

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/08/2023 - 22/08/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

1) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,7] [PDF] ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ ΕΣΩΣΑΝ ΖΩΕΣ ΤΑ ΑΝΤΙΠΙΚΑ.....	1
2) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [PDF] Κακοπληρωμένοι γιατροί.....	3
3) [POLITICAL, Σελ. 24-25] [PDF] ΚΥΚΛΩΜΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΣΤΑ ΧΑΝΙΑ.....	4
4) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 18] [PDF] Η Αμυγδαλέζα βλάπτει σοβαρά την υγεία.....	6
5) [ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Σελ. 1,5] [PDF] Εξαδάκτυλος: «Πλέον ζούμε με τον κορωνοϊό».....	7
6) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,14-15] [PDF] Πήραν αέρα οι ιδιώτες στην Υγεία.....	9
7) [ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ, Σελ. 15] [PDF] Παρένθετες μητέρες: «Μετά τις συλλήψεις μάς παράτησαν σαν σκυλιά».....	12
8) [KONTRANEWS, Σελ. 9] [PDF] Μέτρα προφύλαξης από την εισπνοή καπνού.....	13

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 1,7 **Ημερομηνία έκδοσης:** 22-08-2023
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 674.21 cm² **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ
ΕΣΩΣΑΝ ΖΩΕΣ
ΤΑ ΑΝΤΙΪΚΑ**

ΣΕΛΙΔΑ 7



Ασπίδα κατά της COVID-19 τα αντιϊικά φάρμακα

Έως και τρεις φορές λιγότερο πιθανό να νοσηλευθούν και έως 3,5 φορές λιγότερο πιθανό να καταλήξουν όσοι τα λαμβάνουν

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σημαντική μείωση του κινδύνου νοσηλείας και θανάτου λόγω της COVID-19 σε άτομα που μολύνθηκαν από τον ιό επιφέρει η χορήγηση των αντιϊικών φαρμάκων στη χώρα μας. Σύμφωνα με ελληνική μελέτη, οι ασθενείς που λαμβάνουν αυτά τα φάρμακα είναι έως και τρεις φορές λιγότερο πιθανό να χρειαστούν νοσηλεία και έως και 3,5 φορές λιγότερο πιθανό να καταλήξουν από τη νόσο έναντι όσων δεν λάβουν αντίστοιχη αγωγή. Η μείωση του κινδύνου φαίνεται να είναι πιο έντονη μεταξύ των ηλικιωμένων ασθενών (πλικίας 75 ετών και άνω) και μεταξύ εκείνων

Σύμφωνα με ελληνική μελέτη, η μείωση του κινδύνου φαίνεται να είναι πιο έντονη σε ασθενείς ηλικίας 75 ετών και άνω.

με υψηλά επίπεδα συμμόρφωσης στην αγωγή. Η μελέτη, η οποία δημοσιεύθηκε πρόσφατα στο the Journal of Infectious Diseases, καταδεικνύει τον σημαντικό ρόλο που διαδραματίζουν και συνεχίζουν να διαδραματίζουν, τα αντιϊικά φάρμακα στην προστασία των ευάλωτων ομάδων του πληθυσμού και στην αποσυμφόρση του συστήματος υγείας στη χώρα μας.

Η μελέτη, την οποία υπογράφουν οι Δημ. Παρασκευάς, Μ. Γκόβα, Κ. Μέλλου, Γ. Γερολυμάτος, Ν. Ψαλίδα, Κ. Γκολφινουπούλου, Ε. Γ. Κωστάκη, Στ. Λουκίδης, Α. Κοτανί-



Η μελέτη καταδεικνύει και τον σημαντικό ρόλο που διαδραματίζουν τα αντιϊικά φάρμακα στην αποσυμφόρση του συστήματος υγείας.

δου, Αθ. Σκουτέλης, Ελ. Θηραϊός, Γ. Σαρόγλου, Δημ. Ζωγραφόπουλος, Δημ. Φιλίππου, Ηλ. Μόσιαλος, Θ. Ζαούτης, Μ. Γκάγκα, Σ. Τσιόδρας και Αν. Αντωνιάδου, εξέτασε την αποτελεσματικότητα των αντιϊικών φαρμάκων μολνουπριβίρης (Lagevrio) και νιρματρελβίρης/ριτοναβίρης (Paxlovid) που έλαβαν Έλληνες ασθενείς για τη θεραπεία της COVID-19. Τα συγκεκριμένα φάρμακα χορηγούνται εκ του στόματος σε άτομα θετικά στον κορωνοϊό και με υψηλό κίνδυνο για σοβαρή νόσηση, κατόπιν έγκρισης ειδικής επιτροπής και με σκοπό να

προλάβουν την εξέλιξη της νόσου και να αποτρέψουν πιθανή νοσηλεία ή και θάνατο. Όπως τονίζουν οι καθηγητές Παθολογίας - Λοιμώξεων Σωτήρης Τσιόδρας και Αναστασία Αντωνιάδου, που συνέταξαν το δημοσιευμένο κείμενο της μελέτης, «αν και ο εμβολιασμός μείωσε σημαντικά τον κίνδυνο σοβαρής νόσησης και θανάτου, η COVID-19 συνεχίζει να είναι ένα σοβαρό πρόβλημα για τον ευπαθή πληθυσμό, συμπεριλαμβανομένων των ηλικιωμένων, των ανοσοκατασταλμένων και των ατόμων με χρόνιες παθήσεις». Οι ερευνητές

επέλεξαν από τον πληθυσμό των ασθενών στη χώρα μας που είχαν λάβει κάποια από τις δύο αγωγές τα διαστήματα από 2 Φεβρουαρίου έως 5 Μαρτίου 2022 (μολνουπριβίρη) και από 26 Μαρτίου έως 20 Ιουλίου 2022 (νιρματρελβίρη/ριτοναβίρη), όσους ήταν ηλικίας 65 ετών και άνω, και τους συνέκριναν με αντίστοιχο αριθμό ασθενών με COVID-19 της ίδιας ηλικιακής ομάδας που δεν είχαν λάβει τα συγκεκριμένα αντιϊικά φάρμακα.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της μελέτης, από τους 4.022 ασθενείς ηλικίας 65 ετών και άνω που

έλαβαν μολνουπριβίρη, το 3,51% (149 άτομα) χρειάστηκε να νοσηλευθεί σε απλή κλίνη, το 0,42% (18) νοσηλεύθηκε σε ΜΕΘ ή/και διασωληνώθηκε και το 1,21% (51) κατέληξε λόγω της νόσου. Αντίστοιχα από τους 3.742 ασθενείς 65 ετών και άνω που δεν είχαν λάβει την αγωγή, 8,42% (357 άτομα) νοσηλεύθηκαν σε απλή κλίνη, 0,33% (14) νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ ή διασωληνώθηκαν και το 3,4% (144) κατέληξε λόγω της νόσου. Από τα 13.462 θετικά στον κορωνοϊό άτομα ηλικίας 65 ετών και άνω που έλαβαν τη νιρματρελβίρη/ριτοναβί-

ρη (Paxlovid), το 2,14% (297) χρειάστηκε να νοσηλευθεί, το 0,1% νοσηλεύθηκε σε ΜΕΘ και το 0,63 (88 άτομα) κατέληξε. Τα αντίστοιχα ποσοστά των 12.728 ατόμων της ομάδας ελέγχου, δηλαδή ασθενών με παρόμοια χαρακτηριστικά που δεν είχαν λάβει τη συγκεκριμένη αγωγή, ήταν 6,18% (857 νοσηλείες), 0,12% (17 νοσηλείες σε ΜΕΘ) και 1,87% (259 θάνατοι).

Όπως αναφέρεται στα συμπεράσματα της μελέτης, λαμβάνοντας υπόψη και χαρακτηριστικά όπως ηλικία, προηγούμενη λοίμωξη από κορωνοϊό, κατάσταση εμβολιασμού και χρόνος που έχει παρέλθει από τον εμβολιασμό, η χορήγηση μολνουπριβίρης/ριτοναβίρης είχε επίσης ως αποτέλεσμα σοβαρές μειώσεις στον κίνδυνο νοσηλείας (69% λιγότερη σχετική πιθανότητα ή Odds Ratio 0,4) και θανάτου (69% ή 0,31). Αντίστοιχα, η χορήγηση νιρματρελβίρης/ριτοναβίρης είχε επίσης ως αποτέλεσμα σοβαρές μειώσεις στον κίνδυνο νοσηλείας (72% λιγότερη σχετική πιθανότητα ή Odds Ratio 0,31) και θανάτου (72% ή 0,28).

Όπως αναφέρουν οι συντάκτες της μελέτης, «παρόλο που ο κίνδυνος εξέλιξης της νόσου και θανάτου έχει μειωθεί από τον μαζικό εμβολιασμό, την υβριδική ανοσία και τα εγγενή χαρακτηριστικά των υποπαράλλαγών Ομικρον, τα αποτελέσματα από τη μελέτη υποδηλώνουν ότι τα αντιϊικά φάρμακα μπορούν να μειώσουν περαιτέρω τον κίνδυνο νοσηλείας και θανάτου, κυρίως σε ιδιαίτερα ευάλωτους πληθυσμούς. Η χρήση από του στόματος αντιϊικής θεραπείας σε αυτούς τους πληθυσμούς ενδείκνυται επομένως έντονα για τη μείωση της επιβάρυνσης της νόσου».



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	73.13 cm ²	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κακοπληρωμένοι γιατροί



Από τους πιο κακοπληρωμένους στην Ευρώπη φαίνεται πως είναι οι Έλληνες γιατροί, αφού παίρνουν 39.000 ευρώ μεικτά ετησίως κατά μέσο όρο. Οι πιο καλά αμειβόμενοι είναι στο Λουξεμβούργο με μεικτά 258.000 ευρώ τον χρόνο. Στην Ιρλανδία λαμβάνουν 172.000 ετήσιο μεικτό εισόδημα και στην Ολλανδία 160.000 ευρώ. Στη Γερμανία έχουν ετήσιες αμοιβές 146.000 ευρώ και στη Μ. Βρετανία 136.000 μεικτά τον χρόνο.

Πηγή: POLITICAL Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2023
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1523.58 cm² Κυκλοφορία: 0
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΥΚΛΩΜΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ ΣΤΑ ΧΑΝΙΑ

«Περνάω μια κόλλαση, μας παράτησαν σαν τα σκυλιά»!

«**Ε**δώ και δέκα μέρες έχω σταματήσει τα χάπια, φοβάμαι ότι θα αποβάλω. Δεν έχω γιατρό να με κοιτάξει. Μετά τις συλλήψεις μάς παράτησαν σαν τα σκυλιά», λέει η 39χρονη Ιρίνα από τη Μολδαβία, που βρίσκεται στον πέμπτο μήνα της εγκυμοσύνης της ως παρένθετη μητέρα στο πρόγραμμα της κλινικής των Χανίων, που έχει βρεθεί στο επίκεντρο δικαστικής έρευνας για υποθέσεις παράνομων υιοθεσιών και εμπορίας βρεφών.

Μητέρα τεσσάρων παιδιών η ίδια, ήρθε στην Ελλάδα αποκλειστικά για να πάρει μέρος στο πρόγραμμα. Το zarpaneews.gr την συνάντησε μαζί με άλλες δύο γυναίκες που συμμετέχουν στο πρόγραμμα και με την παρουσία διερμηνέα στο συγκρότημα παραθαλάσσιων κατοικιών όπου φιλοξενούνταν μέσω του προγράμματος μαζί με άλλες γυναίκες, τις οποίες είχε υπ' ευθύνη της η 42χρονη ρουμανικής καταγωγής, που έχει προφυλακιστεί ως «μεσίτρια».

Οι γυναίκες ήταν αφημένες στην αποκλειστική φροντίδα της κλινικής, που στις συγκεκριμένες παρεχόταν μέσω της 42χρονης, ενώ είναι χαρακτηριστικό ότι όλα τα φάρμακα και τα σκευάσματα τα λάμβαναν με προφορικές οδηγίες του γιατρού και του εμβρυολόγου προς τη 42χρονη που ήταν υπεύθυνη γι' αυτές.

Η ίδια φρόντιζε ακόμα για τα ψώνια, το φαγητό, την προσωπική φροντίδα, τις βόλτες, αλλά και τη διασκέδαση των ίδιων και των παιδιών τους και όλες μιλούν με τα θερμότερα λόγια γι' αυτήν, ενώ θεωρούν ότι συμμετείχαν σε μια καθόλα νόμιμη διαδικασία. Λάμβαναν μηνιαία αποζημίωση περίπου 1.000 ευρώ και ένα ποσό μετά τη γέννα, το οποίο κυμαίνεται από 10.000-15.000 ευρώ.

Κραυγή αγωνίας από τις παρένθετες μητέρες που συμμετείχαν εν αγνοία τους στο σκάνδαλο παράνομων υιοθεσιών που συγκλονίζει το πανελλήνιο

«Σκέφτομαι τα τέσσερα παιδιά μου στη Μολδαβία»

Η Ιρίνα έχει αφήσει τα τέσσερα παιδιά της στη Μολδαβία λέγοντας πως πάει στην Ελλάδα για δουλειά. «Περνάω μια κόλλαση από τότε που έχουν γίνει όλα αυτά. Δυσκολεύομαι. Όταν ήταν η 42χρονη μαζί μας, νιώθαμε ασφαλείς, φρόντιζε για τα πάντα, νοίκια, ψώνια, γιατρούς», λέει.

Δεν ξέρει κάποιον γιατρό για να πάει, πλην του 73χρονου γυναικολόγου φερόμενου ως εγκέφαλου που την παρακολουθούσε, ενώ δεν ξέρει καν τη δόση από τα σκευάσματα που λάμβανε, ούτε μπορεί να πει με σιγου-



ριά αν ήταν φάρμακα ή βιταμίνες.

«Μου έδιναν κάποιο χάπι για τις συσπάσεις, για να μην αποβάλω, ήταν μια δύσκολη εγκυμοσύνη», μας λέει. «Δεν υπήρξε καμία κοινωνική μέριμνα. Είμαστε παρατημένες σαν τα σκυλιά. Ανησυχώ για μένα, αλλά και για τα τέσσερα παιδιά μου», συμπληρώνει.

Η Ιρίνα πιστεύει ακράδαντα ότι όλη η διαδικασία έχει γίνει νόμιμα, αφού έχει υπογράψει τη σχετική δικαστική απόφαση. Έχει γνωρίσει τον πατέρα του παιδιού, όπως μας λέει, όταν εκείνος ήρθε στα Χανιά για να προχωρήσει σε δωρεά σπέρματος. Ωστόσο δεν γνωρίζει ούτε για την ύπαρξη μητέρας, ούτε από πού προήλθε το ωάριο που γονιμοποιήθηκε.

«Μας υποσχέθηκαν ότι θα μας προσέχουν, αλλά μόλις έγιναν αυτά, μας έχουν παρατήσει», λέει, ενώ φοβάται πολύ και για την ίδια, αλλά και για το εάν θα τηρηθεί η συμφωνία η οποία είναι στον «αέρα», καθώς έχει ανάγκη τα χρήματα και επίσης δεν είναι σε θέση να μεγαλώσει ένα πέμπτο παιδί.

«Περιμένω τον πατέρα, δεν το θέλω το παιδί αυτό. Πώς να το μεγαλώσω, αφού έχω τα δικά μου και ήδη περνάνε άσχημα. Αυτό που περιμένω είναι να έρθει σε επαφή μαζί μου ο πατέρας, να γεννήσω και να του το δώσω», λέει.

Στο μεταξύ σκέφτεται και τα δικά της παιδιά στη Μολδαβία, που δεν ξέρει αν θα μπορεί από εδώ και πέρα να τα βοηθάει. Στη Μολδαβία δεν έχει σταθερή δουλειά, η ζωή είναι πολύ δύσκολη, γι' αυτό μήκη στο πρόγραμμα, θέλει να αγοράσει ένα σπιτάκι για τα παιδιά της εκεί.

Συνέχεια στην επόμενη σελίδα



Μετά την αποκάλυψη της υπόθεσης, από τις επτά συνολικά παρένθετες που είχε στην ευθύνη της η 42χρονη, οι τρεις έφυγαν, ενώ οι τέσσερις που έμειναν στα Χανιά έχουν μεταφερθεί σε σπίτι που τους υπέδειξε η Αστυνομία μαζί με τα παιδιά τους.

Με καταγωγή από τη Ρουμανία, η Έλενα έχει έρθει από παιδί στην Ελλάδα με την οικογένειά της, ενώ τα τελευταία πέντε χρόνια ζει στο Λονδίνο. Είναι φίλη με τη 42χρονη και αυτούς τους μήνες είχε έρθει στα Χανιά για να μπει στο πρόγραμμα. Ήταν ήδη στο παρελθόν δότρια ωαρίων, ενώ έχει ξαναγίνει παρένθετη μητέρα. Έχει δύο παιδιά, εκ των οποίων το μικρό είναι μαζί της στα Χανιά.

«Η Π. έχει καλή καρδιά. Αυτά που λένε δεν έχουν καμία σχέση με την αλήθεια. Τα είπαμε στην Αστυνομία, αλλά δεν τα κατέγραψαν. Στην προανάκριση δεν υπήρχε μεταφραστής. Πολλά πράγματα μπήκαν που δεν τα είχαμε πει. Και υπογράψαμε στα ελληνικά, χωρίς να καταλαβαίνουμε τι γράφει. Ποτέ δεν μας είπε να κάνουμε κάτι που δεν θέλαμε, ποτέ δεν μας έβαλε να κάνουμε κάτι με το ζόρι», λέει.

Η Έλενα είχε αρχίσει το πρόγραμμα, είχε πάρει τις ορμόνες, είχε γνωρίσει τους βιολογικούς γονείς, είχε γίνει η εμβρυομεταφορά, είχε μείνει έγκυος, αλλά απέβαλε.

«Είναι όλα ψέματα»

«Είμαι σοκαρισμένη που ακούω όλα αυτά που λένε για τη 42χρονη, γιατί εμείς ξέρου-

με την αλήθεια. Αυτά είναι όλα ψέματα. Είναι μια γυναίκα καλή, ένας καλός άνθρωπος, που του έχουν συμβεί κακά πράγματα (...). Εμείς θα σταθούμε όλες στο πλευρό της και θα πούμε την αλήθεια», αναφέρει. «Περνούσαμε ωραία, δεν κάναμε κάτι παράνομο».

Μητέρα ενός κοριτσιού 5,5 ετών, η Μαρία ήρθε στα Χανιά αποκλειστικά για να λάβει μέρος στο πρόγραμμα. Όπως μας λέει, ήδη είχε προχωρήσει η λήψη του ωαρίου της και

Μόνο καλή ηδύγια έχει να πει για τους συλλήφθέντες η "Έλενα" από τη Ρουμανία

ήταν σε αναμονή για εμβρυομεταφορά. Και η 22χρονη παρένθετη μητέρα αναφέρεται με τα θερμότερα λόγια για τη 42χρονη προφυλακισμένη, στην αγάπη και την φροντίδα που τους έδειχνε και είναι πεπεισμένη ότι συμμετείχε σε μια καθόλα νόμιμη διαδικασία, παρόλο που δεν έχει λάβει κάποια έγγραφη γνώση για τις λεπτομέρειες.

«Είχαμε ό,τι χρειαζόμασταν. Εξάλλου, αν υπήρχε κάτι που δεν μας άρεσε, δεν θα το συνεχίζαμε. Θα έφευγα, αν δεν μου άρεσε. Συμφώνησα και μου άρεσε. Ζούσαμε σε αυτό το ωραίο σπίτι, κάναμε βόλτες στο λιμάνι, πηγαίναμε σε κλαμπ», μας λέει. Η Μαρία ως γνήσια εκπρόσωπος της γενιάς της διατηρεί έναν πολύ δραστήριο λογαριασμό στο tik tok όπου ανεβάζει βίντεο από τη ζωή της στα Χανιά, με βόλτες στο λιμάνι, ψώνια, ακόμα και νυχτερινές εξόδους σε κλαμπ.

• Τα ονόματα των γυναικών δεν είναι τα πραγματικά για λόγους ευαισθητών προσωπικών δεδομένων



Το συγκρότημα παραθαλάσσιων κατοικιών, όπου διέμεναν οι παρένθετες μητέρες

«Δεν κάναμε κάτι με το ζόρι»





Η Αμυγδαλέζα βλάπτει σοβαρά την υγεία...

Σε κίνδυνο ο 43χρονος Πακιστανός Μοχάμεντ Αρσάντ που στερείται ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης κατά την πολύμηνη παραμονή του στο Προαναχωρησιακό **Κέντρο**

Της **ΛΕΝΑΣ ΚΥΡΙΑΚΙΔΗ**

Ενας νέος 24 ετών από το Πακιστάν ήρθε υγιέστατος το 2004 στην Ελλάδα, πέρασε τα πιο δημιουργικά χρόνια της ζωής του αλλά και μια δικαστική Οδύσσεια στη χώρα μας κι εδώ και μήνες αντιμετωπίζει ζήτημα επιβίωσης (Βλ. «Αδικία, μα τον Θεό και τον Αλλάχ», «Εφ.Συν.», 7.7.2023).

Η καταχρηστική παράταση της κράτησης του 43χρονου πια Μοχάμεντ Αρσάντ πέραν του ανώτατου ορίου των έξι μηνών στην Αμυγδαλέζα και η επιδείνωση της σωματικής και ψυχικής του υγείας του μετά τη σύλληψή του στην Ομόνοια τον περασμένο Ιανουάριο έχουν προκαλέσει το ζωηρό ενδιαφέρον αλληλέγγυων πολιτών, που απυθύναν εκκλήσεις προς το υπουργείο Προστασίας του Πολίτη για την υπόθεση, εκκλήσεις που έμειναν αναπάντητες.

Βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας (Ν. 3907/2011), για τη συνέχιση της κράτησης πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η δυνατότητα εξασφάλισης αξιοπρεπών συνθηκών διαβίωσης των κρατούμενων και να τηρείται η υποχρέωση πρόσβασης σε επείγουσα υγειονομική περίθαλψη και κάθε απαραίτητη θεραπευτική αγωγή ή ψυχοκοινωνική στήριξη. Ωστόσο, όλα αυτά αποσιωχούν πλήρως από το **κέντρο** κράτησης της Αμυγδαλέζας, όπως συμπέρανε τον Ιούνιο και το Ελληνικό Συμβούλιο για τους Πρόσφυγες, διαπιστώνοντας ότι υπάρχουν μόνο ένας γι-ατρός στην Αμυγδαλέζα.

Ο Μοχάμεντ μέσω της «Εφ.Συν.» κάνει λόγο για εμπαιγμό από το **ιατρικό προσωπικό**, γιατί δεν του παρέχει την απαιτούμενη φαρμακευτική αγωγή και τον παραπέμπει σε ψυχίατρο, παρόλο που χρειάζεται ιατρική παρακολούθηση αφού είχε διαγνωστεί με διάφορα προβλήματα υγείας, όπως οξεία ηπατίτιδα Β, αυτοάνοση γαστρίτιδα τύπου Α, εκταμένη υπερπλασία νευροενδοκρινών κυττάρων, αναμία, ίκτερο και κολίτιδα, ενώ έχει υποστεί εντερεκτομή.

«Τρέμει το σώμα μου και πονάει. Έχει πρηστεί η κοιλιά μου. Δεν μπορώ να σταθώ όρθιος. Δεν μπορώ να ζήσω έτσι. Μπορεί να πεθάνω εδώ. Θέλω να κάνω θεραπεία και να συνεχίσω τη ζωή μου στην Ελλάδα. Να δω την οικογένειά μου, γιατί πέθανε ο αδελφός μου και ο πατέρας μου είναι βαριά άρρωστος. Έχω ΑΜΚΑ, ΑΦΜ, πληρωμένο Εφορία, δου-



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΑΛΗΞΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗΣ



Αποψη από το **Κέντρο Κράτησης Μεταναστών της Αμυγδαλέζας** και αριστερά ο **Μοχάμεντ Αρσάντ**

λεύω 19 χρόνια εδώ» τονίζει. «Η επιδείνωση της υγείας του είναι ολοφάνερη, ταχεία και επικίνδυνη. Μόνο Ντεπόν και Αλγκοφρέν τούς δίνουν για όλες τις ασθένειες, όπως μαρτυρούν πολλοί κρατούμενοι. Όταν μπήκε ήταν σε φυσιολογική σωματική κατάσταση. Μετά από μήνες υποσιτισμού και έλλειψης φαρμάκων είναι η σκιά του εαυτού του. Αδύνατος και πολύ αδύναμος. Δεν μπορεί ούτε να κοιμηθεί, έχει απελπιστεί τελείως. Πρόσωπο μονίμως μελαγχολικό, μάτια βαθουλωμένα, άσπρισαν και τα μαλλιά του. Φοβόμαστε ότι δεν θα αντέξει. Επιπλέον του βεβα-

ρημένου ιατρικού ιστορικού έχει και το ψυχολογικό βάρος της φυλάκισης άνευ λόγου και το αφόρητο βάρος της άπορης οικογένειάς του» μας λέει ο Νίκος Χονδρογιάννης, αγιογράφος στο Αγιον Ορος, που επισκέπτεται κάθε εβδομάδα τον Αρσάντ ώστε να του μεταφέρει τρόφιμα, ρούχα και ό,τι άλλο επιτρέπεται.

Μέχρι τη σύλληψή του Μοχάμεντ, ο κ. Χονδρογιάννης βοηθούσε την πολυμελή οικογένειά του και τα έξι ανήλικα ανίψια του στο Πακιστάν. Από τον Ιανουάριο, τη συνδράμουν ενορίτες του Αγίου Παντελεήμονα Κερατινίου, που γνώρισαν τον Μοχάμεντ και τον αγκάλασαν απ' όταν άρχισε να βοηθά αμισθί σε δουλειές που χρειαζόταν η εκκλησία.

Στο πλευρό του έχει τον προϊστάμενο του ναού και πρωτοπρεσβύτερο του Οικουμενικού Θρόνου, Μανώλη Καροφυλλάκη, τον Γέροντα Νήφωνα, ηγούμενο του Αγίου Νεκταρίου Γλυφάδας και διάδοχο του αποβιώσαντος Γερβάσιου, υπερασπιστή των φυλακισμένων, και τις μοναχές της Αγίας Ξένης Θεσσαλονίκης.

Αριστη συμπεριφορά

Η δικηγόρος και καθηγήτρια της Νομικής Σχολής Αθηνών, κ. Θεοδώρα Αντωνίου, το δικηγορικό γραφείο της οποίας έχει αναλάβει την υπόθεση του Αρσάντ, δήλωσε στην «Εφ.Συν.» ότι έχει

καταθεθεί αίτηση ακύρωσης και αίτηση αναστολής κατά της απορριπτικής απόφασης στο αίτημά του για χορήγηση άδειας διαμονής για εξαιρετικούς λόγους και ότι από το 2017 μέχρι το 2020 λάμβανε προσωρινό δικαίωμα νόμιμης διαμονής στην Ελλάδα και πρόσβασης στη μισθωτή απασχόληση.

Η ίδια τονίζει ότι αφενός πληροί τις προϋποθέσεις, λόγω σοβαρών προβλημάτων υγείας, ότι διαμένει Ελλάδα πάνω από επτά έτη και ότι κατέχει διαβατήριο και αφετέρου ότι δεν είναι δυνατή η επαναπροώθησή του στη χώρα προέλευσης διότι, σύμφωνα με απόφαση του Δικαστηρίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης και μάλιστα σε μείζονα σύνθεση, βάσει της οδηγίας 2008/115/ΕΚ, δεν επιτρέπεται η επιστροφή ή απομάκρυνση υπηκόων τρίτων χωρών, όταν υφίστανται αποδεδειγμένοι λόγοι έκθεσης σε κίνδυνο στη χώρα προορισμού.

Προσθέτει δε πως η αρμόδια Επιτροπή Εξέτασης Προσφυγών είχε απορρίψει μεν την αίτηση ασύλου του Μοχάμεντ το 2014, αλλά είχε διαπιστώσει πως ο υγειονομικός τομέας στο Πακιστάν είναι υπανάπτυκτος και έχει αναγνωριστεί ως ένας από τους διεφθαρμένους τομείς μιας χώρας χωρίς **εθνικό σύστημα υγείας** και πως όλο και περισσότεροι είναι οι φτωχότεροι στερούνται περίθαλψης ενώ το κόστος φαρμάκων είναι υψηλό.

Και ο παπα-Μανώλης Καροφυλλάκης ζητά με σχετικό αίτημα προς τη Διεύθυνση Διαχείρισης Μετανάστευσης του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη να γίνει δεκτό το αίτημα διαμονής του Αρσάντ στην Ελλάδα, εκτιμώντας πως ο 43χρονος κινδυνεύει να υποστεί μεγάλη βλάβη, ακόμα και θανατηφόρα, αν απελαθεί.

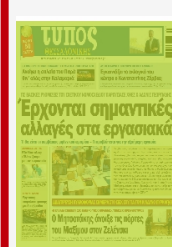
Επίσης, διαβεβαιώνει πως του έχει ήδη βρει πλήρη και μόνιμη απασχόληση στην Αίγινα, παραθέτοντας επώνυμα τους ενδιαφερόμενους εργοδότες και ότι θα φροντίζει και να τον ενισχύει από τα έσοδα της εκκλησίας με σκοπό να καταβάλει το νοίκι του, να έχει τροφή και ένδυση.

Σε ό,τι αφορά προγενέστερη καταδίκη του μετανάστη υποστηρίζει ότι αυτή δεν μπορεί να θεμελιώσει την απόρριψη αίτησης διαμονής για λόγους δημοσίας τάξης και ασφάλειας, χωρίς να συνεκτιμηθούν τα επτά χρόνια που μεσολάβησαν από τη φερόμενη τέλεση του αδικήματος κατά την οποία επέδειξε άριστη συμπεριφορά και συνεπώς δεν υφίσταται ενεστώτας κίνδυνος.

Είχε κατηγορηθεί το 2015 για εμπρησμό από το αφεντικό του στη Μανωλάδα, αφού ζήτησε τα δεδουλευμένα ενός έτους, και είχε κριθεί ένοχος από το Μικτό Ορκωτό Δικαστήριο Αμαλιάδας με το ελαφρυντικό ότι έζησε σύννομα ως τότε. Εξέτισε 19 μήνες από τα 6 χρόνια κάθειρξης, υπό τον όρο της ανάκλησης του υπολοίπου της ποινής μετά τον ευεργετικό υπολογισμό 304 ημερομισθίων σε 3 έτη και 7 μήνες και αποφυλακίστηκε το 2017 με τον περιοριστικό όρο εμφάνισης σε αστυνομικό τμήμα, για την τήρηση του οποίου απαιτείται η παραμονή του στη χώρα.



Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,5 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 577.62 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΤΟΝ «Τ.Θ.»

Εξαδάκτυλος: «Πλέον ζούμε με τον κορωνοϊό»



Τι θα γίνει με το επικαιροποιημένο εμβόλιο και κατά πόσο ανησυχεί η νέα υποπαράλλαξη. ΣΕΛ 5



Εξαδάκτυλος: Πλέον ζούμε με τον κορωνοϊό, άρα το αντιμετωπίζουμε τελείως διαφορετικά

Τι θα γίνει με το επικαιροποιημένο εμβόλιο και κατά πόσο ανησυχεί η νέα υποπαράλλαξη

Η νέα παραλλαγή του κορωνοϊού με την ονομασία «Eris», που κυκλοφορεί και στη χώρα μας, δεν φαίνεται να έχει κάτι που να ανατρέπει τα δεδομένα με τα οποία ζούμε τους τελευταίους μήνες, όπως λένε οι ειδικοί.

Ο ΠΟΥ χαρακτηρίζει την συγκεκριμένη υποπαράλλαξη επιδημιολογικού ενδιαφέροντος με τα κρούσματα να καταγράφονται σε 51 χώρες περίπου. Οι επιστήμονες παρακολουθούν την κυκλοφορία της στην κοινότητα.

Όπως τόνισε μιλώντας στον «Τύπο Θεσσαλονίκης» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Αθανά-



Της ΜΑΡΙΑΣ ΚΟΥΖΟΥΦΗ

σιος Εξαδάκτυλος, η νέα υποπαράλλαξη που έχει συμπτώματα παρόμοια με αυτά που ξέρουμε μέχρι τώρα, παρακολουθείται στενά, ωστόσο δεν φαίνεται να υπάρχει ανησυχία σε ότι αφορά τη **δημόσια υγεία**.

«Δεν φαίνεται ότι μπορεί να έχει κάποιο χαρακτηριστικό που μπορεί να ανατρέπει τη ζωή μας, όπως όταν πρωτοεμφανίστηκε ο ιός το 2020», δήλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Εξαδάκτυλος.

Με άλλα λόγια δεν φαίνεται να έχει κάτι που να ανατρέπει τα δεδομένα με τα οποία ζούμε τους τελευταίους μήνες. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ ένα 10-15% περίπου των κρουσμάτων μέχρι στιγμής στη χώρα μας αφορούν τη νέα υποπαράλλαξη.

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ για την εβδομάδα 7-13 Αυγούστου, η υποπαράλλαξη Eris φαίνεται να κερδίζει έδαφος καταγράφηκε στο 16% των νέων κρουσμάτων (από 11% που ήταν στην προηγούμενη έκθεση). Η επιτήρηση του ιού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του ιού SARS-CoV-2 σε 9 από τις 10 περιοχές που ελέγχθηκαν. Εξάλλου, παρατηρείται και αυξημένη ζήτηση σε rapid tests και self tests στα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης. Σύμφωνα με στοιχεία του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ), η ζήτηση έχει διπλασιαστεί σε σύγκριση με τον προηγούμενο μήνα, καθώς πολίτες κάθε ηλικίας προσέρχονται στα φαρ-

μακεία για να κάνουν το τεστ και να διαπιστώσουν εάν νοσούν από COVID-19. Μάλιστα, αυξημένο είναι και το ποσοστό της θετικότητας των τεστ, καθώς κατά μέσο όρο 5 στα 8 είναι θετικά στον κορωνοϊό.

Τα συμπτώματα

Σε ότι αφορά τα συμπτώματα της νέας υπο-παραλλαγής σε γενικές γραμμές είναι περίπου τα κλασικά, ωστόσο πρέπει να τονιστεί ότι διαφέρουν από άνθρωπο σε άνθρωπο και δεν έχουν όλοι όσοι αρρωσταίνουν τα ίδια συμπτώματα.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, το πρόβλημα με την μόλυνση με τον Covid

είναι ότι κανείς δεν γνωρίζει ποιος θα έχει μακράς διάρκειας Covid, δηλαδή ποιους ασθενείς θα «χρητήσει» ο αποκαλούμενος «long covid». «Είναι κάτι που δεν το ξέρουμε και δεν μπορούμε και να το προβλέψουμε», επισφαινεί ο κ. Εξαδάκτυλος, σημειώνοντας ότι αυτό είναι ένα σημείο το οποίο διαφοροποιεί τον covid από την απλή γρίπη.

Από την πλευρά της, η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας-Πειραιά, μιλώντας στην τηλεόραση του Μέγκα, αναφέρθηκε στο τι πρέπει να κάνουμε εάν βγούμε θετικοί στον ιό.

«Όταν κάποιος βγει θετικός, πρέπει να προλάβουμε να μην μεταδώσουμε. Πρέπει να κάσει 3 ημέρες στο σπίτι και όταν κυκλοφορεί να φοράει τη μάσκα. Υπάρχουν και οι μεγάλοι ηλικία, οι οποίοι έχουν υποκείμενα **νοσήματα**, και αυτοί οι άνθρωποι μετά μπαίνουν στο **νοσοκομείο**. Αυτό θέλουμε να αποφύγουμε». Όπως εξήγησε, τα συμπτώματα της νέας παραλλαγής είναι ο πυρετός, ο πονόλαιμος, κατάρροη, αδυναμία και η κόπωση.

Εν αναμονή των συστάσεων για εμβολιασμό

Σε ερώτηση για το ενδεχόμενο μιας νέας δόσης εμβολίου από τον Σεπτέμβριο και για το αν θα υπάρξει κάποιο επικαιροποιημένο εμβόλιο, ο κ. Εξαδάκτυλος αναφέρει αρχικά ότι οι **εμβολιασμοί** για την covid θα γίνουν σαν τους **εμβολιασμούς** για τη γρίπη.

«Το πόσο τακτικά θα πρέπει να γίνονται και πότε θα υπάρχουν επικαιροποιημένα εμβόλια και πόσο θα αλλάζει ο ιός, είναι πράγματα μη προβλέψιμα.

Το βέβαιο είναι ότι ζητούμενο είναι να υπάρχουν επικαιροποιημένα εμβόλια και βέβαια δεν θα πάμε ποτέ ξανά σε έναν **εμβολιασμό** όπως πήγαμε το 2021, που ήταν ένα πιεστικό και αρχικό θέμα. Πλέον ο ιός κυκλοφορεί ανάμεσα μας εδώ και πολύ καιρό, ζούμε μαζί του και θα ζούμε μαζί του εφεξής, άρα το αντιμετωπίζουμε τελείως διαφορετικά», τονίζει ο κ. Εξαδάκτυλος.

Σύμφωνα με τον κ. Εξαδάκτυλο δεν πρόκειται να ξαναγυρίσουμε στα πιστοποιητικά **εμβολιασμού** και στα pass. Αν και όποτε έρθει νέο εμβόλιο θα υπάρχει σύσταση να το κάνουν οι άνθρωποι που έχουν ευαίσθητη υγεία, οι άνθρωποι μεγαλύτερης ηλικίας, όσοι εκτίθενται περισσότερο στον κορωνοϊό κλπ., όπως γίνεται και με αυτό της γρίπης.

Πάντως ο ίδιος σπεύδει να προσθέσει ότι σε αυτές τις κατηγορίες που θα γίνει σύσταση καλό είναι να το κάνουν το εμβόλιο «γιατί οι συστάσεις αυτές δεν γίνονται για τυπικούς λόγους, αλλά για να προστατευτούν, και όσοι δεν τις ακούν εκτίθενται χωρίς να χρειάζεται».

Αυτήν την στιγμή 15 άνθρωποι μεγαλύτερης ηλικίας χάνουν τη ζωή τους κάθε εβδομάδα, επισφαινεί. Μπορεί ο μέσος όρος ηλικίας να είναι περίπου τα 90 έτη, όμως ενδεχομένως αν είχαν ακολουθήσει τις συμβουλές να μην είχαν καταλήξει τέρα.

Πάντως, σε κάθε περίπτωση, στο θέμα των εμβολίων, ο κ. Εξαδάκτυλος τονίζει ότι εν αναμονή του Φθινοπώρου θα πρέπει να δούμε τι συστάσεις θα μας δώσουν οι Επιτροπές **Εμβολιασμού** και οι Ευρωπαϊκές αλλά και η ελληνική.



Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	1,14-15	Ημερομηνία έκδοσης:	22-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	2043.44 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πήραν αέρα οι ιδιώτες στην Υγεία

Ιδιωτικό πολυιατρείο
έστειλε εξώδικο στις
δημόσιες δομές
Υγείας της Σκοπέλου
γιατί... δεν χρεώνουν
τις ιατρικές υπηρεσίες
«προς τους αλλοδαπούς
τουρίστες»

σελίδα 14





Ιδιώτες μήνυσαν το Δημόσιο γιατί περιέθαλψε δωρεάν τουρίστες!

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Μια αδιανόητη υπόθεση έφερε στο φως η Ομοσπονδία **Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ)**, που αποκαλύπτει ότι ιδιωτικό πολυιατρείο που δραστηριοποιείται στο νησί της Σκοπέλου μήνυσε το Ελληνικό Δημόσιο, και συγκεκριμένα το **Κέντρο Υγείας Σκοπέλου** και το πολυδύναμο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου γιατί περιθάλπουν τουρίστες δωρεάν. Σύμφωνα με τη «μηνυτήρια αναφορά-έγκληση» που κατέθεσε, οι δημόσιες δομές Υγείας δεν προβαίνουν στην καταγραφή, στη χρέωση και στην τιμολόγηση των ιατρικών παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους αλλοδαπούς τουρίστες που χρήζουν ιατρικής βοήθειας, φροντίδας και περιθαλψής.

Το ιδιωτικό πολυιατρείο στη Σκόπελο κατηγορεί τις δημόσιες δομές Υγείας γιατί, όπως επισμαίνει, «δεν ακολουθείται από τους αρμοδίους η ισχύουσα νομοθεσία αναφορικά με την υποχρεωτική καταγραφή, χρέωση και τιμολόγηση των ιατρικών παρεχόμενων υπηρεσιών, ως προς τους αλ-

λοδαπούς τουρίστες που χρήζουν ιατρικής βοήθειας, φροντίδας, περιθαλψής. [...] Παράλληλα η ως άνω παράνομη πρακτική πλήττει οικονομικά και την επιχείρησή μας, καθώς δημιουργεί συνθήκες αθέμιτου ανταγωνισμού». Μάλιστα, υποστηρίζει ότι «ειδικότερα η επιχείρησή μας προβαίνει στη νόμιμη και συμβατική χρέωση των παρεχόμενων από αυτήν υπηρεσιών, την ώρα που στις δημόσιες δομές του ΚΥΣ και των εποπτευόμενων από αυτό δομών, λόγω της παράνομης πρακτικής των οργάνων τους, παρέχεται δωρεάν ιατρική φροντίδα σε αλλοδαπούς πολίτες (τουρίστες), οι οποίοι και θα έπρεπε, αν τηρούνταν ο νόμος, να χρεωθούν τις παρεχόμενες σε αυτούς ιατρικές υπηρεσίες». Την ίδια στιγμή το ιδιωτικό πολυιατρείο ισχυρίζεται ότι «για όλα τα ανωτέρω καταθέσαμε μηνυτήρια αναφορά-έγκληση, ενόπιοι Εισαγγελέας Πλημμελειοδικών Βόλου, κατά παντός υπευθύνου, για τις πράξεις παράβασης καθήκοντος του αρ. 259 Π.Κ. και της απιστίας του αρ. 390 Π.Κ.».

Οι υπεύθυνοι του πολυιατρείου ζητούν από την Εισαγγελία Πλημμελειοδικών Βόλου να αναζητηθούν οι υπάλληλοι της «αντισυμβατικής συμπεριφοράς», ενώ παράλλη-

λα προειδοποιούν ότι θα προβούν στη διεκδίκηση των νόμιμων δικαιωμάτων τους, τα οποία πηγάζουν από τη ζημία που τους προκαλεί το **Κέντρο Υγείας Σκοπέλου**.

Κρίσιμα ερωτήματα

Όπως φαίνεται, για να εγκαλούν γιατρούς του ΕΣΥ επειδή υπηρετούν την επιστήμη τους και τους ασθενείς σημαίνει ότι κάποιος έχει δώσει αυτό το δικαίωμα στους ιδιώτες. Μπορεί η ιδιωτική εταιρεία να επικαλείται τη νόμιμη οδό η οποία προβλέπει την τιμολόγηση, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι είναι κατακριτέα η δωρεάν περιθαλψη. Τα ερωτήματα που προκύπτουν είναι τα εξής: Ο στόχος της ιδιωτικής εταιρείας δεν είναι η παροχή υπηρεσιών Υγείας; Γιατί κάνει λόγο για αθέμιτο ανταγωνισμό, δηλαδή βάζει πάνω από όλα το κέρδος; Ένας ασθενής που δεν μπορεί να πληρώσει δεν πρέπει να εξυπηρετηθεί;

Θράσος το εξώδικο των ιδιωτών

Μιλώντας στον ρ/σ 105,5 Στο Κόκκινο, ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ Πάνος Παπανικολάου τόνισε πως το κείμενο του εξωδίκου μι-

λάει από μόνο του: «Ούτε λίγο ούτε πολύ, ιδιοκτήτης ιδιωτικού πολυιατρείου στέλνει εξώδικο στη συνάδελφο επιστημονική υπεύθυνο του **Κέντρου Υγείας Σκοπέλου** και μάλιστα αναφέρει ότι έχει καταθέσει και σχετική μηνυτήρια αναφορά στον εισαγγελέα επειδή το Κ.Υ. ως οφείλει παρέχει υπηρεσίες Υγείας αδιακρίτως σε όλους όπως οφείλει - και στους κατοίκους και στους επισκέπτες. Αυτό ο ιδιώτης επιχειρηματίας θεωρεί ότι τον θίγει γιατί δημιουργεί διαφυγόντα κέρδη». Συμπλήρωσε δε ότι έχουμε φτάσει στο σημείο κάποιου να έχουν το θράσος να θεωρούν ότι η δωρεάν λειτουργία των δημόσιων δομών Υγείας προκαλεί αθέμιτο ανταγωνισμό. Βέβαια, υπάρχουν και άλλα προβληματικά στοιχεία, σύμφωνα με τον Π. Παπανικολάου. «Καταρχήν ορισμένοι, που κατά τα άλλα είναι φανατικοί οπαδοί της Ε.Ε. εκεί που τους συμφέρει, αγνοούν τη νομοθεσία και τις διεθνείς συμβάσεις» δήλωσε και εξήγησε ότι η νομοθεσία που επικαλούνται οι ιδιώτες και προβλέπει χρέωση 20 ευρώ δεν είναι σωστό επιχειρήμα. «Αγνοούν ότι ο ευρωπαϊκός αριθμός ασφάλισης δίνει το δικαίωμα της δωρεάν πρόσβασης σε





όλες τις δημόσιες δομές Υγείας. Η διάταξη που επικαλούνται έλεγε ότι ο πολίτης μέλους να πληρώνει επίσκεψη -και αυτό είναι προβληματικό- αν δεν έχει αριθμό κοινωνικής ασφάλισης» εξήγησε. Αυτό ισχύει και για άλλες ευρωπαϊκές χώρες που δεν είναι στην Ευρωπαϊκή Ένωση, αλλά και για το Ηνωμένο Βασίλειο. Προφανώς οι τουρίστες που έρχονται στη χώρα μας διαθέτουν ευρωπαϊκό αριθμό ασφάλισης. Επίσης, ο συγκεκριμένος αριθμός δεν εξασφαλίζει μόνο επίσκεψη στο **Κέντρο Υγείας**, αλλά πλήρης και ισότιμη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη σε όλο το ΕΣΥ.

«Μπαίνουμε σε μία περίοδο που γίνεται πασιφανές ότι δεν είναι καθόλου τυχαία η υποστελέχωση του ΕΣΥ, δεν είναι ανικανότητα, είναι σκόπιμη επιλογή για να επωφελοούνται οι ιδιώτες» σχολίασε ο Π. Παπανικολάου και κατέληξε λέγοντας πως τέτοιες κινήσεις, αφενός, δείχνουν ότι έχουν πάρει αέρα οι ιδιώτες, «από την άλλη δείχνουν ότι οι δημόσιες δομές προτιμώνται από όλους διότι την επιστημονική επάρκεια του ΕΣΥ οι ιδιώτες δεν την έχουν δει ούτε στο πιο τρελό τους όνειρο».

Παρένθετες μητέρες: «Μετά τις συλλήψεις μάς παράτησαν σαν σκυλιά»

Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 22-08-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 263.08 cm² Κυκλοφορία: 1500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Παρένθετες μητέρες: «Μετά τις συλλήψεις μάς παράτησαν σαν σκυλιά»

Νέες αποκαλύψεις έρχονται στο φως από παρένθετες μητέρες, οι οποίες συνεργάζονταν με το Κέντρο Γονιότητας Χανίων, που το τελευταίο διάστημα βρίσκεται στο επίκεντρο δικαστικής έρευνας για παράνομες υιοθεσίες και εμπορία βρεφών.

Οι αλλοδαπές μίλησαν στο zagranews.gr για το πρόγραμμα του κέντρου που διοικούσε ο 73χρονος γιατρός, που φέρεται ως εγκέφαλος του κυκλώματος παράνομων υιοθεσιών και ο οποίος πριν από οκτώ μέρες κρίθηκε προφυλακιστέος μαζί με άλλους τρεις συνεργάτες του.

«Εδώ και δέκα μέρες έχω σταματήσει τα χάρτια, φοβάμαι ότι θα αποβάλω. Δεν έχω γιατρό να με κοιτάξει. Μετά τις συλλήψεις μάς παράτησαν σαν σκυλιά»,

Νέες αποκαλύψεις στο κύκλωμα εμπορίας βρεφών

δήλωσε 39χρονη Μολδαβή που βρίσκεται στον πέμπτο μήνα της εγκυμοσύνης της ως παρένθετη μητέρα στο πρόγραμμα του κέντρου. Η ίδια έχει τέσσερα παιδιά και ήρθε στην Ελλάδα αποκλειστικά για το πρόγραμμα.

Όπως αποκάλυψε, τις γυναίκες πρόσχε η 37χρονη Ρουμάνα που έχει προφυλακιστεί ως «μεσίτρια». Οι γυναίκες θεωρούν ότι συμμετείχαν σε μία νόμιμη διαδικασία, ενώ λάμβαναν μηνιαία αποζημίωση περίπου 1.000 ευρώ και ένα ποσό μετά τη γέννα, το οποίο κυμαίνονταν από

10.000 έως 15.000 ευρώ. «Περνάω μια κόλαση από τότε που έχουν γίνει όλα αυτά. Όταν ήταν η 37χρονη μαζί μας, νιώθαμε ασφαλείς, φρόντιζε για τα πάντα», είπε η Μολδαβή. «Δεν υπήρξε καμία κοινωνική μέριμνα. Είμαστε παρατημένες σαν τα σκυλιά», πρόσθεσε, εκφράζοντας αμφιβολίες αν θα τηρηθεί η συμφωνία, η οποία είναι στον αέρα, καθώς, όπως σημείωσε, έχει ανάγκη τα χρήματα.

Μία άλλη παρένθετη από τη Ρουμανία, μητέρα δύο παιδιών, έχει έρθει από παιδί στην Ελλάδα με την οικογένειά της, ενώ τα τελευταία πέντε χρόνια ζει στο Λονδίνο. Είναι φίλη με την 37χρονη «μεσίτρια» και αυτούς τους μήνες είχε πάει στα Χανιά για να μπει στο πρόγραμμα. Έχει

γίνει παλιότερα δότρια ωαρίων, ενώ έχει ξαναγίνει παρένθετη μητέρα. Η συγκεκριμένη είχε γνωρίσει τους βιολογικούς γονείς, είχε κάνει την εμβρυομεταφορά και είχε μείνει έγκυος, αλλά απέβαλε.

Μία άλλη παρένθετη, 22 ετών και μητέρα ενός κοριτσιού, πήγε στα Χανιά αποκλειστικά για να λάβει μέρος στο πρόγραμμα. Όπως είπε, ήδη είχε προχωρήσει η λήψη του ωαρίου της και ήταν σε αναμονή για εμβρυομεταφορά. «Είχαμε ό,τι χρειαζόμασταν. Εξάλλου, αν υπήρχε κάτι που δεν μας άρεσε, δεν θα το συνεχίζαμε. Ζούσαμε σε αυτό το ωραίο σπίτι, κάναμε βόλτες στο λιμάνι, πηγαίναμε σε κλαμπ», τόνισε.

Εύα Παπαδάτου





ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΕΟΔΥ

Μέτρα προφύλαξης από την εισπνοή καπνού

ΤΑ ΜΕΤΡΑ προφύλαξης από την εισπνοή καπνού που μπορούν να ακολουθήσουν σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ όσοι πολίτες μένουν ή και βρίσκονται σε περιοχές που πλήττονται από πυρκαγιές, γνωστοποιεί με σημερινή της ανακοίνωση η Περιφερειακή Ενότητα Έβρου- Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας. «Κατά τη διάρκεια μίας πυρκαγιάς, ο καπνός που παράγεται αποτελείται από πληθώρα αιωρούμενων σωματιδίων, η σύσταση των οποίων εξαρτάται από το είδος του καύσιμου υλικού. Οι επιπτώσεις στην υγεία από την εισπνοή αυτών των σωματιδίων, ποικίλλουν ανάλογα με τα χαρακτηριστικά της σύστασής τους, τη διάμετρο τους, το βαθμό και τη διάρκεια έκθεσης, τις ατμοσφαιρικές συνθήκες, το επίπεδο της υγείας του κάθε ατόμου, καθώς και την αντίδραση του κάθε οργανισμού.», επισημαίνεται στην ανακοίνωση, και προστίθεται ότι «σε γενικές γραμμές, η έκθεση στον καπνό μπορεί να προκαλέσει ερεθισμό των ματιών και του αναπνευστικού συστήματος, καθώς και επιδείνωση τυχόν αναπνευστι-

κών και καρδιολογικών νοσημάτων. Άτομα με χρόνια αναπνευστικά, καρδιολογικά ή άλλα νοσήματα, έγκυες, ηλικιωμένοι και παιδιά βρίσκονται σε αυξημένο κίνδυνο από τις επιπτώσεις του καπνού». Στο πλαίσιο αυτό για την προστασία της δημόσιας υγείας, ο ΕΟΔΥ συστήνει στους πολίτες την απομάκρυνσή τους από την περιοχή όπου επικρατούν συνθήκες που ευνοούν την έντονη έκθεση σε καπνό, και αν δεν μπορούν να φύγουν, τους καλεί να περιορίσουν τις μετακινήσεις τους, παραμένοντας όσο το δυνατόν περισσότερο σε κλειστούς χώρους και διατηρώντας τον εσωτερικό αέρα, όσο το δυνατόν περισσότερο δροσερό και καθαρό.

Παράθυρα και πόρτες κλειστά

Για να επιτευχθεί αυτό, ο ΕΟΔΥ συστήνει στους πολίτες να διατηρούν τα παράθυρα και τις πόρτες κλειστά, να χρησιμοποιήσουν κλιματισμό μόνο εφόσον το μηχανήμα διαθέτει ανακύκλωση εσωτερικού αέρα και καλά συντηρημένα φίλτρα, να αποφεύγουν

το κάπνισμα στους κλειστούς χώρους και τη χρήση σκούπας (ηλεκτρικής ή συμβατικής). Σε περίπτωση απουσίας καπνού εξωτερικά, ο ΕΟΔΥ συστήνει στους πολίτες να αερίσουν τους εσωτερικούς χώρους για ανανέωση του αέρα ανοίγοντας τα παράθυρα και να αποφεύγουν τις εξωτερικές δραστηριότητες για όσο διάστημα υπάρχει καπνός. Εάν κριθεί απαραίτητο να μετακινηθούν οι πολίτες σε εξωτερικό χώρο, ο ΕΟΔΥ συστήνει τη χρήση μάσκας υψηλής προστασίας (π.χ. τύπου N95, FFP2, KN95), αποφυγή σωματικής καταπόνησης και κατανάλωση άφθονων ποσοτήτων πόσιμου νερού και υγρών, ειδικά κατά τα διαστήματα έντονης παρουσίας καπνού. Σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων από το αναπνευστικό ή καρδιαγγειακό σύστημα που μπορεί να σχετίζονται με υπερβολική έκθεση σε καπνό, όπως επίμονος βήχας, δυσκολία ή/και συριγμός στην αναπνοή, σφίξιμο ή πόνος στο στήθος, ταχυκαρδία, ναυτία, ασυνήθιστη κόπωση ή ζάλη, ο ΕΟΔΥ συστήνει στους πολίτες να ζητήσουν άμεσα ιατρική βοήθεια.

