

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΦΑΚΕΛΟΙ ΥΓΕΙΑΣ

## **Άμεσα η εφαρμογή του συστήματος**

**Εντός** του Μαρτίου αναμένεται να «ανοίξουν» οι πρώτοι ηλεκτρονικοί φάκελοι υγείας πολιτών από τους γιατρούς των τοπικών μονάδων υγείας της νέας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Ο ηλεκτρονικός φάκελος υγείας θα περιλαμβάνει δημογραφικά δεδομένα, ιατρικό ιστορικό, διαγνώσεις, δεδομένα από νοσηλείες του πολίτη, φαρμακευτική αγωγή που έχει λάβει και ιατρικές εξετάσεις στις οποίες έχει υποβληθεί. Το πρώτο διάστημα η εφαρμογή θα είναι πιλοτική, ενώ με τη συνεργασία της Ελληνικής Εταιρείας Γενικής Ιατρικής θα συσταθεί ομάδα γιατρών που θα αναλάβει να λειτουργήσει το νέο σύστημα και θα εισηγείται βελτιώσεις.



### Διοικητής νοσοκομείου μέ κατάθλιψη

Η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας διόρισε ως αναπληρωτή πρόεδρο στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» έναν 69χρονο συνταξιούχο ιατρό, ο οποίος λίγους μήνες νωρίτερα είχε διαγνωσθεί με βαρεία κατάθλιψη. Τήν απόφαση του διορισμού του υπέγραψαν και οι δύο υπουργοί, Ξανθός και Πολάκης. Τρεις μήνες πριν από τον διορισμό του, κατά πληροφορίες, εκρίθη ανάπηρος σε ποσοστό 92% από την Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕΠΑ, εξ αιτίας διαταραχής άγχους, καταθλίψεως και άλλων παθήσεων. Ο ιατρός είχε αναπτύξει έντονη συνδικαλιστική δράση υπέρ του ΣΥΡΙΖΑ, συμμετέχοντας στο ψηφοδέλτιο των ιατρών που στήριξαν το κυβερνών κόμμα.

**T**► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

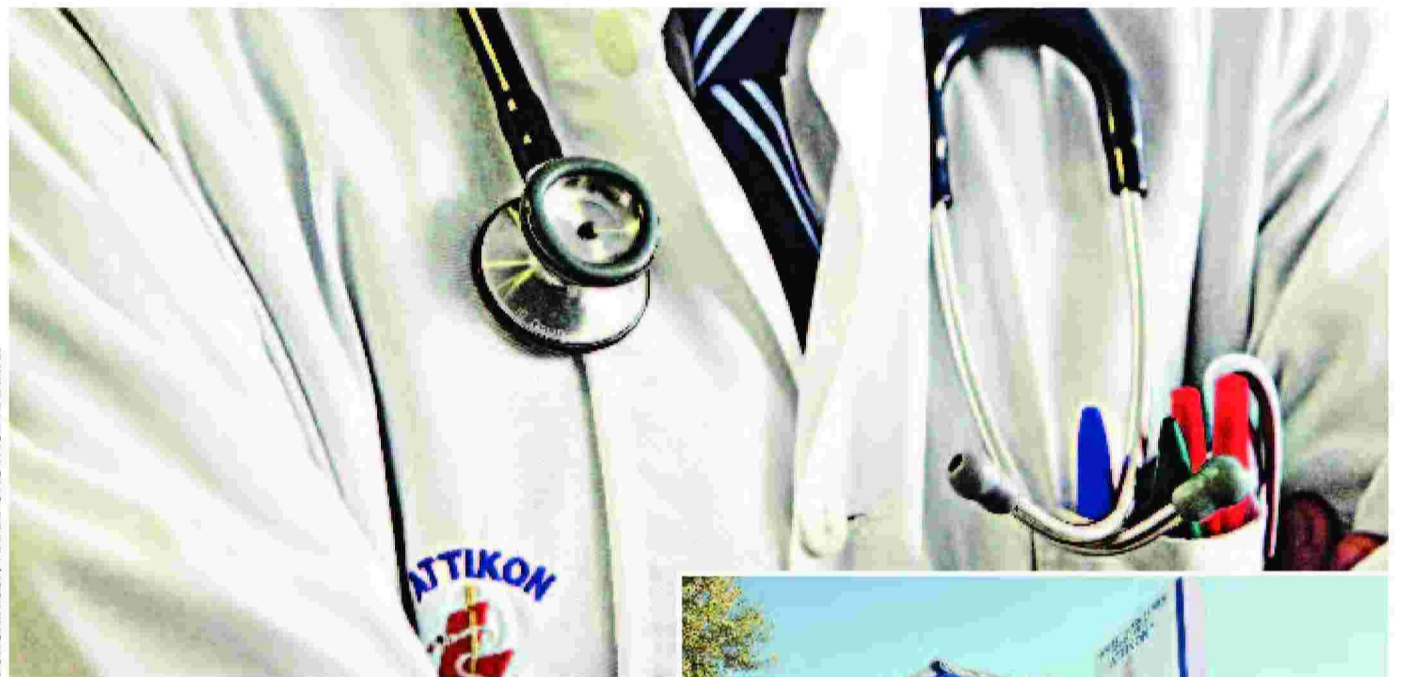
ο Αττικόν Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο δουλεύει στο... κόκκινο, με πληρότητα που ξεπερνά το 130% από το 2010 που μπήκε στη γενική εφημερία. Κάθε τέσσερις μέρες που εφημερεύει, περνούν την πύλη του 1.000 περιστατικά. Από αυτά, 160-180 είναι εισαγωγές. «Δεν προλαβαίνουμε να αδειάσουμε τα ράντσα από τους διαδρόμους και εφημερεύει ξανά το νοσοκομείο», λέει ο Μιχάλης Ρίζος, γενικός γραμματέας του σωματείου εργαζομένων και προσθέτει: «Τα ράντσα είναι πάντα εδώ». Στο νοσοκομείο φτάνουν ασθενείς από τη δυτική Αττική, τον Πειραιά, την περιφέρεια, τα νησιά, την Πελοπόννησο και τη Στερεά Ελλάδα.

**Μεγάλες ελλείψεις**

Το «Αττικόν», που άνοιξε τις πόρτες του το 2002, έχει 730 κρεβάτια, από τα οποία λειτουργούν τα 630. Τα 100 είναι κλειστά λόγω έλλειψης προσωπικού. Η ουρολογική κλινική, για παράδειγμα, δεν άνοιξε ποτέ λόγω έλλειψης προσωπικού, το ίδιο και η μοναδική μονάδα παιδών στη δυτική Αττική, τον Πειραιά και τα νησιά. Στη μονάδα νεογνών λειτουργούν τα 6 από τα 22 κρεβατάκια, ενώ στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, από τα 27 κρεβάτια τα 19 είναι ανοιχτά και την καλοκαιρινή

ΜΕΤΡΑ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗΣ ΥΠΟΣΧΕΘΗΚΕ Ο ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

# Οι εργαζόμενοι στο «Αττικόν» δουλεύουν στο «κόκκινο»



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΠΑΝΑΓΙΩΠΟΥΛΟΣ ΓΙΑΝΝΗΣ



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΚΟΣΤΑΣ ΚΑΤΟΜΕΡΗΣ

**Υπεράνθρωπες προσπάθειες** καταβάλλουν καθημερινά οι εργαζόμενοι στο «Αττικόν Νοσοκομείο» που βρίσκεται σταθερά σε πληρότητα άνω του 130% και συνεχίζει και δέχεται συνεχώς εισαγωγές ασθενών, με αποτέλεσμα να είναι γεμάτα όλα τα δωμάτια αλλά και ράντσα στους διαδρόμους • Στάση εργασίας και διαμαρτυρία έξω από το υπ. Υγείας πραγματοποιήσαν χθες οι εργαζόμενοι

περίοδο λειτουργούν μόνο τα 10.

Στο πλευρό των ασθενών οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, που ξεπερνούν τον εαυτό τους για να φροντίσουν τους αρρώστους τους. «Καλύπτεται ο κόσμος με το φιλότιμο των συναδέλφων», σημειώνει ο πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου. Το προσωπικό είναι

κάτω από τα όρια ασφαλείας. Δύο νοσηλεύτριες, από το απόγευμα μέχρι το επόμενο πρωί, έχουν να περιθάλψουν 24 ασθενείς μέσα στα δωμάτια και 10-15 στα ράντσα, στους διαδρόμους, μια «επικίνδυνη κατάσταση», κατά τον Μ. Ρίζο. Για ρεπό ούτε λόγος. Απόγευμα, πρωί, νύχτα και ξανά από την αρχή,

χωρίς ενδιάμεση ανάπαυση.

Οι εργαζόμενοι πραγματοποίησαν χθες άλλη μία στάση εργασίας και διαμαρτυρία έξω από το υπουργείο Υγείας για το απάνθρωπο καθεστώς της γενικής εφημερίας, το άθλιο καθεστώς των ράντσων, την εργασιακή τους εξότωση, τους εκβιασμούς που δέχονται

για να πραγματοποιούν εισαγωγές σε ένα νοσοκομείο που είναι ήδη πλήρες (130%). Τα νοσοκομεία, λένε, δεν είναι αποθήκες. «Τέρμα στα ράντσα και τις υπεράριθμες νοσηλείες».

Ωστόσο, κατά την πολύωρη συνάντηση που είχε το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη κατανοήθηκε το βάθος του προβλήματος, ανέφερε στην «Εφ. Συν.» ο Μ. Ρίζος. Ο Π. Πολάκης απαρίθμησε μια σειρά από μέτρα που θα ανακουφίσουν το «Αττικόν», μεταξύ των οποίων οι προσλήψεις 50 νοσηλευτών, το άνοιγμα μιας παθολογικής κλινικής 50 κλινών στο Γ.Ν. Δυτικής Αττικής «Η Αγία Βαρβάρα», η αλλαγή του συστήματος γενικής εφημερίας, το άνοιγμα των αυτόνομων Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών για τα οποία προβλέπονται 500 προσλήψεις ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και η πλήρης ανάπτυξη της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας με το άνοιγμα Τοπικών Μονάδων Υγείας και τη στήριξη των Κέντρων Υγείας.



## ΨΗΦΙΣΤΗΚΕ Η ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Υλοποιείται** η πολιτική επιλογή της κυβέρνησης να διώξει τους εργολάβους από τα δημόσια νοσοκομεία και να τους αντικαταστήσει με συμβάσεις εργασίας με τους εργαζόμενους που δούλευαν εκεί ή που προσλαμβάνονται μέσα από διαγωνισμούς που διεξάγονται υπό την εποπτεία του ΑΣΕΠ και με μοριοδότηση ΑΣΕΠ, όπως αποκάλυψε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης. Ήδη οι εργολάβοι φύλαξης, σίτισης και καθαριότητας έχουν αποχωρήσει από περίπου 70 νοσοκομεία σε σύνολο περίπου 130 νοσοκομείων.

«Δίνεται μια καθημερινή μάχη σε αυτό. Έχουμε δικαστικές εμπλοκές, έχουμε μια σειρά από προβλήματα, όμως σιγά σιγά κερδίζουμε αυτό το στοίχημα», τόνισε ο Π. Πολάκης κατά την ψήφιση της τροπολογία με την οποία ορίζεται ότι στις συμβάσεις έργου δεν θα συνυπολογίζεται η προϋπηρεσία στο σύνολο του 24μήνου για τις συμβάσεις εργασίας, προκειμένου να συμπληρωθούν 24μηνος με τις συμβάσεις εργασίας που έχουν υπογραφεί.

Η τροπολογία λύνει το πρόβλημα που προέκυψε όταν κάποιοι επίτροποι αρνήθηκαν να θεωρήσουν τα εντάλματα πληρωμής επειδή συνυπολόγιζαν αθροιστικά τον χρόνο των συμβάσεων έργου που είχαν υπογραφεί αρχικά και των συμβάσεων εργασίας που υπογράφονται τώρα. Παράλληλα, επιτρέπει σε αυτούς που σήμερα υπηρετούν να μπορούν

# Π. Πολάκης: Διώξαμε τους εργολάβους από 70 νοσοκομεία

να υποβάλουν υποψηφιότητα για τις νέες συμβάσεις που θα φτιαχτούν στο ΑΣΕΠ χωρίς να μεσολαβεί το τρίμηνο διάστημα που πρέπει να είναι εκτός εργασίας.

### Ο Ευαγγελισμός κερδίζει 1 εκατ. ευρώ

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας επεσήμανε ότι με την εκδίωξη των εργολαβικών συνεργείων υπάρχει «πολύ μεγάλη εξοικονόμηση πόρων» για τα νοσοκομεία, ενώ και οι εργαζόμενοι «αμείβονται πολύ καλύτερα από ό,τι πριν». Ανέφερε το παράδειγμα του Ευαγγελισμού, όπου οι 280 καθαρίστριες παίρνουν 300 έως 400 ευρώ παραπάνω τον μήνα και το νοσοκομείο εξοικονομεί παραπάνω από 1.000.000 ευρώ τον χρόνο.

Όσοι υπάρχουν και «πολλά παράδοξα», όπως είπε ο Π. Πολάκης. Έτσι στο Σωτηρία ο δικαστής αποφάσισε ότι είναι προς το συμφέρον του Δημοσίου και των εργαζόμενων οι προσλήψεις με συμβάσεις εργασίας, αλλά μετά από 2 - 3 μέρες στο Γεννηματάς, που βρίσκεται δίπλα, άλλος δικαστής αποφάνθηκε ότι υπονομεύεται το κέρδος του εργολάβου και σταμάτησε τη διαδικασία των συμβάσεων εργασίας. «Δεν

▶ **Ανέφερε το παράδειγμα του Ευαγγελισμού, όπου οι 280 καθαρίστριες παίρνουν 300 έως 400 ευρώ παραπάνω τον μήνα και το νοσοκομείο εξοικονομεί πάνω από 1.000.000 ευρώ τον χρόνο**



μπορεί να είναι η μέρα και η νύχτα η οικονομική κρίση», υπογράμμισε ο Π. Πολάκης και πρόσθεσε πως υπάρχει και δικαστική απόφαση που ουσιαστικά ζητάει την απόλυση των φυλάκων του Αττικόν οι οποίοι δούλευαν δυο μήνες.

### Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ με τους εργολάβους...

Ο βουλευτής της Ν.Δ. Γιώργος Γεωργαντάς ισχυρίστηκε ότι το άρθρο 103 του Συντάγματος επιβάλλει να υπάρχει τρίμηνη διακοπή χωρίς να

κάνει διάκριση ανάμεσα στις συμβάσεις εργασίας και στις συμβάσεις έργου. «Δημιουργείται η προσδοκία μονιμοποίησης κατά παράβαση κάθε γενικής και ειδικής διάταξης του νόμου», υποστήριξε. Η πολιτική ουσία της υπόθεσης είναι ότι αν δεν ψηφιστεί η τροπολογία, θα πρέπει έστω για κάποιο διάστημα να ξαναγυρίσουν οι εργολάβοι στα νοσοκομεία, είπε ο Π. Πολάκης και πρόσθεσε: «Αυτή είναι η ιερή αγανάκτηση του Γ. Γεωργαντά».

Και ο κοινοβουλευτικός εκπρό-

σωπος του ΠΑΣΟΚ Θανάσης Θεοχαρόπουλος εκτίμησε ότι αδικούνται όσοι δεν έχουν σύμβαση γιατί στον διαγωνισμό θα χάσουν τα μόρια της προϋπηρεσίας. «Και η προϋπηρεσία είναι μοριοδότηση και η ανεργία είναι μοριοδότηση. Δεν βρήκαμε καινούργια κριτήρια. Αυτά που ισχύουν βάζουμε», του απάντησε ο Π. Πολάκης. Η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ «για 20 χρόνια παρέδωσαν αυτή την υπηρεσία σε εργολαβικά συμφέροντα. Και ξέρουμε για ποιον λόγο», κατέληξε.



### **Ερωτήματα για τον υποδιοικητή του Ευαγγελισμού**

Ερωτήματα έχει προκαλέσει ο διορισμός του νέου υποδιοικητή του «Ευαγγελισμού», ο οποίος φέρεται να έχει αναπηρία 92%, όπως αναφέρεται σε δημοσίευμα της ιστοσελίδας protothema.gr. Υπάρχουν καταγγελίες που κάνουν λόγο για παράνομο διορισμό του νέου υποδιοικητή, καθώς, σύμφωνα πάντα με τις καταγγελίες, αντιτίθεται στις διατάξεις του Υπαλληλικού Κώδικα. Μένει να απαντηθεί από το υπουργείο Υγείας εάν το πρόβλημα υγείας του νέου υποδιοικητή είναι τέτοιο που δεν του επιτρέπει να ασκήσει τα καθήκοντά του.

**AN.B**



## Τα ιατρεία της γειτονιάς κερδίζουν τους δημότες

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Κερδίζουν** το «χαμένο έδαφος» στη συνείδηση των πολιτών τα ιατρεία γειτονιάς του Δήμου Αθηναίων. Σημείο-κλειδί, η πρόσφατη αναβάθμιση των δύο δημοτικών ιατρείων στην Κυψέλη και τα Πατήσια σε πολυδύναμα, που είχε ως αποτέλεσμα πολλοί κάτοικοι της πρωτεύουσας όχι μόνο να τα επιλέγουν αλλά και να δηλώνουν ικανοποιημένοι από τη λειτουργία τους.

Ενδεικτικά είναι τα αποτελέσματα πρόσφατης έρευνας για τη λειτουργία του Δημοτικού Ιατρείου Κυψέλης, στο πλαίσιο της οποίας 300 εξυπηρετούμενοι κλήθηκαν – από 1η Αυγούστου έως 31 Οκτωβρίου – να αξιολογήσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες. Σύμφωνα με αυτά, το 47% των εξυπηρετούμενων το επέλεξε για ιατρική εξέταση, και το 25,3% μόνο για συνταγογράφηση φαρμάκων. Σχεδόν οι μισοί το επέλεξαν επειδή βρίσκεται κοντά στον τόπο διαμονής τους και επειδή οι παρεχόμενες υπηρεσίες είναι δωρεάν. Αξίζει να σημειωθεί ότι από τους 300 συμμετέχοντες στην έρευνα οι 73 δήλωσαν ανασφάλιστοι. Το μέσο χρονικό διάστημα από την τηλεφωνική επικοινωνία για το κλείσιμο ραντεβού έως την ημερομηνία του ραντεβού είναι οι 5 ημέρες, ενώ ο μέσος χρόνος αναμονής από την προγραμματισμένη ώρα του ραντεβού μέχρι την πραγματοποίησή του, τα 8,3

λεπτά. Το 37% (ήτοι 111) επισκέφθηκε τον γενικό γιατρό και το 17% τον ορθοπεδικό. Ακολουθούν σε «ζήτηση» υπηρεσιών υγείας ο παιδίατρος, ο καρδιολόγος και ο γυναικολόγος.

Στη συντριπτική τους πλειονότητα (άνω του 90%) οι εξυπηρετούμενοι δήλωσαν από πολύ έως πάρα πολύ ικανοποιημένοι από τις συνθήκες που επικρατούν στο ιατρείο και τις παρεχόμενες υπηρεσίες (χρόνο και χώρο αναμονής, εξεταστήριο, στελέχη, χρόνος που αφιέρωσε ο γιατρός, οδηγίες κ.ά.). Δύο στους δέκα ζήτησαν την πρόσληψη στο δημοτικό ιατρείο και γιατρών άλλων ειδικοτήτων (πνευμονολόγο, ενδοκρινολόγο, ψυχίατρο, δερματολόγο κ.ά.).

Το αναβαθμισμένο Δημοτικό Ιατρείο Κυψέλης (πεζόδρομος Χανίων) που λειτουργεί υπό την επιστημονική εποπτεία του Κέντρου Μελετών Υπηρεσιών Υγείας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών και με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, επισκέφθηκαν το 2017, 30.564 κάτοικοι της περιοχής. Μαζί με το έτερο αναβαθμισμένο στα Πατήσια (Σαρανταπόρου), το 2017 τετραπλασίασαν την «κίνησή τους»: 63.253 ραντεβού πέρυσι έναντι 15.588 το 2016. Συνολικά στα έξι ιατρεία του Δήμου Αθηναίων, το 2017 οι επισκέψεις ξεπέρασαν τις 102.000, έναντι 52.492 το 2016, με την αύξηση να οφείλεται σαφώς στα δύο ανακαινισμένα.



## Μύθος ότι τα εμβόλια αποδυναμώνουν το ανοσοποιητικό σύστημα των παιδιών

Η απάντηση των επιστημόνων είναι ξεκάθαρα «όχι»

Άλλο ένα επιχείρημα του αντιεμβολιαστικού κινήματος καταρρίπτεται από νέα αμερικανική μελέτη που αποφαίνεται ότι τα εμβόλια δεν αποδυναμώνουν το ανοσοποιητικό σύστημα των παιδιών, σύμφωνα με στοιχεία που δημοσιεύονται στο επιστημονικό έντυπο *Journal of the American Medical Association*.

Επιστημονική ομάδα του Ερευνητικού Ινστιτούτου Υγείας του συστήματος υγείας Kaiser Permanente στο Κολοράντο, θέλησε να απαντήσει στο επίμαχο θέμα μέσω μιας διαφορετικής προσέγγισης. Μελέτησαν τα ποσοστά των λοιμωδών νόσων εναντίων των οποίων δεν εμβολιαζόμαστε.

Αναλύοντας ιατρικά αρχεία 944 βρεφών, περίπου 23 μηνών, καθόρισαν κατά πόσο η έκθεση σε έναν σχετικά μεγάλο αριθμό αντιγόνων καθιστούσε τα παιδιά πιο επιρρεπή στην επιμόλυνση με άλλο είδους μολυσματικούς παράγοντες.

Και η απάντηση είναι ξεκάθαρα «όχι», αφού οι επιστήμονες δεν εντόπισαν καμιά σημαντική διαφορά μεταξύ των βρεφών που είχαν αθροιστική έκθεση σε αντιγόνα (δηλαδή σε πολλά εμβόλια) και αυτών που δεν είχαν ανάλογη έκθεση.

«Η μελέτη αποδεικνύει ότι ο εμβολιασμός δεν φαίνεται να προκαλεί βλάβη στο ανοσοποιητικό σύστημα ώστε να κάνει τα παιδιά πιο επιρρεπή σε ασθένειες. Τα εμβόλια, όχι μόνο προστατεύουν τα παιδιά, αλλά και τα υπόλοιπα μέλη της κοινότητας που μπορεί να είναι ευπαθή σε προλήψεις δια του εμβολιασμού ασθένειες», εξηγεί ο Δρ Τζέισον Γκλαντζ, κύριος



συγγραφέας της μελέτης.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, στο παιδικό ανοσοποιητικό σύστημα η μαζική χορήγηση αντιγόνων (εμβόλια) δεν επιφέρει διαφορά, καθώς ειδικά σε νεογνική ηλικία είναι φορείς πλούσιας ποικιλίας μικροβίων ήδη από την ενδομήτρια ζωή τους.

Τα λίγα αντιγόνα που περιέχει το πρόγραμμα εμβολιασμού αποτελούν λοιπόν σταγόνα στον ωκεανό συγκριτικά με τη «ζούγκλα» των μικροβίων του ανοσοποιητικού συστήματος που συνοδεύει τα παιδιά τα πρώτα χρόνια της ζωής τους.

Έτσι το βρεφικό ανοσοποιητικό σύστημα αντί να λειτουργεί επιθετικά χρησιμοποιεί τη διπλωματική οδό ώστε να μπορέσει να διαχειριστεί τους αναρρίθμητους πιθανούς εχθρούς αλλά και συμμάχους.

Αξίζει δε να σημειωθεί ότι, μελέτη που είχε γίνει πριν λίγα χρόνια από Δανούς ερευνητές σε δείγμα άνω των 800.000 παιδιών, είχε επίσης δείξει ότι τα εμβόλια δεν αυξάνουν τον κίνδυνο νοσηλείας του παιδιού από άλλες παθήσεις, πέραν αυτών που προλαμβάνουν.

## Γλαύκωμα

# Ο αθόρυβος κλέφτης της όρασης

Σήμα κινδύνου από τους επιστήμονες για τη νόσο που χτυπάει τους ασθενείς χωρίς προειδοποίηση – Τι πρέπει να προσέχουμε

**Τ**ο γλαύκωμα αποτελεί τη δεύτερη αιτία τυφλότητας παγκοσμίως και την πρώτη μη αντιστρεπτή αιτία τυφλότητας. Και αυτό διότι χτυπάει τους ασθενείς χωρίς προειδοποίηση, με αποτέλεσμα οι ειδικοί να χαρακτηρίζουν τη συγκεκριμένη πάθηση των ματιών ως την πλέον ύπουλη.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας προβλέπεται ότι 79,6 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως θα έχουν γλαύκωμα μέχρι το 2020 και από αυτούς 11,2 εκατομμύρια θα είναι αμφοτερόπλευρα τυφλοί.

Ομως, λόγω της σιωπηλής εξέλιξης της πάθησης (τουλάχιστον στα αρχικά στάδια) μέχρι και 50% των πασχόντων στις ανεπτυγμένες χώρες δεν γνωρίζουν ότι έχουν γλαύκωμα και άρα δεν ακολουθούν κάποια θεραπεία.

Αυτός είναι και ο λόγος που οι ειδικοί επιστούν την προσοχή των ασθενών, καθώς το γλαύκωμα αποτελεί σημαντικό παράγοντα ανησυχίας για τη δημόσια υγεία.

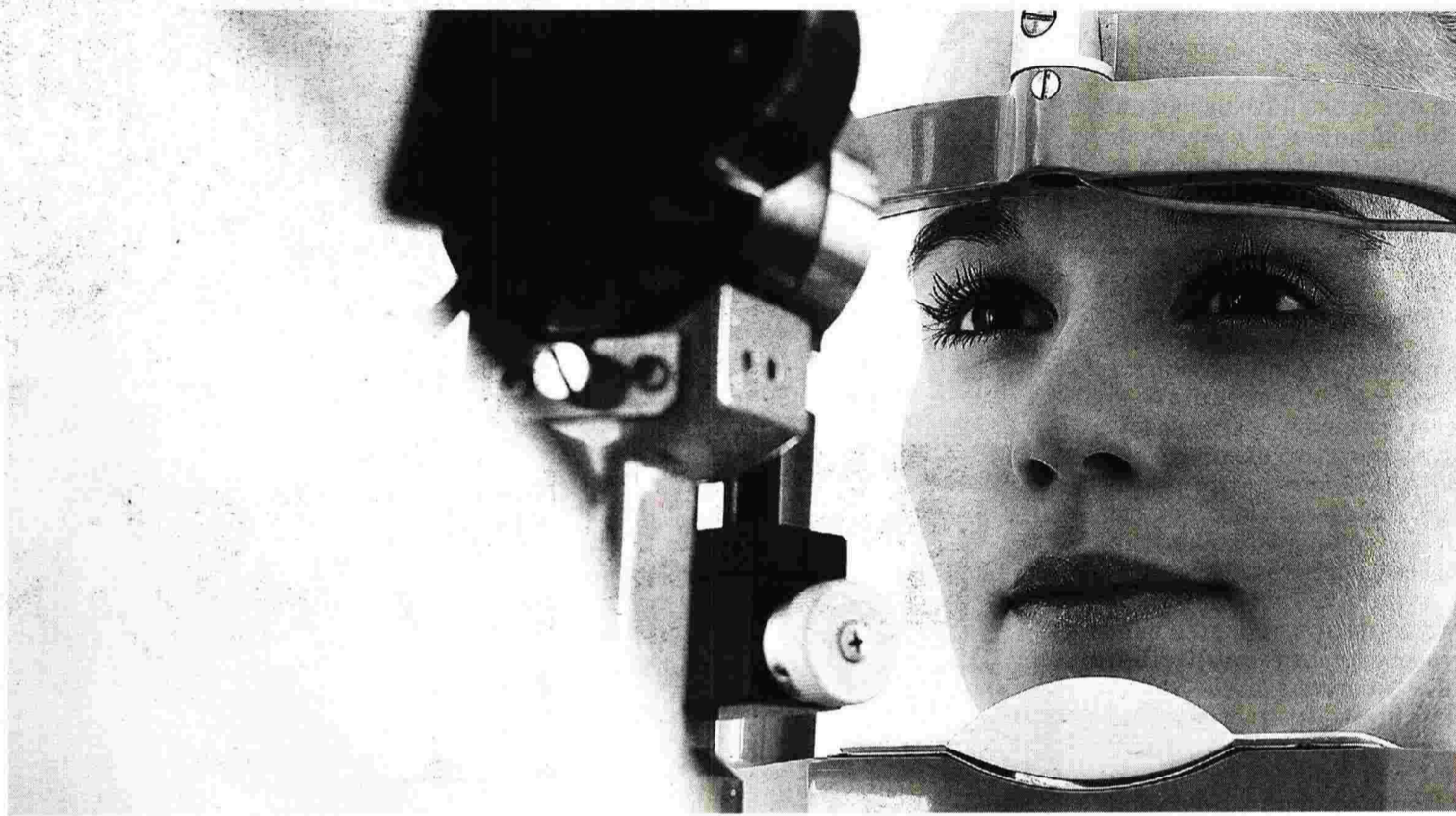
Στη χώρα μας η επίπτωση της πάθησης υπολογίζεται στο 2% του γενικού πληθυσμού, αλλά το ποσοστό αυτό αυξάνεται σημαντικά με την πάροδο της ηλικίας.

«Αν και το γλαύκωμα εμφανίζεται σε όλες τις ηλικιακές ομάδες, είναι πιο συχνό στις μεγαλύτερες ηλικίες και με την αύξηση του μέσου όρου ζωής, οι εκτιμήσεις της επίπτωσης του γλαυκώματος αυξάνονται», σημειώνει ο αναπληρωτής καθηγητής Οφθαλμολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Γλαυκώματος Δημήτρης Σ. Παπακωνσταντίνου.

Ειδικότερα, και σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε η Εταιρεία με αφορμή την Παγκόσμια Εβδομάδα Γλαυκώματος (11-17 Μαρτίου), περίπου 200.000 - 250.000 πολίτες στην Ελλάδα έχουν γλαύκωμα, αλλά ένα μέρος από αυτούς δεν είναι διαγνωσμένοι.

**ΤΟ ΛΑΘΟΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ.** Τα δεδομένα πρόσφατης μελέτης εντείνουν μάλιστα τον προβληματισμό των ειδικών, δεδομένου ότι οι Έλληνες αφίνουν σε δεύτερη μοίρα την υγεία των ματιών τους.

Πιο συγκεκριμένα, από πρόσφατη έρε-



να στην οποία συμμετείχαν 917 εθελοντές, βρέθηκε ότι ένας στους πέντε Έλληνες δεν έχει κλείσει ποτέ στη ζωή του ραντεβού με οφθαλμίατρο, ενώ δύο στους πέντε Έλληνες δεν έχουν μετρήσει ποτέ την πίεση των ματιών τους.

Επιπλέον, από τους πολίτες άνω των 55 ετών - δηλαδή στην ηλικιακή ομάδα όπου το γλαύκωμα είναι συχνότερο - μόνον οι μισοί επισκέπτονται τακτικά τον οφθαλμίατρο τους, ενώ περίπου 15% δεν έχει μετρήσει ποτέ την πίεση των ματιών του.

Εντούτοις, η αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση είναι ο πιο σημαντικός παράγοντας κινδύνου για το γλαύκωμα, άρα το κλειδί για να διατηρηθεί η όραση στους ασθενείς με γλαύκωμα είναι η κατάλληλη ρύθμιση της ενδοφθάλμιας πίεσης.

Πιο συγκεκριμένα, το γλαύκωμα είναι ένα σύνολο οφθαλμικών παθήσεων που οδηγούν σε προοδευτική βλάβη του οπτικού νεύρου. Το οπτικό νεύρο είναι το αρμόδιο όργανο για τη διαβίβαση των πληροφοριών από το μάτι στον εγκέφαλο.

«Το γλαύκωμα μπορεί να καταστρέψει αυτές τις ίνες και να οδηγήσει σταδιακά σε χαρακτηριστική ατροφία του οπτικού νεύρου και απώλεια του οπτικού πεδίου. Με την πάροδο του χρόνου το οπτικό πεδίο συρρικνώνεται τόσο πολύ, που οδηγεί σε τύφλωση», εξηγεί ο Δημήτρης Παπακωνσταντίνου.

Περίπου 200.000 - 250.000 πολίτες στην Ελλάδα έχουν γλαύκωμα, αλλά ένα μέρος από αυτούς δεν είναι διαγνωσμένοι

Επιπλέον, η πάθηση εμφανίζεται κατά κανόνα και στα δύο μάτια, με χρονική διαφορά. Ομως, επειδή η διαδικασία της βλάβης γίνεται με αργούς ρυθμούς, δεν γίνεται αντιληπτή από αυτόν που πάσχει, παρά μόνο σε προχωρημένο στάδιο.

Τα καλά νέα, σύμφωνα με τους ειδικούς, είναι ότι παρόλο που οι βλάβες που προκαλεί η πάθηση δεν διορθώνονται, η θεραπεία μπορεί να αποτρέψει την περαιτέρω απώλεια της όρασης. Γι' αυτό και έχει μεγάλη σημασία η πρώιμη διάγνωση της νόσου.

Το γλαύκωμα, σύμφωνα με τον Δημήτρη Παπακωνσταντίνου, συνήθως αντιμετωπίζεται με τη χορήγηση κολλυρίων (μία ή περισσότερες φορές μέσα στο 24ωρο), καθώς φαίνεται να μειώνουν ικανοποιητικά την ενδοφθάλμια πίεση. Ο στόχος της αγωγής «είναι η σταθεροποίηση της όρασης, διατηρώντας παράλληλα καλή ποιότητα ζωής, χωρίς παρενέργειες».

Εάν όμως διαπιστωθεί ότι το γλαύκωμα δεν ρυθμίζεται φαρμακευτικά, τότε

η επόμενη επιλογή είναι η χειρουργική επέμβαση. Σε κάθε περίπτωση, οι ειδικοί σημειώνουν ότι εκτός από την ηλικία έχει διαπιστωθεί πως υπάρχουν κάποιοι παράγοντες κινδύνου που αυξάνουν τις πιθανότητες να νοσήσει κανείς από τη συγκεκριμένη πάθηση.

Μεταξύ των παραγόντων, και εκτός από την αυξημένη ή οριακή ενδοφθάλμια πίεση, είναι το βεβαρημένο οικογενειακό ιστορικό, η φαρμακευτική αγωγή με κορτιζόνη, ο πιθανός παλιός τραυματισμός στο μάτι και η μυωπία.

## Κλειδί ο έλεγχος

**Υπάρχουν τρεις απλές εξετάσεις που γίνονται στο πλαίσιο της διάγνωσης του γλαυκώματος**

1. Μέτρηση ενδοφθάλμιας πίεσης
2. Εξέταση νευρικού νεύρου με βυθοσκόπηση
3. Εξέταση οπτικού πεδίου

**Ποιοι πρέπει να κάνουν έλεγχο για γλαύκωμα**

- Ατομα ηλικίας άνω των 40 ετών (η εξέταση πρέπει να επαναλαμβάνεται ανά δύο χρόνια)
- Ατομα με παράγοντες κινδύνου για γλαύκωμα





**ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ  
ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»**  
Σοβαρές καταγγελίες  
από νεφροπαθείς. ■ 5

# Με δικά τους πιεσόμετρα στον «Αγιο Παύλο» για αιμοκάθαρση

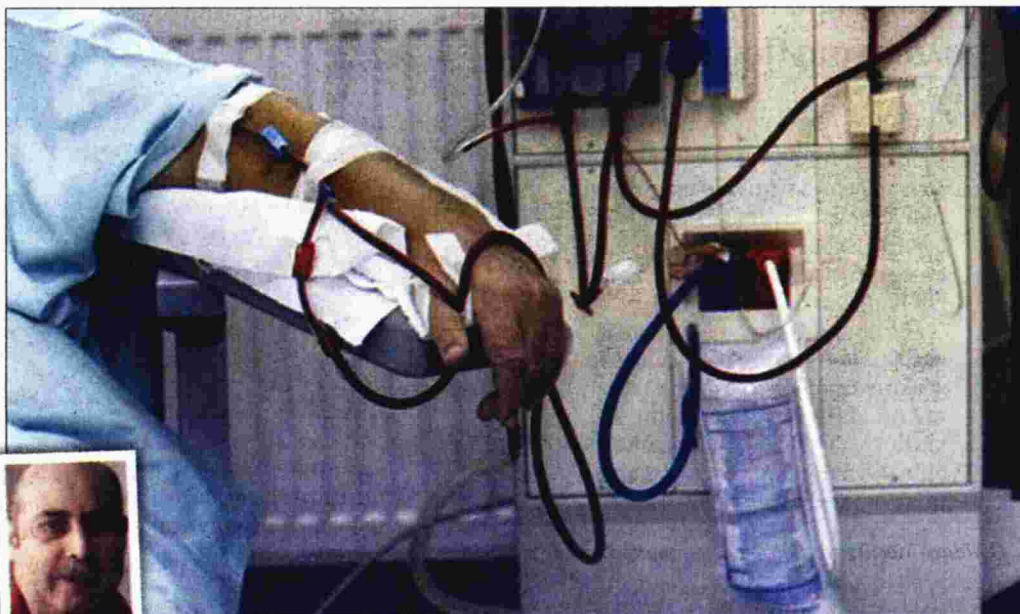
Οι περίπου 60 νεφροπαθείς καταγγέλλουν το νοσοκομείο για τριτοκοσμικές συνθήκες και αναξιόπιστα μηχανήματα

Από την  
**Ντόνια Κανιτσάκη**  
akanitsaki@dimokratianews.gr

**Π**ηγαίνουν για αιμοκάθαρση στο Νοσοκομείο «Αγιος Παύλος» της Θεσσαλονίκης, έχοντας πάρει μαζί τους από το σπίτι το πιεσόμετρο! Ο λόγος για τους περίπου 60 νεφροπαθείς, οι οποίοι υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στο συγκεκριμένο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. «Πρόκειται για το κερασάκι στην τούρτα. Τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε είναι πολύ σοβαρότερα. Πραγματικά, κινδυνεύουν ζωές.

Τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης είναι παμπάλαια και αντιμετωπίζουν διαρκώς βλάβες, το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες αλλά δεν επαρκεί» καταγγέλλει στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Νομού Θεσσαλονίκης Χρήστος Καραγκιόζης. Προσθέτει δε ότι τα προβλήματα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού είναι χρόνια και συνεχώς διογκώνονται: «Οι νεφροπαθείς καλούνται να φέρνουν από τα σπίτια τους σε κάθε συνεδρία σεντόνια, κουβέρτες, πιεσόμετρα».

Όπως εξηγεί, η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού μεταφέρθηκε το 2011 από το Νοσοκομείο Παναγία (έκλεισε το 2013) στο Νοσοκομείο «Αγιος Παύλος», έχοντας ήδη προβλήματα. «Δεν υπάρ-



Τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης παρουσιάζουν διαρκώς βλάβες. Ενθετή: Ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης Χρήστος Καραγκιόζης

χουν χώροι αποθήκευσης για τα διαλύματα, τα φίλτρα και τα υπόλοιπα υλικά της αιμοκάθαρσης, τα οποία βρίσκονται στους θαλάμους νοσηλείας, σε σκάλες και διαδρόμους, όπου επικρατεί το αδιάχωρτο» καταλήγει.

## Προμήθεια μέσω ΕΣΠΑ

Τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης μπορεί να είναι παλιά, αλλά συντηρούνται, ελέγχονται και δεν είναι επικίνδυνα» επισημαίνει στη «δημοκρατία» η διοικήτρια του νοσοκομείου Αναστασία Πατερνά. Όπως υπογραμμίζει, το νοσοκομείο έχει προγραμματίσει, μέσω ΕΣΠΑ, την προμήθεια πέντε νέων μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, ώστε τελικά τα παλιά να αντικατασταθούν. Σχετικά με την έλλει-

ψη νοσηλευτικού προσωπικού, η κυρία Πατερνά σημειώνει ότι τις προηγούμενες ημέρες μετακινήθηκαν δύο νοσηλευτές στη μονάδα προκειμένου να ενισχυθεί. «Αυτή τη στιγμή η μονάδα έχει 17 νοσηλευτές και, σε σχέση με το ΑΧΕΠΑ και το Ιπποκράτειο, υπάρχει καλύτερη αναλογία μεταξύ προσωπικού και ασθενών» λέει. Σχετικά με τους αποθηκευτικούς χώρους, τονίζει ότι πρόκειται για πρόβλημα ολόκληρου του νοσοκομείου, ενώ για τα σεντόνια, τις κουβέρτες και τα πιεσόμετρα θα αναζητήσει λύσεις.

Σήμερα Πέμπτη, στις 7.30 το πρωί, ο Σύλλογος Νεφροπαθών και οι νεφροπαθείς του Νοσοκομείου «Αγιος Παύλος» διοργανώνουν παράσταση διαμαρτυρίας έξω από το νοσοκομείο.