

ΕΜΒΟΛΙΑ Στα σκουπίδια 1,6 δισ. ευρώ

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	13-07-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	28.39 cm ²	Κυκλοφορία:	410
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΜΒΟΛΙΑ

Στα σκουπίδια 1,6 δισ. ευρώ

Η Γερμανία έχει πετάξει 83 εκατ. δόσεις εμβολίων κατά του κορονοϊού, με κόστος 1,6 δισ. ευρώ, και έχει 120 εκατ. δόσεις σε απόθεμα, ενώ ο εμβολιασμός έχει μειωθεί. Μόλις 268 δόσεις χορηγήθηκαν την εβδομάδα 5-11 Ιουνίου. Οι χώρες της Ε.Ε. θα λάβουν κι άλλες δόσεις, βάσει συμφωνίας με την Pfizer.

.....

Η Space Hellas εγκαθιστά υποδομές ΙοΤ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 102.63 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Space Hellas εγκαθιστά υποδομές ΙοΤ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

Την προμήθεια και εγκατάσταση πρότυπων συστημάτων μέτρησης περιβαλλοντικής και ενεργειακής απόδοσης με χρήση υποδομών Internet of Things (IoT), στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, ανέλαβε έπειτα από τη διενέργεια ηλεκτρονικού ανοικτού διαγωνισμού της 4ης ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης η Space Hellas. Το έργο αφορά την εγκατάσταση και λειτουργία τοπικού ασύρματου δικτύου Internet of Things (IoT) για το νοσοκομείο, ως υποδομή διασύνδεσης του δικτύου αισθητήρων, συμπεριλαμβανομένων όλων των απαραίτητων συνοδευτικών συστημάτων και υποδομών, καθώς και την εγκατάσταση εξοπλισμού/λογισμικού για τη λειτουργία δικτύου LoRaWAN (Cisco), για τη μεταφορά των μετρήσεων από τους αισθητήρες σε κεντρικό ευφυές και ασφαλές σύστημα διαχείρισης.



Νόσος των Λεγεωνάριων Πώς θα προστατευθείτε από έναν... καλοκαιρινό εχθρό

Πηγή: TA NEA Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 734.89 cm² Κυκλοφορία: 10340
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μετά την προειδοποίηση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) για αύξηση των περιστατικών της νόσου των Λεγεωνάριων εντός του 2021, με το φαινόμενο έκτοτε να βρίσκεται στο μικροσκόπιο, το «Ένθετο Υγεία» αναζητεί όλες τις σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τη νόσο, τους τρόπους μετάδοσης αλλά και τα μέτρα προστασίας.

Πιο συγκεκριμένα, και σύμφωνα με το Κέντρο εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης/Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΕ/ΕΟΧ) καταγράφηκε άνοδος το 2021, με πάνω από 10.700 αναφερόμενα κρούσματα και 704 γνωστούς θανάτους.

Πρόκειται δε για το υψηλότερο ετήσιο ποσοστό κοινοποίησης της Νόσου των Λεγεωνάριων μέχρι σήμερα, με 2,4 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους. Μάλιστα και σύμφωνα με τα ίδια δεδομένα, τέσσερις χώρες – Ιταλία, Γαλλία, Ισπανία και Γερμανία – συγκεντρώνουν το 75% όλων των δηλωθέντων κρουσμάτων.

Το 2021 υπήρξαν επίσης 895 κρούσματα λοιμώξεων από τη Νόσο των Λεγεωνάριων που σχετίζονται με ταξίδια, γεγονός που αντιπροσωπεύει αύξηση των κρουσμάτων κατά 38% σε σύγκριση με το 2020. Μία σημαντική λεπτομέρεια πάντως, που υπογραμμίζεται στην ίδια έκθεση, είναι πως πιθανώς το δεδομένο αυτό να σχετίζεται με την άρση των περιορισμών που ίσχυαν εν μέσω υγειονομικής κρίσης. Αλλωστε, οι λοιμώξεις που σχετίζονται με ταξίδια είχαν μειωθεί σημαντικά το 2020, εν συγκρίσει με τα έτη πριν από την πανδημία.

■ Τι είναι η Νόσος των Λεγεωνάριων;

Σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ και το ECDC η Νόσος των Λεγεωνάριων είναι μια βαριά μορφή πνευμονίας (λοιμώξη των πνευμόνων), η οποία οφείλεται στο βακτήριο Legionella. Έχει θνητότητα περίπου 5%-10%. Δεν νοσούν όλοι όσοι εκτίθενται στη Legionella. Τα άτομα με υποκείμενες νόσους, οι καπνιστές, καθώς και οι ηλικιωμένοι διατρέχουν υψηλότερο κίνδυνο να νοσήσουν. Γενικά, τα συμπτώματα εκδηλώνονται από δύο έως δέκα ημέρες μετά τη μόλυνση, αλλά σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να εμφανιστούν έως και τρεις εβδομάδες αργότερα. Η νόσος ξεκινά συνήθως με πυρετό, ρίγος, κεφαλαλγία και πόνο στους μύς. Στη συνέχεια εμφανίζονται ξηρός βήχας και δυσκολία στην αναπνοή που μπορεί να εξελιχθούν σε βαριά πνευμονία. Το ένα τρίτο περίπου των ασθενών παρουσιάζει επίσης διάρροια ή έμετο, ενώ οι μισοί ασθενείς περίπου πα-

Η νόσος ξεκινά συνήθως με πυρετό, ρίγος, κεφαλαλγία και πόνο στους μύς. Στη συνέχεια εμφανίζονται ξηρός βήχας και δυσκολία στην αναπνοή που μπορεί να εξελιχθούν σε βαριά πνευμονία



Νόσος των Λεγεωνάριων Πώς θα προστατευθείτε από έναν... καλοκαιρινό εχθρό

Γιατί τα τελευταία χρόνια έχει μπει στο μικροσκόπιο των επιστημόνων

■ Τι είναι και πώς μεταδίδεται

ρουσιάζουν σύγχυση ή παραλήρημα. Οι περισσότεροι ασθενείς χρειάζεται να νοσηλευθούν και να λάβουν θεραπεία με την κατάλληλη αντιβιοτική αγωγή. Για τη διάγνωση απαιτούνται ειδικές εργαστηριακές εξετάσεις.

■ Πώς μεταδίδεται;

Μέσω της εισπνοής μικροσκοπικών σταγονιδίων νερού (αερολύματα/αεροζόλ) που περιέχουν τα βακτήρια Legionella. Τα βακτήρια αυτά ζουν στο νερό και πολλαπλασιάζονται υπό κατάλληλες συνθήκες, παραδείγματος χάριν, στάσιμο νερό σε τεχνητά συστήματα νερού με θερμοκρασίες 20°C έως 50°C. Αερολύματα που περιέχουν Legionella μπορεί να δημιουργηθούν, για παράδειγμα, κατά τη ροή του νερού από τη βρύση ή την κεφαλή του ντους, μέσω των φυσαλίδων που αναδύονται από το νερό στις πισίνες των spa ή από ορισμένα κλιματιστικά συστήματα.

■ ΠΟΙΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΥΝ.

Το ECDC επισημαίνει ότι είναι ζωτικής σημασίας οι αρχές δημόσιας υγείας να παραμείνουν σε επαγρύπνηση για τον εντοπισμό εστιών μέσω της επιτήρησης. Και προσθέτει πως οι τακτικοί έλεγχοι για την παρουσία βακτηρίων Legionella μπορούν να αποτρέψουν περιπτώσεις Νόσου των Λεγεωνάριων σε τουριστικά

καταλύματα, νοσοκομεία, εγκαταστάσεις μακροχρόνιας υγειονομικής περίθαλψης ή άλλα περιβάλλοντα όπου άτομα που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου ενδέχεται να εκτεθούν σε αερολύματα που περιέχουν τα βακτήρια.

Τα μέτρα προστασίας περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων τα εξής:

- Εξασφάλιση τακτικής συντήρησης, καθαρισμού και απολύμανσης των συστημάτων νερού, συμπεριλαμβανομένων των υδραυλικών συστημάτων, των πύργων ψύξης, των υδρομασάζ και των διακοσμητικών σιντριβανιών.
- Διατήρηση συστημάτων κρύου νερού κάτω των 20°C και συστημάτων ζεστού νερού πάνω από 50°C για την πρόληψη της ανάπτυξης βακτηρίων.
- Εξασφάλιση της σωστής ροής και κυκλοφορίας του νερού στα συστήματα ύδρευσης για την ελαχιστοποίηση του κινδύνου στάσιμου νερού.
- Απολύμανση συστημάτων ζεστού νερού με υψηλά επίπεδα (50mg/l) χλωρίου για 2-4 ώρες μετά την εργασία στο σύστημα και τους θερμοσίφωνες και πριν από την έναρξη κάθε ζεστής περιόδου.
- Τακτικός καθαρισμός και απολύμανση των φίλτρων νερού, των πύργων ψύξης και των σχετικών σωλήνων που χρησιμοποιούνται σε συστήματα κλιματισμού.

Η Ευρώπη θωρακίζεται απέναντι σε νέες πανδημίες, η Ελλάδα ιδιωτικοποιεί

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1314.28 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υγεία



Στιγμιότυπα από το «Λαϊκό» Νοσοκομείο στην Αθήνα

Η Ευρώπη θωρακίζεται απέναντι σε νέες πανδημίες, η Ελλάδα ιδιωτικοποιεί

Η Ελλάδα δεν είναι παρούσα στην παγκόσμια επιστημονική κουβέντα και μετατρέπει το ΕΣΥ σε πεδίο κερδοφορίας, με χαμένους τους ασθενείς, οι οποίοι που δεν απολαμβάνουν αξιοπρεπείς υπηρεσίες Υγείας

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Η πανδημία του κορωνοϊού ήταν ένα δίδαγμα για τα συστήματα Υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο. Αποδείχτηκε ότι τα κράτη πρέπει να ενισχύσουν τα δημόσια συστήματα ώστε να μπορούν να αντεπεξέλθουν σε αντίστοιχες κρίσεις, οι οποίες φαίνεται ότι θα μας απασχολήσουν συντομότερα από ό,τι θα θέλαμε.

Σε αυτό το πλαίσιο, ήδη έχει ξεκινήσει η κουβέντα σε ευρωπαϊκό επίπεδο. Στη διάρκεια του περασμένου έτους η Ειδική Επιτροπή του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την πανδημία Covid-19 ανέλυσε τις συνέπειες της κρίσης, αξιολόγησε την αποτελεσματικότητα των μέτρων που έλαβαν η Ε.Ε. και τα κράτη-μέλη της και διατύπωσε συγκεκριμένες συστάσεις. Χθες το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο ενέκρινε το κείμενο. Οι ευρωβουλευτές διατύπωσαν έναν σαφή οδικό χάρτη με τέσσερις βασικούς πυλώνες δράσης: την υγεία, τη δημοκρατία και τα θεμελιώδη δικαιώματα, την κοινωνία και την οικονομία, καθώς και την παγκόσμια αντιμετώπιση πιθανών μελλοντικών πανδημιών. Ανάμεσα στις σημαντικότερες προτάσεις είναι να ενισχυθεί η στρατηγική αυτονομία της Ε.Ε. στον τομέα των φαρμάκων, να εξασφαλιστεί μεγαλύτερη διαφάνεια όσον αφορά τις από κοινού προμήθειες προϊόντων και να υπάρξει μεγαλύτερη κοινοβουλευτική εποπτεία σε ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο κάθε φορά που θεσπίζεται νομοθεσία έκτακτης ανάγκης. Οι ευρωβουλευτές καλούν επίσης την Ε.Ε. να αξιοποιήσει πλή-

ρως τα κονδύλια που προορίζονται για την ανάκαμψη προκειμένου να ενισχυθεί η ενιαία αγορά, ενώ ταυτόχρονα ζητούν να βελτιωθεί ο παγκόσμιος συντονισμός με όχημα την επικείμενη διεθνή συνθήκη για τις πανδημίες.

«Τώρα πια είναι σειρά της Ευρωπαϊκής Επιτροπής να λάβει υπόψη τις συστάσεις μας και να υποβάλει προτάσεις που θα διαμορφώσουν μια Ε.Ε. πιο ανθεκτική απέναντι σε κρίσεις και προκλήσεις που ενδέχεται να εμφανιστούν στο μέλλον» δήλωσε η πρόεδρος της Επιτροπής COVI Kathleen Van Brempt. Η εισηγήτρια της Επιτροπής COVI Dolores Montserrat υπογράμμισε: «Πρέπει να ενισχύσουμε περαιτέρω την Ε.Ε. για να προστατεύσουμε τους εργαζόμενους μας στον τομέα της Υγείας, να διασφαλίσουμε ότι δεν παραμελούμε καμία ασθενεία και να βοηθήσουμε τα πλέον ευάλωτα άτομα στην κοινωνία».

Σημειώνεται ότι πρόσφατα άνοιξε ξανά η συζήτηση για ενδεχόμενη νέα πανδημία, εξαιτίας του θορύβου που προκάλεσε η νόσος X. Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC), σε έκθεσή με τίτλο «Μαθήματα από την πανδημία», αναδείκνυε τη σημασία της πρόληψης και της εκπαίδευσης κανονικού υγειονομικών, ενώ υπογραμμίζεται η ανάγκη αύξησης του αριθμού και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Σύμφωνα με τους επιστήμονες του ECDC, μεταξύ των μαθημάτων της πανδημίας είναι και η καταπολέμηση των ελλείψεων υγειονομικού προσωπικού. Το συμπέρασμα είναι ότι τα συστήματα Υγείας πρέπει να γερμύσουν τις «τρίτες», ώστε να μπορούν να

αντιμετωπίσουν στο μέλλον παρόμοιες απειλές με εκείνη του κορωνοϊού.

Σε αντίθεση κατεύθυνση η Ελλάδα

Την ίδια ώρα, η χώρα μας φαίνεται ότι δεν συμμετέχει στη συγκεκριμένη συζήτηση. Αντιθέτως, τα όσα έκανε η προηγούμενη κυβέρνηση Μητσοτάκη άνοιξαν τον δρόμο και στην τωρινή σύνθεση της κυβέρνησης για να διαλύσει ό,τι έχει απομείνει στο ΕΣΥ. Αντί για ενίσχυση των δημόσιων δομών Υγείας και την προετοιμασία για τις νέες απειλές, ξετυλίγεται η κρυφή ατζέντα της Νέας Δημοκρατίας, που έχει μόνο στόχο την ιδιωτικοποίηση του συστήματος Υγείας και τη δημιουργία ακόμη ενός πεδίου κερδοφορίας. Οι υγειονομικοί βιώνουν συνθήκες επαγγελματικής εξουθένωσης λόγω του φόρτου εργασίας και των πολλών ωρών απασχόλησης, ενώ οι συνταξιούχοι και οι παραιτηθείς οδηγούν σε μείωση προσωπικού και περισσότερο φόρτο για τους εναπομείναντες. Ακόμα και σήμερα τα ράντζα δεν έχουν εξαφανιστεί και οι αναμονές για χειρουργεία συνεχίζονται. Τελευταίο θύμα των επιλογών της κυβέρνησης είναι το ΕΚΑΒ. Φυσικά, ο μεγάλος χαμένος είναι πάντα ο ασθενής, ο οποίος δεν έχει αξιοπρεπείς υπηρεσίες Υγείας και πολλές φορές τίθεται σε κίνδυνο η ίδια η ανθρώπινη ζωή. Η (πισιότερη) μεν, διαλυτική δε) εικόνα που παρουσιάζουν σήμερα τα νοσοκομεία της χώρας, σε «καιρό ειρήνης», σφραγίζει την τραγικότητα που συναντήσαμε την «πολεμική» περίοδο της πανδημίας του κορωνοϊού.



Μόνο το περασμένο εικοσιπεντάωρο, πέντε πολίτες ανασύρθηκαν χωρίς τις αισθήσεις τους σε παραλίες στη Θάσο, την Κεφαλονιά, την Επανομή και το Πόρτο Ράφτη

της Θάσου.

Από την πλευρά της, η Ελίζα Καραμπετιάν-Νικοτιάν εξηγεί πως το ότι καταγράφονται περισσότεροι πνιγμοί στις μεγάλες ηλικίες σχετίζεται με πολλούς παράγοντες. «Τα άτομα σε αυτές τις ηλικίες επιλέγουν να πάνε στη θάλασσα μόνα τους, πιστεύοντας ότι μπορούν, υπερεκτιμώντας τις δυνάμεις και τις δυνατότητές τους. Οι περισσότεροι γνωρίζουν πολύμπνημη εμπειρία, ενώ αποφεύγουν να χρησιμοποιήσουν σωστικά μέσα για να κολυμπήσουν. Παράλληλα, επιλέγουν να πάνε στην παραλία τις πολύ πρωινές ώρες, όταν δηλαδή δεν υπάρχει ναυαγοσωστική παρουσία – καθώς κατά κανόνα οι ναυαγοσώστες βρίσκονται στις παραλίες από τις 10 το πρωί έως τις 6 το απόγευμα –, προκειμένου να αποφύγουν την πολλή ζέστη. Έχουμε, λοιπόν, δει πως οι ώρες κατά τις οποίες σημειώνονται τα περισσότερα ατυχήματα είναι από τις 8 έως τις 10 το πρωί». Ο μήνας, δε, που σημειώθηκαν κατά την περσινή χρονιά οι περισσότεροι θάνατοι στο υδάτινο στοιχείο ήταν ο Αύγουστος.

Δεν ξέρουν να κολυμπούν

Μπορεί η Ελλάδα ως χώρα να έχει άρρηκτη σχέση με τη θάλασσα, ωστόσο οι ειδικοί προειδοποιούν πως οι Έλληνες δεν ξέρουν να κολυμπούν και δεν τηρούν τους κανόνες. Εκτιμάται, μάλιστα, πως ένα ποσοστό πολιτών που αγγίζει το 60%, μεταξύ αυτών παιδιά και έφηβοι, δεν γνωρίζει πως να κολυπά και πως να τηρεί τους βασικούς κανόνες ασφαλείας με στόχο την αποφυγή των πνιγμών.

«Ετσι, κρίνεται επιτακτική η ανάγκη να γίνονται προγράμματα κολύμβησης τόσο για τα παιδιά όσο και για τις μεγάλες ηλικίες. Την επόμενη χρονιά ετοιμάζουμε πρόγραμμα για την τρίτη ηλικία, σε συνεννόηση με τους δήμους της χώρας», καταλήγει η υπεύθυνη επικοινωνίας και δημοσίων σχέσεων του Safe Water Sports.

► Οι ειδικοί προειδοποιούν πως οι Έλληνες δεν ξέρουν να κολυμπούν και δεν τηρούν τους κανόνες

Τρομάζουν οι πνιγμοί

Σοκάρει ο αριθμός των ανθρώπων – ιδίως μεγάλης ηλικίας – που έχασαν τις τελευταίες ημέρες τη ζωή τους στη θάλασσα, προμηνύοντας ένα «μαύρο» καλοκαίρι σε μια χώρα που μετρά 13.676 χιλιόμετρα ακτογραμμής. Μόνο κατά το πρώτο δεκαήμερο του Ιουλίου, σύμφωνα με τα στοιχεία του Λιμενικού Σώματος, 45 άτομα πνίγηκαν την ώρα που κολυπούσαν σε παραλίες της χώρας. Ενδεικτικό του αρνητικού ρεκόρ, το οποίο αναμένεται να καταρτίσει φέτος η χώρα, όπως εκτιμούν οι ειδικοί, είναι πως μόνο το περασμένο εικοσιπεντάωρο πέντε πολίτες ανασύρθηκαν χωρίς τις αισθήσεις τους σε παραλίες στη Θάσο, την Κεφαλονιά, την Επανομή και το Πόρτο Ράφτη. Πέρυσι, το δίμηνο Ιουνίου - Ιουλίου είχαν καταγραφεί συνολικά 165 θανάσιμα ατυχήματα στο νερό.

Η Ελλάδα βρίσκεται στην 11η θέση παγκοσμίως στη λίστα με τις χώρες που έχουν τη μεγαλύτερη ακτογραμμή,

Το πρώτο δεκαήμερο του Ιουλίου, σύμφωνα με τα στοιχεία του Λιμενικού Σώματος, 45 άτομα έχασαν τη ζωή τους την ώρα που κολυπούσαν σε παραλίες της χώρας

ΤΗΣ ΕΥΗΣ ΣΑΛΤΟΥ

μή, παρ' όλα αυτά η περσινή χρονιά έκλεισε με θλιβερή πρωτιά θανάτων στο υδάτινο στοιχείο. Σύμφωνα με την Έκθεση του Παρατηρητηρίου Ατυχημάτων του μη κερδοσκοπικού οργανισμού Safe Water Sports, το καλοκαίρι του 2022 καταγράφηκαν 386 θανάσιμα ατυχήματα στο υδάτινο στοιχείο, εκ των οποίων τα 379 ήταν στη θάλασσα. Αλλωστε, φαίνεται πως η κατάσταση δύσκολα αλλάζει καθώς, σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, περίπου 400 άνθρωποι χάνουν τη ζωή τους από πνιγμό κάθε χρόνο, με την αναλο-

γία ανδρών και γυναικών να είναι τρία προς ένα. Την ίδια στιγμή, περίπου 10 παιδιά και έφηβοι πνίγονται ετησίως στη χώρα μας.

Άτομα άνω των 60 ετών

«Τις τελευταίες εβδομάδες καταγράφονται πολλά μαζεμένα περιστατικά πνιγμών και τραυματισμών στο νερό. Δυστυχώς, εάν ο ρυθμός αυτός συνεχιστεί και το υπόλοιπο καλοκαίρι, θα μιλάμε και πάλι για ρεκόρ», σημειώνει η υπεύθυνη επικοινωνίας και δημοσίων σχέσεων του Safe Water

Ο μαχητής Γεράσιμος συνεχίζει τον αγώνα!

Πηγή: STAR PRESS

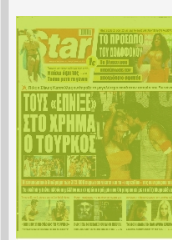
Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 238.64 cm² Κυκλοφορία: 2510

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λαμβάνει ειδική θεραπεία σε κλινική στο Ανόβερο...

Ο μαχητής Γεράσιμος συνεχίζει τον αγώνα!

ΜΙΑ ΜΑΧΗ δίχως τέλος δίνει σε κλινική του Ανόβερου της Γερμανίας ο 20άχρονος φοιτητής Γεράσιμος Ιάσων Γεωργιάδης, ο μοναδικός επιζών από το πρώτο βαγόνι του μοιραίου Intercity, το οποίο είχε συγκρουστεί με εμπορική αμαξοστοιχία στα Τέμπη σκορπώντας τον θάνατο σε 57 ανθρώπους.

Ο Γεράσιμος βρίσκεται ήδη στη Γερμανία, έχοντας στο πλευρό του πάντα την οικογένειά του. Μετά την έξοδό του από τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας ύστερα από 118 ολόκληρες ημέρες σκληρής μάχης μετά το φρικτό δυστύχημα στα Τέμπη, τελικά μεταφέρθηκε στο International Neuroscience Institute, πρότυπο κέν-

τρο αποκατάστασης στο Ανόβερο, ένα από τα καλύτερα στον κόσμο.

Εκεί λαμβάνει ειδική θεραπεία, την οποία αναμένεται να ολοκληρώσει σε κάποιους μήνες. Αν όλα πάνε καλά και όταν ο κύκλος αυτής της θεραπείας ολοκληρωθεί, αναμένεται να μεταβεί σε πρότυπο κέντρο αποκατάστασης στη Χαϊδελβέργη, το οποίο αποτελεί και τον τελικό προορισμό.

Κατά τη διάρκεια αυτής της δύσκολης και πολυδάπανης διαδικασίας, με απόφαση της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ, παρέχεται πλήρης κάλυψη των εξόδων των γονέων, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, δόθηκε κι επιπλέον παράταση δύο μηνών.

«Τα είληνηικά νησιά έχουν τουρίστες, αππά όχι γιατρούς»!

Πηγή: STAR PRESS

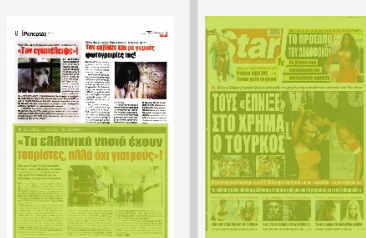
Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-07-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 524.52 cm² Κυκλοφορία: 2510

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Δημοσίευμα - «κόλαφος» της «Le Monde»

«Τα ελληνικά νησιά έχουν τουρίστες, αλλά όχι γιατρούς»!

Θέμα στην έγκριτη γαλλική εφημερίδα έγιναν οι πρώτες εβδομάδες του Ιουνίου, που σημαδεύτηκαν από ατυχήματα και μαρτυρούν την έλλειψη γιατρών και ασθενοφόρων σε πολλά ελληνικά νησιά...

Στη...σέντρα μάς έβγαλε η γαλλική εφημερίδα «Le Monde» σχετικά με την έλλειψη ιατρικού προσωπικού και ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά. Οι τραγωδίες των πρώτων εβδομάδων του καλοκαιριού έχουν γίνει γνωστές κι εκτός συνόρων με αποτέλεσμα το μείζον θέμα να απασχολεί και τη γαλλική εφημερίδα, που εστίασε στους κινδύνους που ελλοχεύουν για τους εκατομμύρια τουρίστες που επισκέπτονται το καλοκαίρι την Ελλάδα καθώς είναι απογοητευτικές οι εικόνες του τομέα της υγείας στη χώρα μας.

Ειδικότερα, η «Le Monde» σε δημοσίευσή της με τίτλο «Τα ελληνικά νησιά έχουν τουρίστες, αλλά όχι γιατρούς» επισημαίνει την έλλειψη ιατρικού προσωπικού και ασθενοφόρων στα ελληνικά νησιά, μεταφέροντας τις ανησυχίες που εκφράζονται σε πολλές ελληνικές περιοχές. Η άφιξη σχεδόν τριών εκατομμυρίων επισκεπτών στο αεροδρόμιο της Αθήνας μόνο τον Ιούνιο αποτελεί ευλογία για τον σημαντικότερο τομέα της ελληνικής οικονομίας, ωστόσο οι πρώτες εβδομάδες του καλοκαιριού σημαδεύτηκαν από σειρά ατυχημάτων και τραγωδιών που μαρτυρούν έλλειψη γιατρών και ασθενοφόρων σε πολλά από τα ελληνικά νησιά, των οποίων ο πληθυσμός ενίοτε δεκαπλασιάζεται κατά τη θερινή περίοδο, σημειώνει η γαλλική εφημερίδα.

Στο ρεπορτάζ γίνεται αναφορά για τους τραγικούς θανάτους



ανθρώπων που άφησαν την τελευταία τους νηοή περιμένοντας ασθενοφόρο: «Μόνο τον Ιούνιο, τρεις ηλικιωμένοι έχασαν τη ζωή τους λόγω έλλειψης ιατρικής μεταφοράς. Στις 6 Ιουνίου, στο νησί της Κω στο νοτιοανατολικό Αιγαίο, μια 63χρονη γυναίκα μεταφέρθηκε με βαν από ντόπιους επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο, αλλά άφησε την τελευταία της νηοή πριν φτάσει στο νοσοκομείο. Το μοναδικό ασθενοφόρο του νησιού κιντοποιήθηκε την ίδια ώρα για άλλο περιστατικό. Λίγες μέρες αργότερα, υπό τις ίδιες συνθήκες, έχασε τη ζωή του ένας 76άχρονος στο νησί της Εύβοιας, που βρίσκεται δύο ώρες από την Αθήνα. Στη συνέχεια, στο νησί της Λέσβου, στο βορειοανατο-

λικό Αιγαίο, μια 78άχρονη γυναίκα έχασε τις αισθήσεις της ενώ κολυπούσε στη θάλασσα. Το ΕΚΑΒ χρειάστηκε περισσότερες από δύο ώρες να φτάσει και διαπίστωσαν ότι η καρδιά της δεν χτυπούσε πια» αναφέρει η γαλλική εφημερίδα.

Συνεχίζοντας, η «Le Monde» υπογραμμίζει ότι για την αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης η ελληνική κυβέρνηση έχει στείλει πυροσβέστες και στρατιωτικές ενισχύσεις σε 61 περιοχές, νησιά και τουριστικές περιοχές κι έχει δεσμευτεί ότι θα προσλάβει 10.000 εργαζόμενους στον τομέα της υγείας ώστε να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα υγείας, συμπεριλαμβανομένων 800 οδηγών ασθενοφόρων.



papadogiannaki@cretelwgr

Ρεπορτάζ
Βίκυ
Παπαδογιαννάκη



Ιστορική χαρακτηρίζεται η χθεσινή μέρα για τον χώρο της Ψυχικής Υγείας στα Χανιά, καθώς αγιάστηκαν τα θεμέλια της νέας ψυχιατρικής κλινικής που ανεγείρεται στο Νοσοκομείο "Άγιος Γεώργιος" με την αξιοποίηση του κληροδοτήματος Μαλινάκη. Ο αγιασμός της Θεμελίωσης τελέστηκε από τον Μητροπολίτη Κυδωνίας και Αποκορώνου κ.κ. Δαμασκηνό, παρουσία του υφυπουργού Υγείας κ. Δημήτρη Βαρτζόπουλου, της επιτροπής του κληροδοτήματος, εκπροσώπων της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης και μελών της ιατρικής κοινότητας.

Στον σύντομο χαιρετισμό του, ο διοικητής του νοσηλευτικού ιδρύματος κ. Γιώργος Μπέας μίλησε για μια σημαντική μέρα, υπενθυμίζοντας ότι «η αξιοποίηση του κληροδοτήματος Μαλινάκη ταλάνιζε για πολλά χρόνια τη χανιώτικη κοινωνία και υπήρχε ένα κενό». Ωστόσο, όπως τόνισε, «προχώρησε και μάλιστα μέσα σε σκληρές συνθήκες λόγω της πανδημίας κι έτσι, όπως υπογράμμισε ο κ. Μπέας, «με μπροστάρη τον Μητροπολίτη Κυδωνίας και Αποκορώνου, ως πρόεδρο της επιτροπής του κληροδοτήματος, σε συνεργασία με τα τεχνικά στελέχη του νοσοκομείου αλλά και της 7ης Υ.Π.Ε., τη διοίκηση της Υ.Π.Ε. και τα στελέχη του υπουργείου, φτάσαμε στο σημερινό αποτέλεσμα».

Για ένα έργο ουσιαστικής υποδομής και κρισιμότητας έκανε λόγο ο υφυπουργός Υγείας κ. Δημήτρης Βαρτζόπουλος.

«Πραγματικά καλύπτει ένα κενό. Είναι γνωστό ότι σε όλη τη χώρα και ιδιαίτερα στο νησί μας οι υποδομές ψυχικής υγείας χρειάζονται ουσιαστική ενίσχυση, χρειάζονται κλίκες οξείας ψυχιατρικής νοσηλείας», είπε ο κ. Βαρτζόπουλος, διαβεβαιώνοντας τον Μητροπολίτη κ.κ. Δαμασκηνό ότι τα χρήματα της δωρεάς θα πίσουν τόπο.

Η ιστορία της δημιουργίας νέας ψυχιατρικής κλινικής αρχίζει δεκαπέντε χρόνια πριν, όταν έφυγε από

Ξεκινάνε τα έργα για τη νέα ψυχιατρική

■ Αξιοποιείται μετά από 15 χρόνια το κληροδοτήμα Μαλινάκη στο Νοσοκομείο Χανίων



Η νέα
Ψυχιατρική Κλινική που
θα ανεγερθεί θα είναι
δυναμικότητας 30 κλινών, από τις
οποίες οι 20 θα είναι ανοιχτές νοσηλείας
και οι 10 κλειστές. Το εκτιμώμενο κόστος
κατασκευής της, χωρίς τον εξοπλισμό,
ανέρχεται σε 3 εκατομμύρια 24 χιλιάδες
ευρώ. Το κτήριο θα ενταχθεί διοικητικά και
λειτουργικά στο νοσοκομείο
και θα αποτελεί ενιαίο
σύνολο με αυτό

τη ζωή ο γνωστός Χανιώτης επιχειρηματίας Γεώργιος Μαλινάκης, κληροδοτώντας στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων χρηματικό ποσό ύψους 5 εκατομμυρίων ευρώ, με σκοπό να αξιοποιηθεί για την ανέγερση ψυχιατρικής πτέρυγας.

Μόλις τον περασμένο Απρίλιο όμως υπεγράφη η σύμβαση με τον ανάδοχο. Χρειάστηκαν συνολικά 186 συμβουλίες της επιτροπής του κληροδοτήματος και κοινοβουλευτικές παρεμβάσεις για να αρθούν γραφειοκρατικά και

νομικά εμπόδια, μέχρι την ολοκλήρωση των διαδικασιών.

Υπενθυμίζεται ότι η Ψυχιατρική Κλινική, μετά το πρόγραμμα "Ψυχάρωγος" και το κλείσιμο του ψυχιατρείου, κατέλαβε στο Νοσοκομείο Χανίων τον χώρο που προοριζόταν για τη Μονάδα Λοιμωδών και AIDS. Πλέον, μέρος της υφιστάμενης Ψυχιατρικής θα ενωθεί με την καινούργια κλινική και ο υπόλοιπος χώρος θα απελευθερωθεί.

Η νέα Ψυχιατρική Κλινική που θα ανεγερθεί θα είναι δυναμικότητας 30 κλινών, από τις οποίες οι 20 θα είναι ανοιχτές νοσηλείας και οι 10 κλειστές. Το εκτιμώμενο κόστος κατασκευής της, χωρίς τον εξοπλισμό, ανέρχεται σε 3 εκατομμύρια 24 χιλιάδες ευρώ. Το κτήριο θα ενταχθεί διοικητικά και λειτουργικά στο νοσοκομείο και θα αποτελεί ενιαίο σύνολο με αυτό.

Σύμφωνα με τον αρχιτεκτονικό σχεδιασμό, η νέα αυτή πτέρυγα θα αποτελείται από το υφιστάμενο ι-

σόγειο κτήριο, το οποίο θα μετασκευαστεί ώστε να αποτελέσει ενιαίο και ομοιόμορφο κτήριο, συνολικού καθαρού εμβαδού 450 τετραγωνικών μέτρων και από τρεις επιπλέον ορόφους που θα κατασκευαστούν, συνολικού εμβαδού 1.624 τετραγωνικών μέτρων. Πριν από την έναρξη των εργασιών, το κτήριο ΙΒ' (AIDS) θα αδειάσει και θα δοθεί ως εργοτάξιο, ενώ η Ψυχιατρική Κλινική θα συνεχίσει να λειτουργεί μόνο στο κτήριο ΙΑ' (Λοιμωδών) μέχρι και την ολοκλήρωση της κατασκευής.

Η ιδέα της ανέγερσης νέας ψυχιατρικής κλινικής στα Χανιά τοποθετείται στις 8 Δεκεμβρίου του 2008, όταν και έφυγε από τη ζωή ο Γιώργος Μαλινάκης. Δέκα χρόνια μετά, στις 9 Μαρτίου του 2018, υπεγράφη η σύμβαση για την επέκταση της Ψυχιατρικής Κλινικής. Στις 19 Απριλίου του 2019 παρουσιάστηκε η ολοκληρωμένη αρχιτεκτονική μελέτη, ενώ στις 31 Δεκεμβρίου του 2020 ολοκληρώθηκε ο έλεγχος του πρώτου σταδίου της οικοδομικής άδειας.



Ανοιχτή επιστολή στον υπουργό Υγείας

Ανοιχτή επιστολή στον υπουργό Υγείας από το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ που επισημαίνει ότι τα προβλήματα είναι πάρα πολλά και αφορούν στις ελλείψεις σε προσωπικό, στην υποχρηματοδότηση κ.ά.

Μεταξύ άλλων επισημαίνει:

“Ο αρχικός προϋπολογισμός του 2023 του ΠΑΓΝΗ είναι μειωμένος σε σχέση με τον τελικό του 2022 κατά 37,84% και οι διαθέσιμες πιστώσεις του αρχικού προϋπολογισμού αναμένεται να μην φθάσουν έως το τέλος του 2023.

- Παραμένουν κενές περίπου 600 μόνιμες οργανικές θέσεις στο ΠΑΓΝΗ! Οι προσλήψεις που έχουν γίνει δεν επαρκούν για να καλύψουν τα κενά, δεν καλύπτουν καν τις συνταξιοδοτήσεις/αποχωρήσεις. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η προκήρυξη ΑΣΕΠ του 2022, 115 μόνιμων θέσεων νοσηλευτών για το ΠΑΓΝΗ, ενώ οι κενές θέσεις στη νοσηλευτική υπηρεσία του ΠΑΓΝΗ ξεπερνούν τις 300 και υπηρετούν 269 νοσηλευτές με συμβάσεις (ΙΔΟΧ). Μόνο τον τελευταίο χρόνο αποχώρησαν από το νοσοκομείο πάνω από 100 εργαζόμενοι!

- Οι περισσότεροι νοσηλευτές υποχρεώνονται σε διπλοβάρδιες (πρωί-νύχτα),



Κατά σχεδόν 38% είναι μειωμένος ο αρχικός προϋπολογισμός του ΠΑΓΝΗ σε σχέση με το 2022, σύμφωνα με το Σωματείο

ενώ συχνά δύο νοσηλεύτριες έχουν στην ευθύνη τους ακόμη και 40 νοσηλευόμενους ασθενείς. Συστηματικά μετακινούνται νοσηλευτές από το ένα τμήμα στο άλλο χωρίς να γνωρίζουν χώρους, υλικά, ασθενείς, τις ανάγκες τους, τρόπο λειτουργίας κ.α. Δεν είναι σπάνιο τρεις-τέσσερις ασθενείς να χρειάζονται ταυτόχρονα φροντίδα και οι νοσηλευτές να δυσκολεύονται να ανταποκριθούν. Σε κλινικές, όπως η Νευρολογική, η Νευροχειρουργική, η Ορθοπαιδική, η Παθολογική κ.ά., αυξάνεται ο κίν-

δυνος πτώσεων και τραυματισμού των ασθενών (με κινητικά προβλήματα) λόγω της δυσχέρειας στην έγκαιρη παροχή βοήθειας από το ελλιπές αριθμητικά προσωπικό.

- Αποτέλεσμα της υποστελέχωσης είναι ότι στους «ήρωες» υγειονομικούς οφείλονται περίπου 20.000 μέρες ρεπό και αδειών! Η αύξηση της εντατικοποίησης της δουλειάς έχει ως συνέπεια την εξουθένωση των εργαζομένων, κάποιοι από τους οποίους καταρρέουν εν ώρα υπηρεσίας”.