

Αποκαλυπτικά στοιχεία από μεγάλη έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ

«Λειψιά» σε κλίνες εντατικής τα Νοσοκομεία της Ηπείρου!

▶ Διαθέτουν 29 κρεβάτια ΜΕΘ, ενώ θα έπρεπε να είναι 78 • Ελλείψεις επίσης σε προσωπικό, ενώ κορεσμό προκαλεί και η λάθος διαχείριση βαριά νοσούντων ασθενών • Μείζον πρόβλημα η απόλυση 2.100 επικ. γιατρών

• Συχνό φαινόμενο είναι οι επείγουσες διακομιδές με κάθε μέσο σοβαρών περιστατικών από τις μονάδες Εντατικής Θεραπείας των Νοσοκομείων της Ηπείρου προς εκείνες άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων ανά τη χώρα και το αντίστροφο.

Απία, από τη μία πλευρά το γεγονός ότι δεν επαρκούν οι κλίνες στις ΜΕΘ τόσο των τοπικών όσο και



Τουλάχιστον τις διπλάσιες κλίνες ΜΕΘ απ' αυτές που έχουν σήμερα θα έπρεπε να διαθέτουν τα Νοσοκομεία της Ηπείρου σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ...

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΚΩΣΤΑΣ ΑΓΟΡΗ

στοιχού με εκείνο άλλων Ευρωπαϊκών χωρών.

Το πρόβλημα στις ➔ 6η σελ.

όλων των υπόλοιπων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, ενώ ελλείψεις υπάρχουν και στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που τις στελεχώνει. Από την άλλη, είναι και η λάθος διαχείριση ασθενών σε μη αναστρέψιμη κατάσταση που γεμίζει τις συγκεκριμένες Μονάδες, την οποία ευνοεί η απουσία σχετικού νομικού πλαισίου, αντί-



→ από 1η σελ.

ΜΕΘ αναδεικνύει σε έρευνά της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, η οποία κάνει λόγο επίσης για τις ελλείψεις λειτουργικών υλικών και χημειοθεραπευτικών φαρμάκων που αντιμετωπίζουν σήμερα τα νοσηλευτικά μας ιδρύματα.

Οι ΜΕΘ στην Ήπειρο

Συνολικά 29 κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας διαθέτει σήμερα η Ήπειρος, σύμφωνα με την έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ. Όσον αφορά στην περιοχή μας, τρία Νοσοκομεία έχουν ΜΕΘ. Η μεγαλύτερη Μονάδα με 14 κλίνες βρίσκεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, έξι κλίνες διαθέτει η Μονάδα του «Χατζηκώστα» και εννέα κλίνες ΜΕΘ έχει το Νοσοκομείο της Άρτας. Στους Φιλιάτες και την Πρέβεζα δεν υπάρχουν καμία.

Δεν είναι πολλές οι κλίνες ΜΕΘ στην περιοχή μας, για την οποία η έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει πως θα έπρεπε να έχει 78, καθώς αυτό επιβάλλει ο πληθυσμός της ο οποίος ανέρχεται σε 336.856 πολίτες. Συνολικά η Ήπειρος έχει 782 νοσοκομειακές κλίνες με μεγάλη μάλιστα πληρότητα.

...Και το προσωπικό

Οι κλίνες στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων είναι πα-

«Λειψιά» σε κλίνες εντατικής τα Νοσοκομεία της Ηπείρου!

λιάς τεχνολογίας, ωστόσο υπάρχει συντήρηση η οποία γίνεται από τη Βιοϊατρική Υπηρεσία. Όσο για το προσωπικό της, έλλειψη παρατηρείται στους νοσηλευτές. Κανονικά, με βάση τα Ευρωπαϊκά πρότυπα, απαιτούνται επτά άτομα ανά βάρδια, δηλαδή 21 νοσηλευτές ανά εικοσιτετράωρο. Ο αριθμός αυτός δεν υπάρ-

σει η νοσηλεία στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας ουσιαστικά δεν προσφέρει τίποτα στον ασθενή. Απλώς, εκείνος παίρνει μια... παράταση λόγω διασωλήνωσης, με διάφορα όμως αρνητικά επακόλουθα από τη διαδικασία αυτή!

Η συγκεκριμένη πρακτική οφείλεται εν πολλοίς στο γεγονός ότι δεν

σοβαρές ελλείψεις Πανελλαδικά σε κλίνες ΜΕΘ, χειρουργικά υλικά και φάρμακα κρούει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, τονίζοντας μάλιστα πως κατ' εκτίμηση χάνονται 5.000 ζωές ετησίως λόγω του ανεπαρκούς αριθμού κρεβατιών στις εντατικές!

Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, αυτή τη στιγμή λειτουργούν μόλις 540 κλίνες ΜΕΘ στη χώρα μας, εκ των οποίων 500 στα δημόσια Νοσοκομεία και 40 σε ιδιωτικές κλινικές, ενώ θα έπρεπε να υπάρχουν 3.500 με βάση το συνολικό αριθμό κλινών στα νοσηλευτικά ιδρύματα. Από αυτές τις 540 κλίνες μάλιστα οι 150 είναι μεν εξοπλισμένες αλλά δε λειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού. Αυτή όλη η κατάσταση έχει ως αποτέλεσμα 1.000 ασθενείς κατ' έτος να χάνουν τη ζωή τους, όπως αναφέρει χαρακτηριστικά η έρευνα!

Καθημερινά, εξάλλου, 40 - 50 διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν στη λίστα αναμονής για ΜΕΘ και πολλοί εξ' αυτών δεν εμφανίζονται στη λίστα αναμονής της επόμενης ημέρας, γεγονός που συνήθως σημαίνει ότι έχασαν τη μάχη για τη ζωή.

Επίθεση σε Πολάκη

«Οι ΜΕΘ είναι ο καθρέφτης του συστήματος υγείας και όμως είναι θαλάσ», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, εξαπολύοντας παράλληλα επίθεση κατά του αναπλ. Υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη. Όπως σημειώνει, μεταξύ άλλων, «η αύξηση των κλινών ΜΕΘ που ανακοινώνει η Κυβέρνηση είναι πλασματική. Ο κ. Πολάκης παρέλαβε 540 κλίνες ΜΕΘ από τις προηγούμενες Κυβερνήσεις. Μειώθηκαν το 2016 σε 438 με τις άστοχες ενέργειές του. Η αύξηση κλινών που ανακοινώνει κάθε φορά η Κυβέρνηση αφορά τη σταδιακή επανελειτουργία των 100 κλινών που έκλεισαν τότε».

Μείζον πρόβλημα με τους επικουρικούς γιατρούς

• Μείζον πρόβλημα στην ομαλή λειτουργία των Νοσοκομείων προκαλεί η αποχώρηση 2.100 επικουρικών γιατρών, καθώς απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου έκρινε μη νόμιμη την παράταση των συμβάσεών τους και μέχρι το τέλος του έτους θα πρέπει να περάσουν σταδιακά την πόρτα εξόδου του ΕΣΥ.

Για το θέμα κοινοβουλευτική παρέμβαση στον υπουργό Υγείας έκαναν ο Γραμματέας ΠΕ της ΝΔ **Λευτέρης Αυγενάκης**, ο Τομεάρχης Υγείας **Βασίλης Οικονόμου** και 20 ακόμη βουλευτές της ΝΔ, οι οποίοι τονίζουν, μεταξύ άλλων, πως «το πλήγμα στο δημόσιο σύστημα υγείας θα είναι τεράστιο καθώς οι επικουρικοί γιατροί καλύπτουν πάγιες ανάγκες μέσα στα δημόσια νοσοκομεία και χωρίς αυτούς θα «ερμηόσουν» ολόκληρα τμήματα και κλινικές». Ζητούν λοιπόν από τον Ανδρέα Ξανθό να απαντήσει πώς προτίθεται το Υπουργείο να καλύψει τα κενά που θα προκύψουν από την απόλυση των επικουρικών και για ποιο διάστημα υπολογίζει ότι θα παραμείνουν ακάλυπτα τα νοσοκομεία της χώρας έως ότου επαναπροκηρύξει τις κενές θέσεις!

χει σήμερα στη ΜΕΘ. Από άποψη γιατρών πάντως τα πράγματα είναι καλύτερα και η Μονάδα λειτουργεί με ικανοποιητική ασφάλεια. Στο «Χατζηκώστα» πάλι η ΜΕΘ έχει ανάγκη τουλάχιστον από δύο ακόμα γιατρούς, καθώς οι υπάρχοντες δεν επαρκούν!

Λάθος διαχείριση

Πέρα από τον περιορισμένο αριθμό κλινών, πρόβλημα κορεσμού στις ΜΕΘ προκαλεί και η λάθος διαχείριση ασθενών σε μη αναστρέψιμη κατάσταση που γίνεται από τις υπόλοιπες κλινικές των νοσοκομείων, όπως ανέφερε στον «Π.Λ.» επιστήμονας που γνωρίζει καλά τον συγκεκριμένο χώρο.

Συχνά, αποστέλλονται στις Μονάδες για διασωλήνωση βαριά νοσούντες ασθενείς οι οποίοι δεν έχουν καμία ελπίδα να επανέλθουν. Αυτό γίνεται για διάφορους λόγους, ένας εκ των οποίων είναι η πίεση που ασκούν σε καθηγητές και γιατρούς οι οικείοι των ασθενών, οι οποίοι νομίζουν πως στη ΜΕΘ μπορεί κάτι να αλλάξει.

Δυστυχώς, σε τέτοιες περιπτώ-

υπάρχει στη χώρα μας νομικό πλαίσιο για τη διαχείριση ασθενών σε μη αναστρέψιμη κατάσταση όπως συμβαίνει στις περισσότερες Ευρωπαϊκές χώρες.

Στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ

Τον κώδωνα του κινδύνου για



Στον απόηχο του Brexit και κατά τις διερευνητικές επαφές της Βρετανίας για νέες εμπορικές συμφωνίες με την απέναντι πλευρά του Ατλαντικού, προέκυψε μείζον ζήτημα με τα αμερικανικά κρέατα, τα οποία περιέχουν τεράστιες ποσότητες ορμονών και αντιβιοτικών. Ο μαζικός εμβολιασμός απειλεί ολόκληρη την ανθρωπότητα



Ένα «χαπακωμένο» διατροφικό σύστημα

► Του **ΤΑΣΟΥ ΣΑΡΑΝΤΗ**

Σ τις ΗΠΑ, τα ζώα που εκτρέφονται για τη διατροφή των ανθρώπων λαμβάνουν πέντε φορές περισσότερο αντιβιοτικά φάρμακα σε σχέση με τα ζώα που εκτρέφονται στη Βρετανία, γεγονός που επισκιάζει τις συνομιλίες για τις εισαγωγές κρέατος στο πλαίσιο των εμπορικών συμφωνιών μεταξύ των δύο χωρών μετά το Brexit.

Η διαφορά στα ποσοστά δοσολογίας των αντιβιοτικών στα εκτρεφόμενα ζώα αυξάνεται τουλάχιστον εννέα φορές στην περίπτωση των βοοειδών που εκτρέφονται για το κρέας τους στις ΗΠΑ και μπορεί να φτάσει έως και 16 φορές τον ρυθμό δοσολογίας ανά αγελάδα σε σχέση με τη Βρετανία. Επί του παρόντος, απαγορεύονται οι εισαγωγές αμερικανικού βοείου κρέατος σε όλη την Ευρώπη, κυρίως λόγω της ελεύθερης χρήσης αυξητικών ορμονών στις ΗΠΑ.

Η αυξημένη χρήση αντιβιοτικών, ιδιαίτερα εκείνων που είναι ζωτικής σημασίας για την ανθρώπινη υγεία -τα αποκαλούμενα φάρμακα «τελευταίας καταφυγής», τα οποία ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας απαγορεύει να χορηγούνται σε ζώα- συνδέεται με την αυξανόμενη αντοχή των ιών στα φάρμακα και την ταχεία εξέλιξη των εξαιρετικά ανθεκτικών στα φάρμακα ιών (γνωστών και ως superbugs) που μπορεί να σκοτώσουν ή να προκαλέσουν σοβαρές ασθένειες.

Η αντίθεση μεταξύ των ποσοστών δοσολογίας αντιβιοτικών στην κτηνοτροφία των ΗΠΑ και της Βρετανίας αποτελεί μια ακόμη πιυχή στις διαπραγματεύσεις για το Brexit, καθώς οι πολιτικοί προ-

σπαθούν να διαπραγματευτούν εμπορικές συμφωνίες για τη Βρετανία, πλέον, ανεξάρτητα από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Η γεωργία και τα τρόφιμα είναι βασικοί τομείς, ιδιαίτερα στις συναλλαγές με τις ΗΠΑ, οι οποίες, ως μέρος οποιασδήποτε συμφωνίας, ενδέχεται να επιμείνουν στο άνοιγμα των αγορών της Βρετανίας σε εισαγωγές που απαγορεύονται βάσει των κανόνων της Ε.Ε.

Κοτόπουλα με κλωρίνη

Κατά τη διαπραγμάτευση εκτός της Ε.Ε. για μια νέα εμπορική συμφωνία, η Βρετανία αναμένεται ότι θα υποστεί σοβαρές πιέσεις προκειμένου να επιτρέψει τέτοιες εισαγωγές. Κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού, είχε ξεσπάσει στη χώρα μια διένεξη σχετικά με τις δυνατότητες εισαγωγής αμερικανικών κοτόπουλων που απολυμαίνονται με κλωρίνη, μια επικίνδυνη πρακτική, σύμφωνα με Βρετανούς εμπειρογνώμονες, καθώς μπορεί να χρησιμεύσει για να συγκαλύψει κακές πρακτικές υγιεινής στην τροφική αλυσίδα.

Ωστόσο, ο Τεντ Μακ Κίνεϊ, υφυπουργός Εμπορίου και Εξωτερικών Γεωργικών Υποθέσεων των ΗΠΑ, που δήλωσε σε ένα συνέδριο για τους Βρετανούς αγρότες τον περασμένο μήνα ότι έχει «μπουχτίσει και κουραστεί» να ακούει τις βρετανικές ανησυχίες σχετικά με τα κλωριωμένα κοτόπουλα και τις προδιαγραφές των αμερικανικών τροφίμων, είναι πιθανό να επιτύχει μια σκληρή συμφωνία για τα κτηνοτροφικά προϊόντα στο πλαίσιο οποιασδήποτε εμπορικής συμφωνίας επιτευχθεί τελικά μεταξύ των δύο χωρών.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργα-

νισμό Υγείας, η αντοχή στα αντιβιοτικά μπορεί να εξαπλωθεί γρήγορα ανάμεσα στα κοπάδια, αλλά μπορεί επίσης να εξαπλωθεί στους ανθρώπους, μέσω της κατανάλωσης των επηρεασμένων προϊόντων διατροφής. Η χορήγηση αντιβιοτικών σε κοτόπουλα στις ΗΠΑ είναι τριπλάσια από ό,τι στη Βρετανία, διπλάσια σε ό,τι αφορά τους χοίρους και πέντε φορές υψηλότερη στις γαλοπούλες, σύμφωνα με έρευνα του βρετανικού δικτύου Συμμαχία για την Εξοικονόμηση των Αντιβιοτικών.

Ποιοτική διαφορά

«Οι Αμερικανοί κτηνοτρόφοι που εκτρέφουν βοοειδή εκμεταλλεύονται υπερβολικά τα αντιβιοτικά. Αυτό το εύρημα δείχνει τα τεράστια πλεονεκτήματα του βρετανικού βοείου κρέατος, το οποίο συχνά προέρχεται από ζώα που εκτρέφονται από χόρτα, ενώ τα βοοειδή των ΗΠΑ συνήθως ολοκληρώνουν την πάχυνσή τους με εντατικές ζωτροφές. Οι διαπραγματευτές του εμπορίου που ενδέχεται να μπουν στον πειρασμό να άρουν την απαγόρευση του βοείου κρέατος στις ΗΠΑ δεν πρέπει να εξετάζουν μόνο την επίδραση των αυξητικών ορμονών αλλά και την αντοχή στα αντιβιοτικά, λόγω της αχαλίνωτης χρήσης τους» δήλωσε στον Guardian η Σούζι Σινκλέρ από τη Συμμαχία για την Εξοικονόμηση των Αντιβιοτικών.

Σχεδόν τα τρία τέταρτα της συνολικής χρήσης αντιβιοτικών παγκοσμίως θεωρείται ότι χορηγούνται στα ζώα και όχι στους ανθρώπους, κάτι που εγείρει σοβαρά ερωτήματα σχετικά με την εντατική κτηνοτροφία και τις πιθανές επιπτώσεις σε ό,τι αφορά την αντοχή στα αντιβιο-

τικά, που μπορεί εύκολα να εξαπλωθεί στους ανθρώπους. Μόλις η ανθεκτικότητα γίνει αντιληπτή και τα φάρμακα γίνουν αναποτελεσματικά, η θεραπεία ακόμη και των κοινών ασθενειών γίνεται προβληματική.

Απειλή της ανθρωπότητας

«Η αντοχή στα αντιβιοτικά είναι μία από τις σοβαρότερες απειλές που αντιμετωπίζει η ανθρωπότητα και αν δεν ληφθούν επείγοντως ισχυρά μέτρα, ακόμη και οι επεμβάσεις ρουτίνας, όπως η αρθροπλαστική ισχίου, θα γίνουν πολύ επικίνδυνες», προειδοποιεί η Σάλι Ντέιβις, επικεφαλής ιατρικός σύμβουλος στη Βρετανία.

Ωστόσο, η μαζική, συστηματική, καθαρά προληπτική, κατάχρηση αντιβιοτικών σε ομάδες υγιών ζώων και πτηνών ανθεί και στην Ευρώπη. Σύμφωνα με πρόσφατα στοιχεία του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων, η χορήγηση αντιβιοτικών στην Ευρώπη είναι διπλάσια στα ζώα απ' ό,τι στους ανθρώπους.

Αλλά και στα ορνιθοτροφεία της Ινδίας χορηγούνται μερικά από τα ισχυρότερα αντιβιοτικά. Εκατοντάδες τόνοι κολιστίνης, ενός «αντιβιοτικού τελευταίας καταφυγής», που χρησιμοποιείται μόνο στις πιο ακραίες περιπτώσεις ασθενειών, μεταφέρονται στην Ινδία κάθε χρόνο για να χορηγηθούν χωρίς ιατρική επίβλεψη σε ζώα και πτηνά, κυρίως κοτόπουλα. Και δεν υπάρχει τίποτα που να εμποδίζει τους Ινδούς εκτροφείς, στους οποίους περιλαμβάνονται μερικοί από τους μεγαλύτερους παραγωγούς τροφίμων στον κόσμο, να εξάγουν τα κοτόπουλα και άλλα συναφή προϊόντα στο εξωτερικό.



ΜΗ ΔΙΑΓΝΩΣΜΕΝΟΙ ΟΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΟΠΤΙΚΗ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑ LEBER

Από τους 150-200 ασθενείς που υπολογίζεται ότι πάσχουν από κληρονομική οπτική νευροπάθεια Leber στην Ελλάδα, μονάχα 16 έχουν διαγνωστεί με τη σπάνια νόσο και μπορούν να λάβουν το ένα και μοναδικό φάρμακο το οποίο πρόσφατα κυκλοφόρησε, ανακόπτοντας την προδιαγεγραμμένη πορεία της ασθένειας προς την τύφλωση. «Η οπτική νευροπάθεια Leber είναι μια σχετικώς σπάνια οφθαλμική πάθηση που προσβάλλει το οπτικό νεύρο και εκδηλώνεται σε πολύ νεαρές –και παραγωγικές– ηλικίες, από 14 έως 35 ετών, προκαλώντας «σκότωμα» της κεντρικής όρασης και απώλεια χρωμάτων, με τα συμπτώματα να εμφανίζονται ξαφνικά χωρίς πόνο και να εξελίσσονται ραγδαία. Σε ποσοστό 80% οι ασθενείς είναι αγόρια ή νεαροί άνδρες και στο 20% κορίτσια ή νεαρές γυναίκες. Μετά από μερικές εβδομάδες η νόσος προσβάλλει και το άλλο μάτι και στην αρχή συνήθως μπερδεύεται με την οπτική νευρίτιδα, το πρώτο σύμπτωμα της πολλαπλής σκλήρυνσης, με τη θόλωση της όρασης, επισημαίνει η Αγάθη Κουρή, διευθύντρια της Οφθαλμολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού». Οι δύο

μεγάλες διαφορές των νοσημάτων αυτών είναι ότι η οπτική νευρίτιδα πονάει και ανταποκρίνεται σε κορτικοστεροειδή, ενώ η νευροπάθεια Leber είναι ανώδυνη και δεν ανταποκρίνεται στα φάρμακα αυτά. Η διάγνωση γίνεται με γενετικό τεστ που κοστίζει περίπου 500 ευρώ και δεν αποζημιώνεται από τον ΕΟΠΥΥ. Όπως εξηγούν ο χειρουργός οφθαλμίατρος Γιάννης Δατσέρης, διευθύνων σύμβουλος του Οφθαλμολογικού Ινστιτούτου ΟΜΜΑ, και ο χειρουργός οφθαλμίατρος Αλέξανδρος Χαρώνης, διευθυντής του Κέντρου Οφθαλμολογίας Athens Vision, εδώ και λίγους μήνες υπάρχει πλέον θεραπεία που χορηγείται με δύο χάπια τρεις φορές την ημέρα και πρέπει να δοθεί για διάστημα 18 μηνών, προκειμένου να σταθεροποιηθεί η όραση. Η θεραπεία ανήκει στα ακριβά φάρμακα, έχει μηνιαίο κόστος 4.000 ευρώ και διατίθεται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, αλλά ο ΕΟΠΥΥ την εγκρίνει και την αποζημιώνει μόνο για έξι μήνες μετά τη διάγνωση με το γενετικό τεστ. Από το σημείο αυτό κι έπειτα αρχίζει η ταλαιπωρία των ασθενών, προκειμένου να τους εγκριθεί το φάρμακο και για το υπόλοιπο απαιτούμενο διάστημα.

Εννέα έφθασαν οι νεκροί από τη γρίπη

Δυναμικά εξελίσσεται η δραστηριότητα της γρίπης στη χώρα μας: την τελευταία εβδομάδα καταγράφηκαν τρία επιπλέον θύματα, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των νεκρών να ανέρχεται στους εννέα.

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛ-ΠΝΟ), πρόκειται για επτά άνδρες και δύο γυναίκες, ηλικίας από 39 έως 87 ετών, εκ των οποίων κανένας δεν είχε εμβολιαστεί με το εμβόλιο της εποχικής γρίπης.

Επιπλέον και σύμφωνα με την εβδομαδιαία έκθεση του Κέντρου, η δραστηριότητα του ιού εμφανίζεται αυξημένη και εκτιμάται πως μία στις 20 επισκέψεις σε γιατρούς αφορά ασθενείς με συμπτώματα γρίπης.

Εν τω μεταξύ, σταθερή αύξηση καταγράφεται και στα κρούσματα ιλαράς, καθώς έχουν καταγραφεί συνολικά 1.463, με μεγαλύτερη συχνότητα στη Νότια Ελλάδα.



Μεσσηνία: Θερίζει η ιλαρά στα παιδιά - Νέο κρούσμα σε 5χρονη

ΤΟ ΠΡΩΤΟ κρούσμα από ιδιώτη γιατρό και το 18ο σε επίπεδο νομού καταγράφηκε στη Μεσσηνία από ιλαρά. Όπως δηλώθηκε στη Διεύθυνση Υγείας, από ιδιώτη γιατρό καταγράφηκε και επιβεβαιώθηκε στην Καλαμάτα κρούσμα ιλαράς σε 5χρονο κοριτσάκι, το οποίο δεν είχε εμβολιασθεί για τον ιό. Τις τελευταίες μέρες τα περισσότερα κρούσματα που δηλώνονται στη Μεσσηνία αφορούν μωρά και παιδιά. Μάλιστα, το μικρότερο,

μόλις 25 ημερών, εξακολουθεί να νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας σε Νοσοκομείο Παιδών στην Αθήνα. Τα κρούσματα που δηλώθηκαν από τη Δευτέρα στη Μεσσηνία αφορούν μια τσιγγάνα 21 ετών και ένα μωράκι τσιγγάνων 5 μηνών. Μέχρι τις 4 Φεβρουαρίου στην Ελλάδα είχαν καταγραφεί συνολικά 1.463 κρούσματα ιλαράς, και εξακολουθεί η μεγαλύτερη συχνότητα να είναι στη Ν. Ελλάδα. Επίσης, στη μεγάλη πλειονότητα

πρόκειται για άτομα ελληνικής υπηκοότητας (κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά και άτομα από το γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών) που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι.

Συνολικά στην Πελοπόννησο είχαν δηλωθεί έως εκείνη την ημερομηνία 146 περιστατικά.



• ΓΙΑ ΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ 49ΧΡΟΝΗΣ ΤΟΝ ΝΟΕΜΒΡΙΟ ΤΟΥ 2012

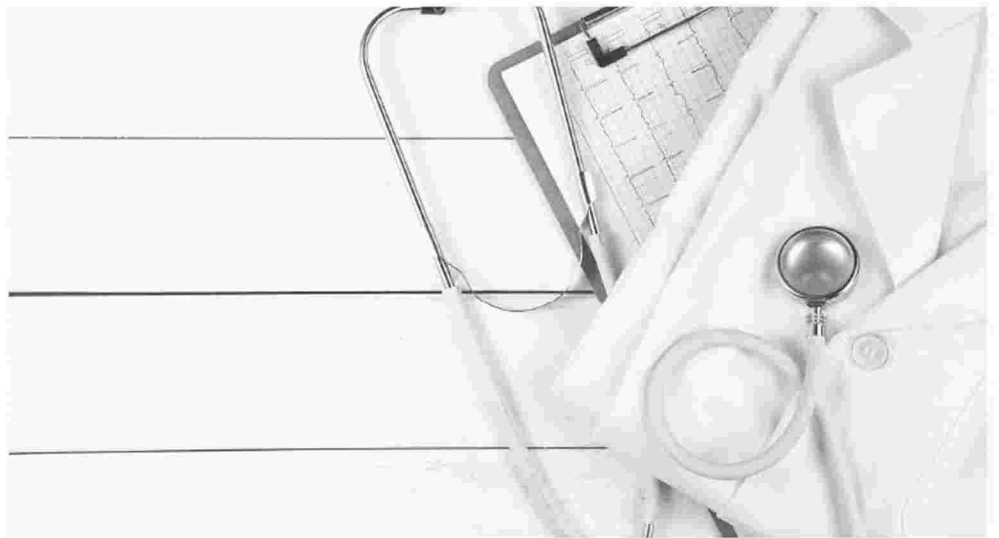
Αθώοι οι δύο ειδικευόμενοι γιατροί του Νοσοκομείου

Ομόφωνα αθώους έκρινε χθες το Τριμελές Εφετείο Λάρισας, δύο ειδικευόμενους τον Νοέμβριο του 2012 γιατρούς στο Νοσοκομείο Βόλου, που κατηγορούνταν για ανθρωποκτονία από αμέλεια.

Οι δύο ειδικευόμενοι γιατροί είχαν καταδικαστεί πρωτόδικα από το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Βόλου με ποινή φυλάκισης δύο ετών με τριετή αναστολή έκαστος, καθώς είχαν κριθεί ένοχοι για τον θάνατο 49χρονης Βολιώτισσας, πολύτεκνης μητέρας. Η δίκη άρχισε στο Τριμελές Εφετείο Λάρισας την Πέμπτη και ολοκληρώθηκε χθες με την έκδοση της αθωωτικής απόφασης, που δικαίωσε τους δύο ειδικευόμενους γιατρούς, καθώς για την ίδια ακριβώς κατηγορία είχαν αθωωθεί άλλοι τρεις γιατροί από το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Βόλου, τον Νοέμβριο του 2016.

Οι δύο ειδικευόμενοι γιατροί, ένας ειδικευόμενος τότε παθολόγος και ένας ειδικευόμενος τότε καρδιολόγος, που υπηρετούσαν στο «Αχιλλοπούλειο» Νοσοκομείο, κατηγορούνταν πως είχαν επιδείξει ιατρική αμέλεια ως προς την αντιμετώπιση του προβλήματος υγείας που είχε η άτυχη 49χρονη, όταν είχε προσφύγει στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, στις 2 Νοεμβρίου του 2012.

Ειδικότερα οι δύο γιατροί κατηγορούνταν ότι δεν μερίμνησαν για την παραμονή της ασθενούς μέχρι τη συμπλήρωση 12ωρου στο Νοσοκομείο Βόλου, την παρακολούθησή της τόσο κλινικά, όσο και διαδοχικά με ηλεκτροκαρδιογραφήματα, την πληρέστερη διερεύνηση των μορφολογικών αλλοιώσεων που παρουσίασε το ηλεκτροκαρδιογράφημα, στο



οποίο η άτυχη 49χρονη υποβλήθηκε με περαιτέρω εξετάσεις, ούτε έκαναν τον απαιτούμενο εργαστηριακό έλεγχό της.

Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, η 49χρονη είχε μεταβεί στο ΤΕΠ αιτιώμενη προκάρδιο άλγος με συνοδό δύσπνοια και δυσφορία και οξύ στεφανιαίο σύνδρομο.

Η ακροαματική διαδικασία στο Τριμελές Εφετείο Λάρισας ήταν πολύωρη, τόσο χθες, όσο και την Πέμπτη και ο μεν παθολόγος κρίθηκε ομόφωνα αθώος από το δικαστήριο και με αθωωτική εισαγγελική πρόταση, ενώ ο καρδιολόγος κρίθηκε επίσης αθώος από το δικαστήριο, ωστόσο η πρόταση του εισαγγελέα ήταν να κριθεί ένοχος. Σύμφωνα με το σκεπτικό της απόφασης του δικαστηρίου, οι δύο τότε ειδικευόμενοι γιατροί δεν έπραξαν κάτι εκτός πλαισίων των καθηκόντων τους. Συνολικά στην ακροαματική διαδικασία κατέ-

Ομόφωνα κρίθηκαν από το Τριμελές Εφετείο Λάρισας

θεσαν πέντε μάρτυρες τόσο κατηγορίας, όσο και υπεράσπισης.

Σύμφωνα με το ιστορικό της υπόθεσης, η 49χρονη πολύτεκνη μητέρα είχε απευθυνθεί στο Νοσοκομείο Βόλου στις 2 Νοεμβρίου, το πρωί. Υποβλήθηκε σε εξετάσεις στο ΤΕΠ, όπου ανέφερε πόνο στο στήθος που είχε από την προηγούμενη, το βράδυ και δύσπνοια. Παρέμεινε μερικές στο Νοσοκομείο και μετά πήρε εξιτήριο, καθώς δεν διαγνωστική σοβαρό πρόβλημα υγείας. Όμως τις επόμενες ώρες η κατάσταση της υγείας της επιδεινώθηκε και αναγκάστηκε να επισκεφτεί ιδιώτη γιατρό, ο οποίος της έδωσε αγωγή με αγχολυτικά φάρμακα. Η 49χρονη ακολούθησε τις οδηγίες του γιατρού, όμως, το απόγευμα της ίδιας μέρας έφυγε από τη ζωή, σύμφωνα με την ιατροδικαστική εξέταση που διενεργήθηκε, από έμφραγμα του μυοκαρδίου.



41.000 νέα κρούσματα καρκίνου και 28.000 θάνατοι από τη νόσο κάθε χρόνο στην Ελλάδα

Περίπου 41.000 νέα κρούσματα καρκίνου καταγράφονται ετησίως στη χώρα μας και 28.000 θάνατοι από τη νόσο, ανακοίνωσε ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Χειρουργικής Ογκολογίας Ιωάννης Γ. Καραϊτιανός, συντονιστής διευθυντής της Χειρουργικής Ογκολογικής Κλινικής του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Αγιος Σάββας», με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καρκίνου, που ήταν στις 4 Φεβρουαρίου. Σημειώνεται ότι περίπου το 45% των καρκίνων θα μπορούσε να αποφευχθεί με την υιοθέτηση υγιεινού τρόπου διαβίωσης και διατροφής, όπως άσκηση και διακοπή του καπνίσματος.

Ο καρκίνος αποτελεί την πρώτη αιτία θανάτου για τα άτομα ηλικίας από 64 μέχρι 74 ετών και τη δεύτερη αιτία θανάτου για τις ηλικίες από 75 ετών και άνω. Το 2012, παγκοσμίως, καταγράφηκαν 14.100.000 νέα κρούσματα καρκίνου όλων των τύπων, ενώ υπολογίζεται ότι το 2025 θα αυξηθούν σε 19.300.000.

