστικά.

Ξεκαθάρισε ότι σε κάθε περίπτωση είναι απαραίτητη η ιατρική εμπειρία για να υπάρξει διάγνωση μιας ασθένειας, ωστόσο με την χρήση της τεχνητής νοημοσύνης το σύστημα στο οποίο θα τεθούν



τα δεδομένα μπορεί γρήγορα να κάνει πρόβλεψη για μια ασθένεια, έχοντας προηγουμένως προπονηθεί κατάλληλα.

«Πιστεύω στην επόμενη δεκαετία τα πράγματα θα μπουν στην καθημερινότητά μας» τόνισε χαρακτηριστικά.

Ακολουθώντας ο κ. Τσώλης, αναπληρωτής καθηγητής του Πανεπιστημίου Πατρών, επεσήμανε ότι σκοπεύει στην πρόληψη από την άνοια και την ανακούφιση των ασθενών από τις επιδράσεις της στην ζωή τους.

«Ήταν μια ομαδική δουλειά. Ένας μικρός πυρήνας ξεκίνησε αυτή την ιδέα. Και με χρήματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης καταφέραμε να υποβάλλουμε την πρόταση.

Οι φορείς που την επέβαλαν είναι 39 και σε αυτούς μπορούμε να βρούμε οκτώ από τον τομέα της έρευνας, οι 11 από τον χώρο της

Υγείας, εκπροσώπους της αγοράς και της βιομηχανίας, κοινωνικούς εταίρους και οργανισμούς που έχουν σχέση με ηθική και βιοηθική» ανέφερε ο κ. Τσώλης.

Οι πυλώνες του έργου είναι η ανάπτυξη ενός μοντέλου που οι ασθενείς θα κατηγοριοποιηθούν και η δημιουργία ενός κέντρου στήριξης. Τα δεδομένα θα μεταφέρονται και ακολούθως θα τους παρέχονται οι κατάλληλες υπηρεσίες. Στόχος να φτιαχτεί ένα πλαίσιο κατηγοριοποίησης ασθενών για να τους δοθεί η κατάλληλη φροντίδα.

Η ιδέα του έργου συνοψίζεται στο να δημιουργηθεί ένα πλαίσιο που θα αξιοποιεί έναν μεγάλο όγκο δεδομένων από τους Οργανισμούς Υγείας, τα οποία στη συνέχεια θα εμπλουτίζονται.

Τα δεδομένα αυτά θα έχουν σχέση με την παρακολούθηση της πορείας των ασθενών και σε ορισμένους μάλιστα ίσως η νόσος που παρακολουθείται να έχει εξελιχθεί.

Όλα αυτά θα δώσουν τις παραμέτρους με τις οποίες θα σχεδιαστούν εφαρμογές και υπηρεσίες που θα παρέχει το έργο αυτό. Ακολουθώντας θα γίνεται διαστρωμάτωση των ασθενών οι οποίοι

ανάλογα με την κατηγοριοποίηση θα λάβουν εξατομικευμένη πρόγνωση της ασθένειας και της εξέλιξης της.

Παράλληλα θα υπάρχει παρακολούθηση με στόχο την βελτιστοποίηση της ποιότητας ζωής και τις προσωποποιημένες παρεμβάσεις για να υπάρχει μία θετική εξέλιξη. Το συγκεκριμένο έργο θα βοηθήσει τους ασθενείς αλλά και τους ανθρώπους που φροντίζουν τους ασθενείς με στοχευμένα εργαλεία (εκπαιδευτικά προγράμματα, προγράμματα κατάρτισης και εργαλεία παρακολούθησης) και έτσι θα δημιουργηθεί ένα πλαίσιο. Με τη βοήθεια της τεχνολογίας για την παροχή αντίστοιχων υπηρεσιών και εργαλείων, δημιουργείται ουσιαστικά ένα «ψηφιακό μονοπάτι» που θα αποτελέσει το πλαίσιο φροντίδας που θα βασίζεται σε δεδομένα τα οποία θα βοηθήσουν σημαντικά.

Κατά την διάρκεια του έργου θα δοθούν απαντήσεις και θα αναπτυχθούν εφαρμογές και υπηρεσίες που είναι στοχευμένες. Επί της ουσίας όλες αυτές οι δράσεις αποσκοπούν στην βοήθεια των ατόμων που πάσχουν από άνοια όμως είναι απαραίτητο να δημιουργηθούν και να αξιολογηθούν

συγκεκριμένοι δείκτες που θα υποστηθούν από οποιοδήποτε οργανισμό.

«Το ενδιαφέρον αυτό ταξίδι θα μας πάρει τέσσερα χρόνια τα οποία χρόνια αυτά διαιρούνται σε οκτώ πακέτα εργασίας, με 44 ενότητες εργασίας, 70 παραδοτέα και άλλους στόχους που πρέπει να επιτύχουμε» σημείωσε ο κ. Τσώλης.

Το έργο εκτελείται από 13 εταιρείες σε εννέα χώρες και υπάρχουν διάφορα σενάρια για το έργο.

Ένα σενάριο έχει σχέση με την μελέτη των παραγόντων που μπορεί να βοηθήσουν στην έγκαιρη διάγνωση της άνοιας.

Άλλο σενάριο αφορά την μελέτη για τον τρόπο επικέντρωσης των παρεμβάσεων που ακολούθως θα οδηγήσουν στην επιβράδυνση της ασθένειας.

Άλλα σενάρια έχουν σχέση με την μελέτη των νευρομυχανικών παραγόντων που μπορούν να βοηθήσουν στην πρόληψη.

Επίσης το τελευταίο σενάριο έχει σχέση με την ανάπτυξη παρατηρητηρίου που θα εντάξει στο έργο κόμβους καινοτομίας ή ζωντανά εργαστήρια που βοηθούν στην βελτιστοποίηση της ποιότητας ζωής ασθενών με άνοια ή άλλες σχετικές ασθένειες.

Οι επιπτώσεις που έχουν τα κατάγματα
Τα κατάγματα ευθραυστότητας και οι επιπτώσεις στους ασθενείς, στην Οικονομία και Υγεία αναδείχτηκαν σε σχετική συνεδρία του 11ου Forum Υγείας.

Σελ. 15

Υγεία: Οι ευκαιρίες χρηματοδότησης
Οι ευκαιρίες για χρηματοδότηση στην Υγεία αναλύθηκαν στη συνεδρία που οργάνωσε ο ΣΕΒ&ΠΔΕ μαζί με το δίκτυο ΠΡΑΞΗ του ΙΤΕ.

Σελ. 16-17

Κτηματολόγιο: Ξεκινά η ανάρτηση
Μέχρι 6 Νοεμβρίου θα μπορούν να δηλώσουν τα ακίνητά τους ή να κάνουν διορθώσεις στο Κτηματολόγιο ιδιοκτήτες στους δήμους της Αχαΐας.

Σελ. 5

Η Εβδομαδιαία
Οικονομική Εφημερίδα της Αχαΐας
Μαιζώνος 94 | 262 21 Πάτρα
Τηλ: 2610 620 574
www.symboulos.gr
e-mail: symboulo@otenet.gr
Τιμή Φύλλου: 1,00 €
Περίοδος Γ' | Αρ. Φύλλου 1320
Παρασκευή 22 Σεπτεμβρίου 2023

Σύμβουλος

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Forum
26ο ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
2023
Υβριδικό
Πάτρα
18 & 19 Νοεμβρίου 2023
Διαρκής ενημέρωση
www.forumanaptixis.gr

11ο Forum Υγείας
Προτάσεις προς υποψηφίους



Εξωριστή ήταν η συνεδρία με θέμα «προτάσεις των εθελοντικών φορέων Υγείας της περιοχής προς τους υποψήφιους συνδυασμούς στην Τοπική Αυτοδιοίκηση Α' και Β' βαθμού».

Δημιούργησε ένα «ντοκουμέντο» με όσα προτείνουν 8 σημαντικοί φορείς Υγείας, που εκπροσωπούν και μεγάλες ομάδες ασθενών.

Θα φτάσει, μέσω των οργανωτών και με ευθύνη και του ΙΣΠ, σε όλους. Αυτό μαζί και με τη συνεδρία με τις θέσεις των υποψηφίων στο Δήμο της Πάτρας για την ψυχική υγεία των πολιτών, δημιουργούν μια ισχυρή παρέμβαση του 11ου Forum Υγείας στον προεκλογικό διάλογο.

Αναλυτικά σελ. 12-14

> Αλλάζει άρδην το τοπίο από το νομοσχέδιο της κυβέρνησης για τα εργασιακά

Στο επίκεντρο

η πολλαπλή απασχόληση και οι συμβάσεις μηδενικών ωρών

Εκείνο επίσης που προκαλεί σφοδρές αντιδράσεις είναι η θέσπιση των συμβάσεων μηδενικών ωρών ή μη γνωστού ωραρίου, χωρίς όμως να είναι εξαρχής σαφείς και γνωστοί, οι βασικοί όροι εργασίας. Υπάρχει ο φόβος ότι τέτοιες συμβάσεις θα κατακλύσουν το επόμενο διάστημα ορισμένους κλάδους του ιδιωτικού τομέα και θα δίνεται η δυνατότητα εναλλαγής εργαζομένων ανά ημέρα.



Συνδικάτα και οργανώσεις έδωσαν δυναμικό παρών με συλλαλητήριο στο Εργατικό Κέντρο της Πάτρας και πορεία στους δρόμους της πόλης, για το εργασιακό νομοσχέδιο της κυβέρνησης. Ο λόγος είναι ότι θεσπίζεται μεταξύ άλλων η παράλληλη εργασία, καθώς οι μισθωτοί θα έχουν τη δυνατότητα πολλαπλής απασχόλησης εντός του ίδιου 24ώρου, σε δύο εργοδότες.

Επίσης θεσπίζεται η εξαήμερη εργασία σε ορισμένους κλάδους, ενώ παράλληλα η αμοιβή της Κυριακής από 60% του ημερομισθίου περιορίζεται στο 40%.

Οι συγκεκριμένες πρωτοβουλίες, σύμφωνα με τα Σωματεία, αλλάζουν άρδην το τοπίο στην αγορά το επόμενο διάστημα και δυσχεραίνουν την θέση των εργαζομένων.

Σελ. 3

Patras IQ
LOADING
8^η Έκθεση Καινοτομίας & Μεταφοράς Τεχνογνωσίας
25·26·27
Νοεμβρίου

3D Διαδικτυακή Έκθεση
και
Ψηφιακά προφίλ
Forum
ΔΙΚΤΥΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Τρισδιάστατη Εικονική Έκθεση
www.forumanaptixis.gr
Δηλώστε συμμετοχή
Πληροφορίες ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ Ε.Ε.
2610 620574
symboulo@otenet.gr

Υγεία: Τι ζητούν οι εθελοντικοί

Οι προτάσεις των εθελοντικών φορέων της Υγείας προς τους υποψήφιους συνδυασμούς Α' και Β' Βαθμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης παρουσιάστηκαν στην συνεδρία της 12ης Σεπτεμβρίου, στο πλαίσιο του 11ου Forum Υγείας που συνδιοργάνωσαν ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών και ο «Σύμβουλος Επιχειρήσεων»

Μια συνεδρία κατά την οποία ακούστηκε η φωνή της κοινωνίας, καθώς φορείς της Υγείας μετέφεραν τα προβλήματά τους, τις αγωνίες τους αλλά και τις προτάσεις τους για βελτίωση της Υγείας και τι περιμένουν για αυτό από τους υποψήφιους συνδυασμούς στις προσεχείς εκλογές.

Ο εκδότης του «Σ.Ε.» **Παναγιώτης Παλένιος** στην εισαγωγική του ομιλία υπογράμμισε ότι μέσα από το 11ο Forum Υγείας θα ακουστούν θέσεις και προτάσεις, συμβολή στον ουσιαστικό διάλογο που γίνεται στο πλαίσιο των αυτοδιοικητικών εκλογών.

«Έρχεται έξαρση χρόνιων νοσημάτων»

Η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών **Άννα Μαστοράκου** στην τοποθέτησή της αναφέρθηκε στους πληγέντες της Θεσσαλίας εκφράζοντας τη συμπάραστασή του ιατρικού κόσμου της Πάτρας.

Η κα Μαστοράκου τόνισε πως το παράδειγμα



μα της Θεσσαλίας δείχνει πως η κλιματική κρίση απειλεί και τη δημόσια υγεία.

Παρουσίασε τα ευρωπαϊκά δεδομένα που καταδεικνύουν ότι το επόμενο χρονικό διάστημα

θα έχουμε έξαρση των χρόνιων νοσημάτων, μετά την Covid-εποχή, γιατί χάθηκε η δυνατότητα πρόσβασης των πολιτών με το υγειονομικό σύστημα κατά την περίοδο των Lockdown. Επίσης, υπάρχει μεγάλη ανησυχία παγκοσμίως για το αυξημένο κόστος παροχών υγείας γιατί το κόστος των υγειονομικών προβλημάτων θα είναι υψηλό γεγονός που θα έχει αντίκτυπο στις οικονομίες των χωρών. Ταυτόχρονα, όμως, υπάρχει μια τεχνολογική επανάσταση και προσανατολισμός της επιστήμης στην εξατομικευμένη θεραπεία (κώδικας για κάθε ασθενή) και το γεγονός αυτό αποτελεί ανησυχία σε οικονομικό επίπεδο.

Παράλληλα, τόνισε ότι: «Έχουμε εισέλθει πλέον στην ψηφιακή εποχή, η οποία έρχεται να αλλάξει τα δεδομένα. Σε λίγα χρόνια, η Ιατρική θα παρέχεται με εντελώς διαφορε-



τικό τρόπο από ό,τι σήμερα.

Ενδεικτικά αναφέρει ότι κατά τη διάρκεια του lockdown καταγράφηκαν άλματα προς τα εμπρός, όπως η άυλη συνταγογράφηση, η οποία είναι ένα πολύτιμο εργαλείο για τους πολίτες καθώς εξυπηρετήθηκαν οι ανάγκες των ασθενών. Όμως, ένα πολύ θετικό μέτρο άφησε ένα πολύ αρνητικό μήνυμα στην κοινωνία, διότι ο μέσος πολίτης αυτής της χώρας θεώρησε πως μπορεί να παραγγέλνει ιατρικές υπηρεσίες από μακριά και αυτό αποτελεί ένα μεγάλο χαοτικό δεδομένο στους κανόνες δημόσιας υγείας. Υπάρχουν πολίτες που ζητούν επίμονα, στέλνοντας μέσω viber φωτογραφίες στον γιατρό τους, να εξυπηρε-

τηθούν εξ αποστάσεως και προβαίνουν σε καταγγελίες για μη εξυπηρέτησή τους.

Σαφώς, υπάρχουν ιατρικές υπηρεσίες που γίνονται εξ αποστάσεως όμως, η ιατρική δεν ασκείται από μακριά. Επίσης, άλλο ένα φαινόμενο αφορά ασθενείς που εξυπηρετούνται μέσω της άυλης συνταγογράφησης ανά τρίμηνο κλπ., που ξεχνούν να πάνε στον γιατρό τους και υπάρχουν πολλές παρενέργειες αυτής της μαζικής συμπεριφοράς.

«Πρέπει να καταλαβαίνουμε και δεν πρέπει να αποστασιοποιηθούμε ως πολίτες από την ιατρική πράξη», τόνισε η κα Μαστοράκου.

Το βίντεο της εκδήλωσης είναι διαθέσιμο στο www.forumanaptixis.gr.

Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία, παράρτημα Πατρών



Ο πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας παράρτημα Πατρών, **Αθανάσιος Αργυρίου** πρότείνει στα δημόσια νοσοκομεία της Πάτρας να υπάρξουν ογκολογικές κλινικές πέραν από ογκολογικά τμήματα.

Έγιναν οι εξής προτάσεις

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Στα δημόσια νοσοκομεία της Πάτρας να υπάρξουν ογκολογικές κλινικές πέραν από ογκολογικά τμήματα
- Ένα μέρος του Ξεώνα Φιλοξενίας (επειδή πολλοί χώροι παραμένουν κενοί) θα μπορούσε να αξιοποιηθεί για την αποσυμφόρση των νοσοκο-

μείων φιλοξενώντας το Κέντρο Ημερήσιας Φροντίδας για την δημιουργία στους χώρους αυτούς μιας Ογκολογικής Κλινικής.

Ως Αντικαρκινική Εταιρεία έχουν δημιουργήσει δύο κέντρα ημερήσιας νοσηλείας –με χορηγίες βέβαια– ένα στην Αθήνα και ένα στην Θεσσαλονίκη

Σύλλογος Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής»



Η **Ειρήνη Χυτοπούλου**, η γενική γραμματέας του Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού Ν. Αχαΐας «Άλμα Ζωής», αφού εξέφρασε την στήριξη τους στους πληγέντες αναφέρθηκε στο έργο τους. «Είμαστε ένα σωματείο αποκλειστικά ασθενών που ιδρύθηκε στην Πάτρα το 2001 ως παράρτημα του Πανελληνίου Συλλόγου και από το 2011 λειτουργεί ως αυτόνομος φορέας με τους ίδιους σκοπούς, όπως η οργανωμένη αλληλοβοήθεια, η ψυχοκοινωνική στήριξη και αποκατάσταση γυναικών με καρκίνο μαστού και των οικογενειών τους, η συμβολή τους στην απομυθοποίηση του καρκίνου, η ενημέρωση κάθε γυναίκας για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού, η ενημέρωση για διάφορα θέματα όπως συνταξιοδοτικά, ασφαλιστικά, νομικά κλπ., αλλά και πρακτικής βοήθειας (περούκες, σπινθόδεσμοι, κ.α.)» τόνισε.

Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Ενίσχυση σε πολλαπλά επίπεδα των δύο δημόσιων νοσοκομείων της Πάτρας και συγκεκριμένα στα εξής κείρια σημεία: α) κατά την υποδοχή των νεοεισαχθέντων ασθενών στις μονάδες ημερήσιας νοσηλείας υπάρχει πρόβλημα. Πρέπει να δημιουργηθεί μια μόνιμη θέση ώστε το άτομο που εργάζεται να βοηθήσει τον ογκολογικό ασθενή και τον συνοδό του. Αυτό θα συμβάλει στην αποφόρτιση του ρόλου του ογκολογικού νοσηλευτή, ο οποίος είναι πάρα πολύ επιβαρυνμένος, θα απλοποιήσει τη διαδικασία και θα βελτιώσει την συναισθηματική κατάσταση του ασθενούς. β) Περιορισμός του χρόνου αναμονής για χειρουργικές επεμβάσεις. Πολλές φορές ο καρκινοπαθής δεν έχει το περιθώριο να περιμένει και αναγκάζεται να στραφεί σε ιδιωτική δομή όπου το κόστος είναι ανέφικτο. γ) Δημιουργία χώρου φιλοξενίας ανακουφιστικής φροντίδας. Είναι μια παγκόσμια κοινωνική δραστηριότητα με κύριο χαρακτηριστικό την αναγνώριση της ποιότητας των ασθενών τελικού σταδίου έτσι ώστε να αποχωρήσουν από τη ζωή με αξιοπρέπεια. Η επιβάρυνση του ΕΣΥ με ασθε-

νείς τελικού σταδίου και των οικογενειών που καλούνται να αναλάβουν μόνοι τους αυτό το βάρος αποτελεί το βασικό κίνητρο για τη δημιουργία χώρου φιλοξενίας ανακουφιστικής φροντίδας.

- Ελαχιστοποίηση χρόνου αναμονής για έκδοση πιστοποιητικού αναπηρίας. Να ενισχυθεί το προσωπικό των Επιτροπών. Πλέον, η διαδικασία γίνεται ηλεκτρονικά αλλά παρόλα αυτά ο Σύλλογος γίνεται αποδέκτης ατόμων που περιμένουν μεγάλο χρονικό διάστημα για να πάρουν πιστοποίηση για το ΚΕΠΑ.

- Ενίσχυση του προγράμματος πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης του καρκίνου του μαστού. Ιδίως στις απομακρυσμένες περιοχές όπου οι γυναίκες δεν έχουν γνώση και είναι δύσκολο να έχουν πρόσβαση σε γιατρούς και σε κέντρα.

- Συνεργασία με την Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας μέσα από δράσεις κατάρτισης ώστε να μπορεί να υλοποιηθεί ένα ολοκληρωμένο πρόγραμμα παρέμβασης για πραγματοποίηση κλινικών εξετάσεων. Το «Άλμα Ζωής» μπορεί να συνδράμει με την τεχνογνωσία που διαθέτει.

φορείς από την Αυτοδιοίκηση

Όμιλος Εθελοντών Κατά του Καρκίνου ΑγκαλιάΖΩ Ν. Αχαΐας



Η αντιπρόεδρος του Ομίλου Εθελοντών Κατά του Καρκίνου ΑγκαλιάΖΩ Ν. Αχαΐας **Γωγώ Παπαθανασοπούλου** τόνισε πως «ξεκινήσαμε τη δράση μας ως Μη Κυβερνητική Οργάνωση το 2001 για να καλύψουμε τα κενά της πολιτείας. Μέσα από τον Όμιλο δίνουμε το βάρος στην ενημέρωση του κόσμου για την ασθένεια του καρκίνου και να πάψει επιτέλους ο κόσμος να μιλά για «επάραιτη ασθένεια».

Πρέπει να μάθουμε τι είναι ο καρκίνος, ποια είναι τα σημάδια που θα πρέπει να κινητοποιήσουν τον καθένα για να πάει στον γιατρό έγκαιρα. Ο Όμιλος εκτός από την ενημέρωση για πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση εκπαιδεύει εθελοντές-τριες από έγκριτους επιστήμονες για να είναι δίπλα στους ασθενείς με καρκίνο, στα νοσοκομεία και όπου αλλού χρειαστεί». Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας χρειάζεται στήριξη γιατί αποτελεί τον πρώτο πυλώνα υγείας και μπορεί να προσφέρει πολύτιμες υπηρεσίες στους πολίτες και να αποσυμφορήσει τη δευτεροβάθμια και τη τριτοβάθμια φροντίδα υγείας
- Η τεχνολογία δεν μπορεί να αντικαταστήσει τον γιατρό, ο οποίος θα αντιμετωπίσει τον ασθενή ως ξεχωριστή προσωπικότητα και θα τον βοηθήσει.
- Στήριξη του Δήμου Πατρέων και της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας για να μπορούν να διοργανώσουν περισσότερες εκδηλώσεις
- Ζητούν από την Εκπαίδευση να τους επιτραπεί

να συνεχίσουν να πηγαίνουν στα σχολεία και να μαθαίνουν στα παιδιά την αξία της πρόληψης, της έγκυρης και έγκαιρης διάγνωσης, γιατί έτσι σώζονται ζωές.

- Αντιμετώπιση των ασθενών με τη δέουσα αξιοπρέπεια μέχρι και την τελευταία στιγμή, μέσω της προμήθειας περισσότερων κλινών και της στελέχωσης των μονάδων με περισσότερους/ες νοσηλευτές/ριες και γιατρούς, προκειμένου να σταματήσει να αποτελεί ένα τμήμα που ουσιαστικά «στοιβάζει» τους ασθενείς και δεν τους επιτρέπει να περνούν τη θεραπεία και νοσηλεία με άνεση, χώρο, ανθρωπιά και αξιοπρέπεια.

Ένωση για την Αντιμετώπιση της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας



Η **Μαργαρίτα Καραγεώργου**, πρόεδρος της Ελληνικής Ένωσης για την Αντιμετώπιση της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας, με έδρα την Πάτρα και μέλη από όλη την Δυτική Ελλάδα, παίρνοντας τον λόγο ανέφερε «έρχομαι να πω τα αυτονόητα...» κάνοντας αναφορά στο πρόβλημα της μη προσβασιμότητας στα άτομα με κινητική αναπηρία. «Όλα τα άτομα με κινητική αναπηρία και παραπληγία αντιμετωπίζουμε το πρόβλημα της προσβασιμότητας. Τα πεζοδρόμια της Πάτρας είναι γεμάτα εμπόδια και υπάρχει μεγάλη δυσκολία για να κινηθούμε σε αυτά, όπως και στον πεζόδρομο της Ρήγα Φεραίου, ενώ οι δρόμοι μας είναι κατεστραμμένοι και δεν παρέχουν ασφάλεια για όσους κινούνται με ηλεκτρικό αμαξίδιο».

Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Να γίνουν δημόσιες τουαλέτες και για τα άτομα με αναπηρία σε κεντρικές πλατείες των πόλεων
- Μεγαλύτερη ευαισθησία και ενσυναίσθηση από όλους όσους ασχολούνται με τα κοινά
- Να αναλάβουν θέσεις ευθύνης στην Αυτοδιοίκηση Α και Β Βαθμού άτομα με αναπηρία που γνωρίζουν τα προβλήματα και μπορούν να δώσουν λύσεις για όλες τις ευάλωτες κοινωνικές ομάδες
- Να αξιοποιηθεί η δυνατότητα που παρέχεται από τον Νόμο στους ΟΤΑ για προσλήψεις ατόμων με αναπηρία. Υπάρχουν πολλά νέα παιδιά

που έχουν σπουδάσει και ψάχνουν για δουλειά για να προσφέρουν και πρέπει Δήμοι και Περιφέρειες να ενεργοποιήσουν αυτές τις προσλήψεις και να θεσμοθετηθούν μόνιμες θέσεις εργασίες για τα άτομα με αναπηρία

- Να υπάρξει ενημέρωση στα σχολεία για τον εθελοντισμό και για την αξία της ισότιμης πρόσβασης όλων
- ΑΜΕΣΗ κατασκευή των κατεστραμμένων πεζοδρομίων και των ραμπών πρόσβασης των πόλεων [ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ], για την προσβασιμότητα των ΑμεΑ και των ευάλωτων ομάδων.

Πανελλήνια Ένωση Γηριατρικής και Γεροντολογίας



Ο **Πάννης Μάνος**, ιατρός, μέλος του Δ.Σ. της Πανελλήνιας Ένωσης Γηριατρικής και Γεροντολογίας, πρότεινε να τηρηθεί ενός λεπτού

σιγή για τους ανθρώπους που χάθηκαν από την θεομηνία αλλά και για τον άτυχο Αντώνη, γεγονός που έγινε σε ένδειξη μνήμης και τιμής.

Αναφερόμενος στο έργο της Γηριατρικής Εταιρείας, η οποία ιδρύθηκε στην Πάτρα το 1999 αρχικά ως Γηριατρικής Εταιρείας ΝΔ Ελλάδας και από το 2014 ως Πανελλήνια Εταιρεία Γηριατρικής, τόνισε πως αριθμεί 200 μέλη. Ο ρόλος της, όπως είπε, είναι εκπαιδευτικός και φιλανθρωπικός, καθώς βρίσκονται στο πλευρό των ατόμων της τρίτης ηλικίας (65 και άνω).

Όπως ανέφερε το 23% του πληθυσμού μας είναι ηλικίας άνω των 65 ετών (έναν στους τέσσερις), ενώ αναφέρθηκε στις συννοσηρότητες που τους απασχολούν.

«Σκοπός μας είναι να συμβάλλουμε στην βελτίωση του τρόπου ζωής των ατόμων αυτών ώστε να μείνουν ενεργά μέλη της κοινωνίας και να μην αισθάνονται απόμαχοι και περιθωριοποιημένοι. Αυτό πραγματοποιείται μέσω ποικίλων δραστηριοτήτων και δράσεων από τον Οκτώβριο μέχρι τον Ιούνιο. Οι στόχοι μας είναι: 1) η επιστημονική συμβολή στην μελέτη και αντιμετώπιση των προβλημάτων της 3ης ηλικίας, 2) η ανάπτυξη προγραμμάτων που ερευνούν τις κοινωνικές ανάγκες του γήρατος, 3) η επεξεργασία προτάσεων για τη βελτίωση του τρόπου ζωής των ατόμων της 3ης ηλικίας» ανέφερε.

Ανέλυσε στις δραστηριότητες της Γηριατρικής που επικεντρώνονται στην ενημέρωση και επιμόρφωση ιατρών και φροντιστών ατόμων της 3ης ηλικίας, η ανάδειξη των προβλημάτων και η ευαισθητοποίηση της κοινωνίας σε αυτά, μέσα από ιατροκοινωνικές ημερίδες, ιατρικά συνέδρια και εκπαιδευτικά σεμινάρια. Από 1/9 έως 30/6 λειτουργεί το Σπίτι Ημέρας, υπάρχει ψυχολογική υποστή-

ριξη, μουσικοχορευτικές βραδιές, ομιλίες, κ.ά., ενώ παρέχει υπηρεσίες κοινωνικός λειτουργός για να συνδράμει στο έργο τους. Ιδιαίτερα σημαντική είναι η προμήθεια έξυπνων συσκευών μέσω του προγράμματος της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας «ClikZωής» για ανίχνευση πτώσης, ενώ διαθέτει κουμπί πανικού και γεωτοποπισμού, το οποίο παρέχεται δωρεάν μέσω του κρατικού προγράμματος. Το εν λόγω πρόγραμμα, όπως ανέφερε ο κ. Μάνος, ξεκίνησε την λειτουργία του τον Απρίλιο του 2022 και μέχρι σήμερα έχουν διανεμηθεί 100 συσκευές σε μοναχικά και σε άτομα με προβλήματα υγείας. Από τον Μάιο του 2022 μέχρι και πρόσφατα σε όλη την Περιφέρεια έχουν γίνει 611 κλήσεις εκ των οποίων οι 526 ήταν υγειονομικού χαρακτήρα, 51 κοινωνικού χαρακτήρα και 34 κρίσιμη μοναξιάς και άγχους.

Παράλληλα, έγιναν 423 κλήσεις για παροχή βοήθειας μη επειγούσας και 621 από άτομα που αισθάνονταν μοναξιά για να μιλήσουν σε κάποιον.

Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Να αναγνωριστεί η Γηριατρική ως ιατρική ειδικότητα στην χώρα μας, η οποία είναι από τις ελάχιστες που έχει απομένει, να το πράξει, διότι υπάρχει συνεχής αύξηση των ατόμων της 3ης ηλικίας που παρουσιάζουν ιδιαιτερότητες στις παθήσεις τους και συννοσηρότητα.

- Βελτίωση της ποιότητας ζωής των ηλικιωμένων με τη δημιουργία δικτύου ολικής φροντίδας των προβλημάτων υγείας (σωματικών, ψυχικών, κοινωνικών) από την αρχή μέχρι τη λύση του προβλήματος με τη συνεργασία όλων των επαγγελματιών υγείας π.χ. φυσικοθεραπευτών, νοσηλευτών, κοινωνικών λειτουργών, κ.ά.

- Διευκόλυνση μεταφοράς τους σε δομές, π.χ. σπίτια ημέρας για να έχουν δραστηριότητα και απασχόληση

- Συνεργασία με τον Δήμο για την κοινωνικοποίηση των ηλικιωμένων με θέατρα, εκδρομές, ομαδικές εκδηλώσεις, χορό, με σκοπό την αποασυλοποίηση της μοναξιάς του σπιτιού όπου ζουν απομονωμένοι από συγγενείς και κράτος

Τι ζητούν οι εθελοντικοί φορείς από την Αυτοδιοίκηση

Σύλλογος για την Ψυχική Υγεία Σ.Ο.Ψ.Υ. Πάτρας



Η Χριστίνα Μπίκου, πρόεδρος του Συλλόγου για την Ψυχική Υγεία (ΣΟΨΥ Πάτρας) αφού αναφέρθηκε στα θλιβερά γεγονότα με τις καταστροφές από τη θεομηνία και τον θάνατο του Αντώνη, ενός παιδιού με αναπηρία, εστίασε στα προβλήματα της ψυχικής υγείας.

«Η ψυχική υγεία είναι ένα πολύ σοβαρό θέμα, που μας απασχολεί ιδίως μετά την πανδημία, καθώς σε παγκόσμιο επίπεδο έχει διαπιστωθεί πως πρόκειται για την 2η πανδημία μετά την Covid», ανέφερε. Επεσήμανε ότι «στην Πάτρα ο ΣΟΨΥ έχει δημιουργήσει ένα επιστημονικό πλαίσιο ώστε να ανοικτεί στην κοινότητα, λειτουργούμε ημερήσιο κέντρο ενήλικων και προσπαθούμε αυτό τον καιρό να αναλάβουμε να υλοποιήσουμε ένα αντίστοιχο πρόγραμμα για ανήλικους-εφήβους και των κηδεμόνων τους καθώς οι ανάγκες

είναι τεράστιες».

Για τον λόγο αυτό, η κα Μπίκου έκανε αναφορά στο Καφέ «Γέφυρες» όπου εκπαιδεύτηκαν 18 άτομα από το ΣΟΨΥ Πάτρας για να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους ως σερβιτόροι αλλά και στην κουζίνα. «Δυστυχώς, λόγω του Covid κλείσαμε. Ζητούμε από τις νέες αυτοδιοικητικές αρχές αξιοπρέπεια και αυτόνομη διαβίωση αυτών των ανθρώπων, οι οποίοι μπορούν να δουλέψουν και να προσφέρουν. Πολεμούμε με πολλούς γίγαντες αυτοί οι άνθρωποι, τους εσωτερικούς της ασθένειάς τους αλλά και τους εξωτερικούς της κοινωνίας μας, οι οποίοι είναι πάρα πολύ σκληροί γιατί δεν μπορούν να αποδεχθούν την διαφορετικότητα» είπε με πικρία η κα Μπίκου.

Σημείωσε πως πολλά από τα παιδιά του ΣΟΨΥ Πάτρας, όταν εκπαιδεύονται σωστά προχωρούν στην ζωή τους, παίρνουν τα πτυχία τους, κάνουν ακόμα μεταπτυχιακά και υπάρχουν παραδείγματα που παντρεύονται, κάνουν οικογένεια. Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Στην αρμοδιότητα της 6η ΥΠΕ, υπάρχουν 150 άτομα που πάσχουν από ψυχιατρική νόσο που δεν έχουν στήριξη από το οικογενειακό περιβάλλον και γι' αυτό ζητούν στέγαση. Να δημιουργηθούν ξενώνες και προσωρινά διαμερίσματα τα οποία θα στεγάσουν τα άτομα αυτά για 6 μήνες και στην συνέχεια, με την εκπαίδευση που τους παρέχεται θα μπορέσουν να ζήσουν ημιαυτόνομα στο προστατευμένο διαμέρισμα
- Αξιοπρέπεια και αυτόνομη διαβίωση αυτών των ανθρώπων του ΣΟΨΥ, οι οποίοι μπορούν να δουλέψουν και να προσφέρουν
- Οι άνθρωποι της αυτοδιοίκησης Α και Β Βαθμού να στέκονται δίπλα στους ανθρώπους που αντιμετωπίζουν προβλήματα, με την ενημέρωση, την εκπαίδευση, την πρόληψη και όχι με την παρεμβατικότητα
- Πρόσβαση στα σχολεία, σε δημόσιες υπηρεσίες, ώστε να ενημερωθούν οι πολίτες σε όλη την Περιφέρεια, ώστε να μειωθεί κατά πολύ το μεγάλο πρόβλημα που λέγεται ψυχική ασθένεια
- Στελέχωση των δημοσίων δομών για να παρέχονται καλύτερες υπηρεσίες
- Να δοθεί λύση στην τεράστια αναμονή των ΚΕΠΑ
- Αλληλοσεβασμό και αξιοπρέπεια από όλους

Σύλλογος Προστασίας Υγείας & Περιβάλλοντος Κ.Υ. Χαλανδρίτσας



Η Νίκη Χαΐδοπούλου, ειδική γραμματέας του Συλλόγου Προστασίας Υγείας και Περιβάλλοντος Περιοχής Κέντρου Υγείας Χαλανδρίτσας εξήρε τις προσπάθειες που καταβάλλουν οι

σύλλογοι της περιοχής μας για να στηρίξουν ευάλωτες ομάδες στην κοινωνία.

Επικεντρώθηκε σε πρακτικά -καθημερινά προβλήματα που αντιμετωπίζουν και ζήτησε εκ μέρους του Συλλόγου από τους αυτοδιοικητικούς που θα αναδειχθούν νικητές στις εκλογές της 8ης Οκτωβρίου να τα εντάξουν στις προτεραιότητές τους.

Τα προβλήματα που επελέγησαν, απασχολούν τους πολίτες, συνδέονται με την υγεία και η λύση τους εξαρτάται είτε άμεσα από ενέργειες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης Α-Β Βαθμού, είτε έμμεσα, με παρέμβαση και σε συνεργασία με τους κατά περίπτωση Υπευθύνους.

Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Η ανάγκη ενίσχυσης της ΠΦΥ είναι επιβεβλημένη και τα Κέντρα Υγείας της περιφέρειας μπορούν να παίξουν κομβικό ρόλο
- Αποδυνάμωση του Κ.Υ. Χαλανδρίτσας λόγω υποστελέχωσης εξαιτίας της μη πρόσληψης ιατρικού προσωπικού σε θέσεις συνταξιοδοτηθέντων γιατρών και παιδιάτρου. Το Κ.Υ. Χαλανδρίτσας καλύπτει μεγάλη περιφέρεια ωστόσο δεν καλύπτονται βασικές ειδικότητες γιατρών με μόνιμο προσωπικό σε μνιαιές επισκέψεις στα Κέντρα Υγείας όπως ίσχυε στο παρελθόν. Έλλειψη βιοτεχνολογικού προσωπικού, ακτινολόγου, μικροβιολόγου και βοηθών, παρά την ύπαρξη υποδομών.
- Προβληματισμός σχετικά με την ποιότητα του πόσιμου νερού της Πάτρας που διοχετεύεται από το διυλιστήριο στον Ριγανόκαμπο εξαιτίας της υγειονομικά παράδεκτης κατάστασης που επικρατεί στον παρακείμενο χώρο. Το διυλιστήριο με

τις ανοιχτές δεξαμενές, ως γνωστόν, βρίσκεται δίπλα σε παλιό σκουπιδοτόπιο της πόλης ο οποίος δεν έχει αναπλαστεί. Οι ΡΟΜΑ που διαμένουν σε πρόχειρους καταυλισμούς καίνε συχνά λάστιχα για το χαλκό, πλαστικά και άλλα υλικά με άγνωστη σύνθεση. Παρότι γίνονται, χωρίς αμφισβήτηση, οι απαιτούμενοι υγειονομικοί έλεγχοι από τη ΔΕΥΑΠ, η επιβάρυνση του νερού με τα προϊόντα της καύσης (διοξίνες, αιωρούμενα σωματίδια) δεν είναι εύκολα αντιληπτή, μπορεί, ίσως, να ελεγχθεί δύσκολα και με ειδικές μελέτες, όπως μας είπαν οι ειδικοί επιστήμονες. Από πλευράς υγιεινής η κατάσταση αυτή δεν είναι επιτρεπτή. Ζητείται ανάπλαση του χώρου και αξιοποίηση με τη συνεργασία του Δήμου και της Περιφέρειας, της Πολιτείας και του Πανεπιστημίου, αλλά κυρίως χρειάζεται βούληση. Η απομάκρυνση των σκηνικών απαιτείται από τον πολεοδομικό σχεδιασμό και την δικαστική απόφαση
- Υπογειοποίηση των καλωδίων υψηλής τάσης. Το σοβαρό αυτό πρόβλημα έχει

απασχολήσει το Σύλλογο από το 2003. Μετά από συνεχείς αγώνες, οργάνωση διημερίδας με τη συμμετοχή ειδικών και των ενδιαφερομένων, στην οποία παρουσιάστηκαν οι αρνητικές επιπτώσεις της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας στην υγεία και το περιβάλλον, ο ΑΔΜΗΕ ενημέρωσε για προγραμματισμένα έργα μέσα στο 2019 και εκτιμώμενο χρόνο αποπεράτωσης το 2020, χωρίς ωστόσο κανένα αποτέλεσμα.

• Προβλήματα με την έλλειψη πεζοδρομίων και δρόμοι-παγίδες με ανοικτά αυλάκια του ΤΟΕΒ κυρίως στο Ανατολικό Διαμέρισμα. Δυσχεραίνεται η κυκλοφορία πεζών, ηλικιωμένων, αθλητών με υπαρκτούς τους κινδύνους για την σωματική ακεραιότητα. Λύση, η κάλυψη αυλακίων σε συνεργασία με το ΤΟΕΒ.

- Συχνή πλύση των κάδων αποκομιδής
- Συντήρηση πρασίνου που υπερτερεί στην περιοχή του Ανατολικού Διαμερίσματος, και επέκτασή του, με αναδασώσεις, πάρκα και πλατείες γενικότερα, για μια ζωή πιο υγιεινή.

Κέντρο Διαχείρισης Έμφυλων Ανισοτήτων «Εριφύλη



Ο Βασίλης Μάρκου, υπεύθυνος του Κέντρου Διαχείρισης Έμφυλων Ανισοτήτων «Εριφύλη» στην Πάτρα, τόνισε ότι η επιδίωξη του κέντρου είναι να συμβάλει στη μείωση των έμφυλων ανισοτήτων και την αντιμετώπιση της έμφυλης βίας. Μια πρωτοβουλία που γίνεται προληπτικά ή αποκαταστατικά με δράσεις ενημέρωσης, κυρίως όμως με νομικές δράσεις αντιμετώπισης της έμφυλης βίας. Το αντικείμενο δεν αφορά αμιγώς την ψυχική υγεία, αλλά ανήκει σε ένα ευρύτερο διαπιστημονικό πλαίσιο. Έγιναν οι εξής προτάσεις:

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

- Να υπάρξει μέριμνα και να λειτουργεί κατάλληλος φωτισμός σε σκοτεινά σημεία στους δρόμους της Πάτρας, ώστε να αντιμετωπιστούν κακοποιτικές συμπεριφορές ή περιστατικά έμφυλης βίας
- Θα πρέπει να ληφθούν υπόψη όλες οι προτάσεις των συμμετεχόντων στο Forum Υγείας από τους εκπροσώπους της Αυτοδιοίκησης για δύο λόγους:
 - ο πρώτος γιατί χρειάζεται η χαρτογράφηση των αναγκών μιας τοπικής κοινότητας που θα συμβάλει

στην μικρότερη δημοσιονομική επιβάρυνση και θα εξοικονομηθούν πόροι, μιας και οι ευρωπαϊκοί πόροι θα κατανεμηθούν δίκαια.

- Ο δεύτερος λόγος αφορά τους ίδιους τους πόρους, καθώς στην πράξη δεν απορροφάται το 100% των διαθέσιμων κονδυλίων. Σε αυτή την περίπτωση η χαρτογράφηση των αναγκών είναι σημαντική γιατί οι προτάσεις προς την Ε.Ε. θα οδηγήσουν σε αυξήσεις στη χρηματοδότηση σε επίπεδο τοπικής αυτοδιοίκησης και Περιφέρειας

Τα κατάγματα και οι επιπτώσεις σε Οικονομία και Υγεία

Οι «κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις των καταγμάτων ευθραυστότητας και η πρόταση του FFN -Ελληνικού Δικτύου Ευθραυστότητας» αναδείχθηκαν στη συνεδρία της Τρίτης 12 Σεπτεμβρίου στο πλαίσιο του 11ου Forum Υγείας που οργάνωσε ο «Σ.Ε.». Τον συντονισμό της εκδήλωσης έκανε η **Μαρία Κάργα**, νοσηλεύτρια MSc, PhD,, Προϊσταμένη Α Ορθοπαιδικής Κλινικής Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών μαζί με τον **Γεώργιο Διαμαντάκη**, Επιμελητή Α Ορθοπαιδικής Κλινικής, Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, Υπεύθυνος Ιατρείου Οστεοπόρωσης.

Το Ελληνικό Δίκτυο Ευθραυστότητας (FFN Gr) ιδρύθηκε το 2018 με τη μορφή της Αστικής μη Κερδοσκοπικής Εταιρείας (ΑΜΚΕ) και λειτουργεί σε συνεργασία με το παγκόσμιο δίκτυο Fragility Fracture Network Global. Σκοπός του Δικτύου είναι η ανθρωποκεντρική ολιστική φροντίδα των ατόμων μεγαλύτερης ηλικίας μετά από ένα κάταγμα ευθραυστότητας. Μέλη του είναι ιατροί, νοσηλευτές, εργοθεραπευτές, φυσικοθεραπευτές, νομικοί, γεροντολόγοι, ψυχολόγοι και άλλοι επαγγελματίες υγείας.

Το βίντεο της εκδήλωσης είναι διαθέσιμο στο www.forumanaptixis.gr.



> Κωνσταντίνος Κοθώνας, Λοχαγός (ΥΝ), Υπουργείο Κλιματικής Κρίσης & Πολιτικής Προστασίας, γενικός γραμματέας Ε.Δι.Κ.Ε

«Ο εκρηκτικός συνδυασμός που οδηγεί στις πτώσεις»



Πρώτος ομιλητής ο Κωνσταντίνος Κοθώνας, Λοχαγός (ΥΝ) Νοσηλευ-

τής Msc, Υπουργείο Κλιματικής Κρίσης και Πολιτικής Προστασίας, Γενικός Γραμματέας Ε.Δι.Κ.Ε. που αναφέρθηκε στα κατάγματα ευθραυστότητας, το κόστος και τον κοινωνικό αντίκτυπό τους.

«Οι άνθρωποι άνω των 60 ετών αποτελούν το 12% του παγκόσμιου πληθυσμού. Η εκτίμηση για το 2050 θα φθάσουν τα 2 δις και θα αποτελούν το 22% του παγκόσμιου πληθυσμού, κάτι που θα δείχνει ποιος θα είναι ο

ενεργός πληθυσμός από εδώ και στο εξής» ανέφερε χαρακτηριστικά. Και συνέχισε επισημαίνοντας ότι οι μυοσκελεπικές διαταραχές αποτελούν τα συνθέστερα προβλήματα που επηρεάζουν τους ηλικιωμένους και μεταξύ άλλων η οστεοπόρωση αλλά και η σαρκωπενία που σχετίζεται με τη μείωση της μυϊκής μάζας.

Αυτές οι δύο ασθένειες συνυπάρχουν και το αποτέλεσμα είναι το άτομο να έρχεται σε κατάσταση οστεοσαρκω-

πενίας. Πρόκειται για συνδυασμό που έχει αποτέλεσμα οι ηλικιωμένοι να μην έχουν καλή ισορροπία και ακολούθως να προκαλούνται κατάγματα ευθραυστότητας, δηλαδή κατάγματα εκείνα που προκύπτουν από ελάχιστο τραυματισμό, για παράδειγμα μια πτώση.

Ένας καθοριστικός παράγοντας όπου μπορεί να επιτευχθεί η μείωση των καταγμάτων είναι το μορφωτικό επίπεδο των ασθενών. Όσο καλύτερο το

μορφωτικό επίπεδο, τόσο λιγότερες οι πιθανότητες πτώσης. Ένας άλλος παράγοντας είναι η ύπαρξη συντρόφου. Σε άτομα ηλικίας 60 έως 69 ετών ο κίνδυνος πτώσης είναι μεγαλύτερος εάν ζουν μόνο τους σε σχέση με εκείνα που έχουν σύντροφο. Αυτό αποδίδεται στο ότι η συμβίωση διευκολύνει στην έγκαιρη γνωστοποίηση της πτώσης, οδηγεί σε καλύτερο έλεγχο και συμβάλει στον πρώιμο εντοπισμό προβλημάτων βάδισης.

> Αρετή Νικηφόρου, Νοσηλεύτρια MSc, Προϊσταμένη Γραφείου Εκπαίδευσης ΚΑΑ Φιλοκλήτης. Συντονίστρια Ε.Δι.Κ.Ε

Οι τέσσερις δράσεις αντιμετώπισης για τους ασθενείς



Η Αρετή Νικηφόρου, Νοσηλεύτρια MSc, Προϊσταμένη Γραφείου Εκπαί-

δευσης ΚΑΑ Φιλοκλήτης. Συντονίστρια Ομάδας Ορθοπαιδικής Νοσηλευτικής Ε.Δι.Κ.Ε. αναφέρθηκε στη «Δευτερογενή πρόληψη των καταγμάτων ευθραυστότητας και το παγκόσμιο δίκτυο Fragility Fracture Network (FFN global)», τόνισε ότι το κάταγμα ενός ηλικιωμένου απασχολεί τις δομές υγείας. Σε ένα νοσοκομείο θα μπει ο ηλικιωμένος, θα χειρουργηθεί και κάποια στιγμή θα βρεθεί σε κατάσταση εκτός εαυτού επειδή δεν

σιτίστηκε όπως έπρεπε, επειδή πορνάει και διψάει. Κανείς δεν έχει τη συμπικνωμένη γνώση να ικανοποιήσει τις ανάγκες του ασθενούς και γι' αυτό θα κάνει διπλάσιες ημέρες αποκατάστασης. Πέρα από την αναπηρία του κατάρτη θα έχει αποκτίσει ουρολοίμωξη και θα βρεθεί σε δυσάρεστη θέση. «Το κράτος δαπάνησε χρήματα, ο νοσηλευτής ξενύχτησε για να μπορέσει να πρημίσει τον συγκεκριμένο άρρωστο και όλα αυτά μπορεί να πάνε

στράφι. Αν πάει σπίτι και δεν γίνει καλή αποκατάσταση θα επιστρέψει στο νοσοκομείο με κάταγμα στο ίδιο πόδι ή και σε άλλο. Και αυτό είναι καταστροφικό» ανέφερε η κ. Νικηφόρου. Σε σχέση με τον λόγο συγκρότησης του FFN, η ίδια τόνισε ότι το συγκεκριμένο δίκτυο έχει στόχο να θεραπεύσει σωστά τους ασθενείς, αλλά και την δευτερογενή πρόληψη. Απαιτείται μεταξύ άλλων σε επίπεδο κοινότητας να παρέχεται στον ασθενή φυσιοθε-

ραπεία και άσκηση που θα τον κάνει να έχει σταθερότητα ώστε να μην ξανασκοιτάξει και να περπατάει σωστά. Διαθέτει 9000 μέλη σε περισσότερες από 102 χώρες. Οι τέσσερις πυλώνες δράσεις είναι η πολυεπιστημονική φροντίδα μετά το κάταγμα, η άριστη αποκατάσταση για την ανάκτηση της λειτουργίας, η αποτελεσματική δευτερογενής πρόληψη όπως επίσης και η σύσταση πολυεπιστημονικών εθνικών συμμαχιών.

> Σοφία Παπανικολάου, Νοσηλεύτρια MSc, PhD, επιστημονική συνεργάτης Πανεπιστημίου Πατρών

«Να μην χαθεί η ευκαιρία αντιμετώπισης»



Η Σοφία Παπανικολάου, Νοσηλεύτρια MSc, PhD, Αναισθησιολογικό Τμήμα ΓΝΠ Άγιος Ανδρέας, Επιστημονική συνεργάτης Πανεπιστημίου Πατρών, Τμήμα Νοσηλευτικής αναφέρθηκε στις «Υπηρεσίες διασύνδεσης FLS και Διεπιστημονικότητα». Η κ. Παπανικολάου τόνισε ποιες είναι οι καλές πρακτικές στην διαχείριση των ασθενών. Ειδικότερα για τους ασθενείς με κατάγματα ευθραυστότητας δεν θα πρέπει να χάνεται η ευκαιρία για αντιμετώπιση του κατάρτη, ελέγχου και αντιμετώπιση της οστεοπόρωσης, όπως επίσης ελέγχου των πτώσεων. Ακολούθως παρουσίασε ποιες είναι οι υπηρεσίες διασύνδεσης των καταγμάτων ευθραυστότητας, καθώς

πρόκειται για ένα συντονισμένο και πολυεπιστημονικό μοντέλο περίθαλψης. Αποσκοπεί στην ενίσχυση της φροντίδας τέτοιων ασθενών, τη γεφύρωση των κενών στην παρακολούθηση της φροντίδας και στη μείωση του κινδύνου μελλοντικών καταγμάτων. Επίσης κατά την διαισθητική υπηρεσία καταγμάτων εκτός από την καταγραφή των ασθενών που έχουν υποστεί κάταγμα, ο στόχος είναι να τους κατευθύνει για έλεγχο και θεραπεία, αλλά και να παρακολουθεί την συνέχισή της. Εξασφαλίζεται έτσι ολιστική διαεπιστημονική φροντίδα, γρηγορότερη έναρξη της θεραπείας για οστεοπόρωση, καλύτερη συμμόρφωση στην θεραπεία και μείωση του κινδύνου για δευτερογενές κάταγμα.

Οι ευκαιρίες χρηματοδότησης

Οι χρηματοδοτικές ευκαιρίες στον κλάδο της Υγείας, ένα ζήτημα ιδιαίτερα ενδιαφέρον στην παρούσα χρονική συγκυρία αναλύθηκε κατά την διάρκεια του 11ου Forum Υγείας στη συνεδρία που οργάνωσε ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων και Βιομηχανιών Πελοποννήσου και Δυτικής Ελλάδας μαζί με το δίκτυο ΠΡΑΞΗ, του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας.

Ο εκδότης του «Σ.Ε.» Παναγιώτης Γιαλένιος στον χαιρετισμό του σημείωσε ότι πολλά θέματα που αφορούν το κρίσιμο ζήτημα της χρηματοδότησης απαντώνται στην συγκεκριμένη συνεδρία με στόχο την διαφώτιση γύρω από τα χρηματοδοτικά εργαλεία. Ο Διευθυντής Δικτύου «ΠΡΑΞΗ» Κώστας Βαβέκης τόνισε ότι το Δίκτυο ΠΡΑΞΗ είναι μια ειδική δομή του Ιδρύματος Τεχνολογίας και Έρευνας, με



εμπειρία πάνω από 30 χρόνια και παρουσία σε έξι πόλεις της Ελλάδας. Στόχος είναι η υποστήριξη της καινοτομίας σε εθνικό και ευρωπαϊκό επίπεδο.

Ο ίδιος τόνισε την άριστη σχέση με τον ΣΕΒ&ΠΔΕ και την προσπάθεια ενίσχυσης της καινοτομίας στο τοπικό οικοσύστημα και η μεταφορά της τεχνολογίας από τα ελληνικά ιδρύματα στις επιχειρήσεις. Το Δίκτυο εστιάζει σε τρεις άξονες: τα εθνικά σημεία επαφής, δηλαδή να γνωρίσουν τα στελέχη των εταιρειών τις χρηματοδοτήσεις στον ορίζοντα και πώς μπορεί μια εταιρεία να βρει



ευκαιρίες χρηματοδότησης από προγράμματα. Επίσης μπορεί να βοηθήσει στην ανάπτυξη νέων τεχνολογιών, βρίσκοντας από ερευνητές και εργαστήρια αποτελέσματα έρευνας τα οποία μεταφέρονται στις εταιρείες για να τα εκμεταλλευτούν και να

έχουν ένα τελικό προϊόν στην αγορά. Η Αρετή Μούρκα- Σύμβουλος Μεταφοράς Τεχνολογίας από το Δίκτυο «Πράξη» ήταν συντονίστρια της εκδήλωσης. Το βίντεο της εκδήλωσης είναι διαθέσιμο στο www.forumanaptixis.gr.

> Κωνσταντίνος Κουτσογιάννης, συντονιστής Δραστηριότητας «Καινοτομία στις ΜμΕ» του Δικτύου ΠΡΑΞΗ

«Τα στάδια επίβλεψης και οι οδηγίες χρηματοδότησης»



Ο Κωνσταντίνος Κουτσογιάννης, συντονιστής Δραστηριότητας «Καινοτομία στις ΜμΕ» του Δικτύου

ΠΡΑΞΗ στην παρουσίασή του αναφέρθηκε στις Υπηρεσίες Υποστήριξης Επιχειρήσεων και το δίκτυο Enterprise Europe Network που είναι ένα ευρωπαϊκό δίκτυο διασύνδεσης επιχειρήσεων με στόχο την υποστήριξη ΜμΕ επιχειρήσεων σε όλη την Ευρώπη αλλά και σε αγορές του κόσμου. Μετέχουν πάνω από 65 χώρες και πάνω από 3000 σύμβουλοι που προσφέρουν τις υπηρεσίες τους.

Ο κάθε σύμβουλος έχει την δική του

εξειδίκευση και προσφέρει ένα σύνολο υπηρεσιών για οποιοδήποτε στόχο οι επιχειρήσεις επιθυμούν. Μεταξύ των στόχων είναι η βιωσιμότητα, η υποστήριξη για εισαγωγή στην ενιαία ευρωπαϊκή αγορά, η ψηφιακή μετάβαση, η πρόσβαση στη χρηματοδότηση, υποστήριξη σε ευρωπαϊκά προγράμματα χρηματοδότησης, η διεθνοποίηση του δικτύου κ.α. Ταυτόχρονα επιτυγχάνεται η ανταλλαγή προϊόντων και καινοτομίας για οποιαδήποτε συνεργασία

μπορεί να χρειάζονται οι εταιρείες και ο εντοπισμός των κατάλληλων εταιρειών. Βασικός πυλώνας είναι οι υπηρεσίες υποστήριξης της ανθεκτικότητας των επιχειρήσεων, μετά τις δυσκολίες λόγω Covid, τις οποίες το δίκτυο προσφέρει στις εταιρείες.

Επίσης αναφέρθηκε στο EDIH smartHEALTH, ένα Hub που εστιάζει στην ψηφιακή υγεία και απευθύνεται σε εταιρίες Υγείας για να τις βοηθήσει στην ψηφιακή τους μετάβαση, εξεύρεση χρηματοδότησης και ένα

πλήθος άλλων υπηρεσιών. Ουσιαστικά αποτελείται από όλα τα ερευνητικά ιδρύματα της χώρας. Το Δίκτυο ΠΡΑΞΗ και ο ΣΕΒ&ΠΔΕ αναζητούν τρόπους χρηματοδότησης και οι τύποι υπηρεσιών είναι ποικίλοι. Κατά κύριο λόγο οι σύμβουλοι του ΠΡΑΞΗ επικεντρώνονται στο να εντοπιστούν τα ενδιαφέροντα της επιχείρησης, να βρουν τις πιο προσοδοφόρες ευκαιρίες χρηματοδότησης και ακολουθήσουν να παρασχεθούν ακόμα πιο εξειδικευμένες υπηρεσίες.

> Δέσποινα Μαγκίρη- Σκουλούδη, μέλος της Ομάδας Εθνικών Σημείων Επαφής EIC του Δικτύου ΠΡΑΞΗ

«Τα προγράμματα που θα ωθήσουν την έρευνα»



Η Δέσποινα Μαγκίρη- Σκουλούδη, μέλος της Ομάδας Εθνικών Σημείων Επαφής EIC του Δικτύου ΠΡΑΞΗ αναφέρθηκε στη χρηματοδότηση καινοτόμων ΜΜΕ μέσω του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Καινοτομίας. Η κ. Σκουλούδη τόνισε ότι στο European Innovation Council στόχος είναι η καινοτομία σε όλα τα επίπεδα.

Οι πιο πολλές προκλήσεις του EIC

δεν έχουν προκαθορισμένη θεματική όμως υπάρχουν και προκλήσεις που είναι προκαθορισμένες. Ένα σημαντικό έργο είναι το πρόγραμμα Pathfinder που απευθύνεται κυρίως σε φορείς, καθώς απαιτεί διατομική έρευνα για την ανάπτυξη της ρηξικέλευθης καινοτομίας. Για μέσης τεχνολογικής ωριμότητας ερευνητικές και πιο προηγμένες και-

νοτομικές εφαρμογές που μπορούν να δώσουν αποτελέσματα που θα κλιμακωθούν στην αγορά, σημαντικό εργαλείο αποτελεί το πρόγραμμα Transition. Απευθυνόταν σε «ανώριμες» τεχνολογίες από άλλα προγράμματα, όμως στην συγκεκριμένη περίπτωση μπορεί να υπάρξει χρηματοδότηση, εφόσον ωριμάσει το έργο και στη συνέχεια να υποβλη-

θεί πρόταση μέσω του Transition. Οι επιχορηγήσεις είναι μέχρι της τάξεως των 2,5 εκ. ευρώ. Και τέλος το υψηλότερο κομμάτι καινοτομίας παρέχεται από το πρόγραμμα Accelerator, όπου πλέον γίνεται έκθεση ολόκληρου του συστήματος όχι απλώς κάποιας διάταξης και μπορεί να λειτουργήσει σε ένα σύστημα βιομηχανικού ενδιαφέροντος.

> Βασιλική Καλοδήμου Εθνικό Σημείο Επαφής WIDERA – Μέλος της ομάδας Εθνικών Σημείων Επαφής του Δικτύου ΠΡΑΞΗ

«Συνεργασία Ακαδημίας και Ιδιωτικού Τομέα»



Ακολουθώντας η Βασιλική Καλοδήμου από το Εθνικό Σημείο Επαφής WIDERA –Μέλος της ομάδας Εθνικών Σημείων Επαφής του Δικτύου ΠΡΑΞΗ σημείωσε: «Το Δίκτυο ΠΡΑΞΗ είναι σημείο επαφής για τις περισσότερες θεματικές του ΟΡΙΖΟΝΤΑ ΕΥΡΩΠΗ. Θα μιλήσω για πολύ επιλεγμένες χρηματοδοτικές ευκαιρίες μέσω του WIDERA που διαθέτει 2,9 δις τα οποία θα τα διοικηθεί σε

κοινοπραξίες και οποιοδήποτε πεδίο και είναι ανοικτές σε οποιοδήποτε θεματικό πεδίο για να χρηματοδοτήσει σε ερευνητικούς οργανισμούς, οικοσυστήματα και να τονώσει τη συνεργασία μεταξύ επιχειρήσεων και ακαδημίας. Με τον όρο «Ακαδημία» εννοούμε τα πανεπιστημιακά ιδρύματα και τα ερευνητικά ιδρύματα. Υπάρχουν συγκεκριμένα γεωγραφικά κριτήρια επιλεξιμότητας. Στοχεύει

σε χώρες που είναι αναδυόμενες σε έρευνα και καινοτομία.

Πρέπει οπωσδήποτε νομικές οντότητες να είναι συντονιστές στις προτάσεις που θα καταθέτουν. Υπάρχουν και χώρες που δεν είναι κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης όπως είναι η Αλβανία κ.α. που και αυτές μπορούν να χρησιμοποιήσουν το εργαλείο». Μια σημαντική προκήρυξη αποτελεί η ERA Talent που απο-

σκοπεί στην διατομική συνεργασία μεταξύ επιχειρήσεων και ερευνητικού ιστού. Είναι δράσεις που χρηματοδοτούν από κοινού συνεργασία σε projects και δράσεις που θα τονώσουν την αλληλοκατανόηση μεταξύ ακαδημίας και επιχειρήσεων. Σαφώς απαιτείται μια κοινοπραξία ακαδημαϊκών και μη ακαδημαϊκών μελών και αυτό ανοίγει τον ορίζοντα για τις ΜμΕ να συμμετάσχουν.

ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

> Μάρκος Κοντιζάς, σύμβουλος Μεταφοράς Τεχνολογίας του Δικτύου ΠΡΑΞΗ,

«Το πρόγραμμα Ερευνώ-Καινοτομώ»



Ο Μάρκος Κοντιζάς, από την πλευρά του, Σύμβουλος Μεταφοράς Τεχνολογίας του Δικτύου ΠΡΑΞΗ, αναφέρθηκε στο πρόγραμμα Ερευνώ-Καινοτομώ, του ΕΣΠ 2021-2027 και έδωσε σημαντικά στοιχεία από την προδημοσίευσή του.

«Το πρόγραμμα αναμένουμε εδώ και καιρό και αναμένεται να προκληθεί τέλος Σεπτεμβρίου ή αρχές Οκτωβρίου. Η δράση έχει σημαντι-

κά στοιχεία και θα δώσουμε σημαντικά στοιχεία για τις παρεμβάσεις. Μέσα σε αυτές είναι και ο τομέας της Υγείας» σημείωσε εισαγωγικά ο κ. Κοντιζάς.

Ειδικότερα η δράση απευθύνεται σε επιχειρήσεις, με έμφαση στις μικρομεσαίες επιχειρήσεις (ΜμΕ), και ερευνητικούς οργανισμούς. Οι προτάσεις που θα ενισχυθούν αφορούν σε έργα έρευνας και καινοτομίας.

Βασικός στόχος της δράσης ΕΡΕΥΝΩ - ΚΑΙΝΟΤΟΜΩ είναι η σύνδεση της έρευνας και της καινοτομίας με την επιχειρηματικότητα και η ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας, της παραγωγικότητας και της εξωστρέφειας των επιχειρήσεων προς διεθνείς αγορές, με σκοπό τη μετάβαση στην ποιοτική καινοτομία επιχειρηματικότητα και την αύξηση της εγχώριας προστιθέ-

μενης αξίας.

Δικαιούχοι της Δράσης είναι Επιχειρήσεις και «Λοιποί φορείς που αντιμετωπίζονται ως επιχειρήσεις» και Ερευνητικοί οργανισμοί και «Λοιποί φορείς που αντιμετωπίζονται ως ερευνητικοί οργανισμοί».

Οι Αιτήσεις Χρηματοδότησης που θα ενισχυθούν στο πλαίσιο της Δράσης μπορούν να υποβάλλονται είτε από μεμονωμένες μικρομεσαίες επιχειρήσεις, είτε από ομάδες επιχειρήσεων, είτε από συμπράξεις επιχειρήσεων με ερευνητικούς οργανισμούς.

Εξαιρούνται της δυνατότητας ενίσχυσης οι προβληματικές επιχειρήσεις, οι επιχειρήσεις με εκκρεμύσα απόφαση ανάκτησης ενίσχυσης από την ΕΕ, καθώς και οι επιχειρήσεις που έχουν λάβει ενίσχυση διάσωσης ή αναδιάρθρωσης.

Οι κατηγορίες παρεμβάσεων είναι οι εξής:

- Έρευνα και Ανάπτυξη από Επιχειρήσεις: Απευθύνεται σε υφιστάμενες Επιχειρήσεις ανεξαρτήτως ημερομηνίας ίδρυσης και μεγέθους. Δυνητικοί δικαιούχοι είναι είτε μια Επιχείρηση είτε Ομάδες Επιχειρήσεων, ανεξαρτήτων μεταξύ τους.

- Συμπράξεις Επιχειρήσεων με Ερευνητικούς Οργανισμούς:

- Αξιοποίηση Ερευνητικών Αποτελεσμάτων

- Σφραγίδα Αριστείας (Seal of Excellence) για επιχειρήσεις: Δυνητικοί δικαιούχοι ελληνικές ΜμΕ που έλαβαν τη Σφραγίδα Αριστείας στο πλαίσιο του Προγράμματος Ορίζοντας Ευρώπη.

Η αξιολόγηση για κάθε πρόγραμμα περιλαμβάνει ουσιαστικά δύο στάδια:

- Έλεγχος πληρότητας (τυπικός έλεγχος) Αφορά στον έλεγχο υποβολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αναλυτική πρόσκληση, και διενεργείται αυτοματοποιημένα από το ΟΠΣΚΕ κατά τη διαδικασία καταχώρισης από εξειδικευμένο προσωπικό, όπου ελέγχεται η ορθότητα των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών

- Έλεγχος ποιότητας – Εναρμόνιση με το Horizon Europe. Τα κριτήρια αξιολόγησης είναι τα εξής τρία (3):

- Επιστημονική και τεχνική αρτιότητα του προτεινόμενου έργου

- Εμπειρία και αξιοπιστία του/(ων) δικαιούχου/(ων) και ποιότητα και ικανότητα του τρόπου υλοποίησης του έργου (Implementation)

- Αποτελέσματα και Επιπτώσεις του προτεινόμενου σχεδίου (Impact).

> Παναγιώτης Παπαγεωργίου διευθυντής Διεύθυνσης Καινοτομίας της Ελληνικής Αναπτυξιακής Τράπεζας

Η χρηματοδότηση των πατεντών μέσω του Patent Fund



Ο Παναγιώτης Παπαγεωργίου Διευθυντής Διεύθυνσης Καινοτομίας της Ελληνικής Αναπτυξιακής Τράπεζας αναφέρθηκε στο προϊόν Patent Fund.

Η τράπεζα είναι ένας ιδιωτικός φορέας που ανήκει 100% στο ελληνικό δημόσιο. Μέτοχος είναι το Υπουρ-

γείο Οικονομίας και στόχος είναι η δημιουργία χρηματοδοτικών εργαλείων, που μέσω τραπεζών βοηθούν τις επιχειρήσεις που χρειάζονται οικονομική στήριξη.

Στόχος της τράπεζας είναι η διευκόλυνση χρηματοδότησης των επιχειρήσεων, καλύπτοντας τα κενά της αγοράς, δημιουργώντας αξία για την κοινωνία και συμβάλλοντας στην ανάπτυξη με οικονομικά, κοινωνικά και περιβαλλοντικά οφέλη.

Η τράπεζα έχει καταφέρει σε δύο χρόνια να δώσει 41.000 νέα δάνεια, δημιούργησε 18.600 θέσεις εργασίας, έχει καταφέρει να ικανοποιήσει το 80% των πελατών μέσως 8,5 δις εγκεκριμένων δανείων.

«Μέσω ενός ευρώ που χρηματοδο-

τήσαμε δημιουργήσαμε ένα ακόμη ευρώ στο ΑΕΠ μας» ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Παπαγεωργίου.

Για την στήριξη της καινοτομίας δεν παίζουν ρόλο μόνο τα χρήματα αλλά και διάφορες ενέργειες που είναι δορυφορικές της χρηματοδοτικής υποστήριξης. Για παράδειγμα, συνεργασίες με ιδρύματα ερευνών και άλλα θέματα.

Η χρηματοδότηση προέρχεται από το Ταμείο Εγγυοδοσίας Καινοτομίας και ορισμένα από τα προγράμματα που θα υλοποιηθούν είναι: το Patent Fund – Q4 2023, το Start up financing που γίνεται με δάνειο με τη χρήση του Innovation scorecard. Στόχος του Patent Fund, που παρουσίασε ο κ. Παπαγεωργίου και αφορά

την κατάθεση και εμπορικοποίηση διεθνών πατεντών, είναι η απορρόφηση ρίσκου και η ενδυνάμωση της επιστημονικής και καινοτόμου επιχειρηματικής προσπάθειας που θα αντικατοπτριστεί σε σύγκλιση του αριθμού των πατεντών της χώρας με τον Ευρωπαϊκό μέσο όρο.

Επίσης η διασύνδεση της ακαδημαϊκής κοινότητας με την επιχειρηματικότητα με τη δημιουργία Proof of Concepts (PoC) και Minimum Value Products (MVP) που θα είναι έτοιμα για εμπορική αξιοποίηση. Τέλος η αύξηση ανταγωνιστικότητας των ΜμΕ και η εισαγωγή νέων καινοτόμων προϊόντων και υπηρεσιών.

Το ποσό χρηματοδότησης γίνεται σε

δύο φάσεις. Στην πρώτη η χρηματοδότηση φθάνει τα 70.000 ευρώ και αφορά τα έξοδα κατοχύρωσης της πατέντας σε ελληνικό και διεθνές επίπεδο (Grant σε περίπτωση αποτυχίας). Η χρηματοδότηση της δεύτερης φάσης φθάνει μέχρι και τα 400.000 ευρώ και αφορά την ανάπτυξη του MVP στην κατοχυρωμένη πατέντα.

Ουσιαστικά η χρηματοδότηση κατάθεσης πατέντας για την κάλυψη νομικών και άλλων εξόδων γίνεται εφόσον υπάρχει Scientific Report που θα αναφέρει τη δυνατότητα έγκρισης της πατέντας.

Και τότε ξεκινά η εκταμίευση της Β φάσης που όταν και αυτή πετύχει εφαρμόζονται όροι για equity.

> Ξένια Συμεωνίδου, ανώτερο στέλεχος Διεύθυνσης Καινοτομίας της Ελληνικής Αναπτυξιακής Τράπεζας

Πρόσβαση στη ρευστότητα για επιχειρήσεις που καινοτομούν



Ακολουθώντας η Ξένια Συμεωνίδου, ανώτερο στέλεχος της Ελληνικής

Αναπτυξιακής Τράπεζας στη Διεύθυνση Καινοτομίας μίλησε για το Ταμείο Καινοτομίας και την δυνατότητα δανεισμού από αυτό.

Σκοπός του Ταμείου είναι η ενίσχυση της ανταγωνιστικότητας των καινοτόμων επιχειρήσεων για εφαρμογή πολλών τύπων καινοτομίας, όπως καινοτομίες προϊόντων και διαδικασίας. Καινοτομία εννοείται η ελάχιστη απαίτηση προκειμένου μια επιχείρηση να μπορέσει να κατασκευάσει ένα

καινούργιο προϊόν, μια καινούργια διαδικασία ή μέθοδο μάρκετινγκ. Με τον τρόπο αυτό ενισχύονται όλες οι μικρομεσαίες επιχειρήσεις να μπορέσουν να λάβουν μέρος.

Το δάνειο από το συγκεκριμένο ταμείο καλύπτει το επενδυτικό πλάνο και το κεφάλαιο κίνησης. Αποσκοπεί στην ενίσχυση ανταγωνιστικότητας και εξωστρέφειας καινοτόμων επιχειρήσεων με στήριξη της έρευνας και

ανάπτυξης καινοτόμων προτάσεων προϊόντων ή διαδικασιών και υπηρεσιών. Επιλέξιμες εταιρείες είναι μεταξύ άλλων οι Start-ups/ Small- Medium-sized Enterprises (SMEs) αλλά και οι καινοτόμες επιχειρήσεις.

Το ταμείο είναι ανοικτό μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2025. Το ύψος του χαρτοφυλακίου μαζί με τη μόχλευση από τις τράπεζες που μετέχουν θα φθάσουν τα 140 εκατομμύρια και ο δανεισμός φθάνει

από τις 25.000 ευρώ μέχρι και τις 400.000 ευρώ.

Η Ελληνική Αναπτυξιακή Τράπεζα καλύπτει το 80% του δανείου, το ύψος των καλυμμάτων από τους ιδιοκτήτες μπορεί να φθάσει μέχρι και το 20%, η διάρκεια του δανείου φθάνει τα δέκα έτη και το σημαντικότερο όλων είναι ότι στο δάνειο αυτό υπάρχει ένα ποσοστό επιχορήγησης επάνω στο κεφάλαιο της επιχείρησης που μπορεί να φθάσει το 20%.