

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

# Ξεχασμένες ασθένειες χτυπάνε

**Τ**ΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣΗ  
 Το 2016 ένα βρέφος μόλις 50 ημερών έχασε στην Ελλάδα τη ζωή του από κοκίτη. Το τελευταίο διάστημα έχουν καταγραφεί στη χώρα τρεις θάνατοι από ιλαρά. Ασθένειες, οι οποίες είχαν εξαλειφθεί εδώ και δεκαετίες, κάνουν την επανεμφάνισή τους, συχνά με απειλητικό τρόπο.

Μία από τις κύριες αιτίες είναι και η «επανάσταση» που έχουν κηρύξει γονείς, αλλά και ορισμένοι ειδικοί, και ακούει στο όνομα αντιεμβολιαστικό κίνημα. Συναγερμό σήμανε για τον λόγο αυτό προ ημερών το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, ενώ από την περασμένη Δευτέρα ξεκίνησε και η Ευρωπαϊκή Εβδομάδα Εμβολιασμού με σύνθημα «Ας προστατευτούμε όλοι μαζί».

Μείωση έως 15% παρουσιάζει το ποσοστό των γονέων στην Ελλάδα που ακολουθούν το Εθνικό Εμβολιαστικό Πρόγραμμα, σύμφωνα με την Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία. Το φαινόμενο, βέβαια, δεν είναι ελληνικό, ωστόσο το αντιεμβολιαστικό κίνημα έχει βρει εύφορο έδαφος στη χώρα μας, κατατάσσοντάς τη, σύμφωνα με έρευνες, στην πρώτη δεκάδα των χωρών με τα μεγαλύτερα ποσοστά όπου οι γονείς αρνούνται να εμβολιάσουν τα παιδιά τους.

Περισσότερο επιφυλακτικοί στον εμβολιασμό εμφανίζονται οι Γάλλοι σε ποσοστό 41%, ενώ ακολουθούν Βοσνία-Ερζεγοβίνη με 36%, Ρωσία με 28%, Μογγολία με 27% και στη συνέχεια η Ελλάδα, μαζί με την Ουκρανία και την Ιαπωνία, εμφανίζουν ποσοστό 25% στην αμφισβήτηση της αναγκαιότητας εμβολίων.

«Κάλλιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν» τονίζει ο Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων, παθολόγος-λοιμωξιολόγος στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, προσθέτοντας: «Τα εμβόλια γενικώς άλλαξαν την ιστορία της ιατρικής, αφού έγινε κατορθωτό να προλαμβάνονται νοσήσεις και θάνατοι, όπως είναι η επιταγή της ιατρικής επιστήμης».

Ωστόσο, όπως αναφέρει, το αντιεμβολιαστικό κίνημα παίρνει διαστάσεις και δεν αφορά μόνο τη χώρα μας, αλλά και άλλες ευρωπαϊκές χώρες. «Η αιτία είναι η ύπαρξη διαφόρων μη έγκυρων ιστοτόπων, όπου πολλοί ανυποψίαστοι πολίτες αντλούν πληροφορίες οι οποίες τις περισσότερες φορές βρίσκονται στα όρια της μυθοπλασίας» υπογραμμίζει.

«Η σωστή αντιμετώπιση των πληροφοριών μπορεί να γίνει σε συνεργασία με τον προσωπικό γιατρό του κάθε πολίτη. Ο επαγγελματίας υγείας μπορεί να εξηγήσει τα πολλαπλά οφέλη του εμβολιασμού σε σύγκριση με τους ελάχιστους αναφερόμενους κινδύνους» σημειώνει.

«Με την επιλογή σας, ως γονείς, να μην εμβολιάσετε το παιδί σας, θέτετε σε κίνδυνο όχι μόνο το ίδιο το παιδί, αλλά και το κοινωνικό σύνολο» είναι ένα από τα μηνύματα του ΚΕΕΛΠΝΟ. Όπως αναφέρουν οι ειδικοί, όταν οι μη εμβολιασμένοι αρχίζουν να αυξάνονται, τότε ο κίνδυνος το μικρόβιο διαφόρων ασθενειών να λάβει διαστάσεις και να εξαπλωθεί και σε άλλες κατηγορίες του πληθυσμού -κυρίως ευπαθείς- είναι ιδιαίτερα μεγάλος.

Παράλληλα, επιστήμονες της κλινικής Μαγο, σχολιάζοντας το επιχείρημα πως η φυσική μόλυνση αντί του εμβολιασμού είναι πιθανόν να προσφέρει καλύτερη ανοσία στον οργανισμό, αντιπαραθέτουν τους σοβαρούς κινδύνους που παραμονεύουν. Ετσι, όπως λένε, χωρίς εμβολιασμό, μία ανεμοβλογιά μπορεί να οδηγήσει σε πνευμονία ή η προσβολή από πολιομυελίτιδα σε παράλυση.

Προκειμένου να περιορίσει το αντιεμβολιαστικό κίνημα και να αναδείξει τους κινδύνους, προ ετών η Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Αττικής είχε ξεκινήσει μία πρωτοβουλία ζητώντας από τους γονείς να συμπληρώνουν προαιρετικά υπεύθυνη δήλωση εάν αρνηθούν τον εμβολιασμό των παιδιών τους. «Γνωρίζουμε ότι μη ακολουθώντας τις συστάσεις εμβολιασμού μπορεί να θέσουμε σε κίνδυνο τη ζωή του παιδιού μας και άλλων με τους οποίους το παιδί μας μπορεί να έρθει σε επαφή» ανέφερε μεταξύ άλλων η δήλωση, που καλούνταν να υπογράψουν.

Βέβαια, σε άλλες χώρες έχουν λάβει ήδη αυστηρότατα μέτρα, όπως στην Αυστραλία. Όταν διαπιστώθηκε πως περίπου 40.000 παιδιά δεν είχαν εμβολιαστεί -αριθμός υπερδιπλάσιος σε σχέση με την προηγούμενη δεκαετία- εξέδωσε απόφαση για περικοπή επιδομάτων και φορολογικών απαλλαγών στους οπαδούς του αντιεμβολιαστικού κινήματος. «Χωρίς ένεση δεν έχει πληρωμή» ήταν το μήνυμα.

## Ολιγωρία επαγγελματιών υγείας

Δεν λείπουν πάντως στην Ελλάδα οι φωνές ειδικών που επισημαίνουν ότι δεν υπάρχει ουσιαστική στρατηγική από το υπουργείο Υγείας για την επανάκτηση εμπιστοσύνης στον εμβολιασμό. Αγκάθι αποτελεί και η στάση ορισμένων επαγγελματιών υγείας, στους κόλπους των οποίων συχνά παρου-

σιάζονται χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού. «Δυστυχώς, ακόμη και σήμερα υπάρχουν επαγγελματίες υγείας (γιατροί, νοσηλευτές κ.ά.), οι οποίοι για λόγους ποικίλους ενισχύουν την άποψη των θιασωτών του αντιεμβολιαστικού κινήματος χωρίς να στηρίζονται σε έγκυρα επιστημονικά δεδομένα» υποστηρίζει ο κ. Γαργαλιάνος -Κακολύρης.

Ενδεικτική είναι και η άποψη ορισμένων παιδιάτρων. Παρά το γεγονός πως σε ποσοστό 67,2% δηλώνουν πως ο εμβολιασμός πρέπει να είναι υποχρεωτικός για την εγγραφή των παιδιών στα νηπιαγωγεία, υπάρχει και ένα ποσοστό 13,9% που διατείνεται ότι είναι δικαίωμα των γονέων να αρνούνται τον εμβολιασμό των παιδιών τους.

## Διαπιστώσεις από Κομισιόν

«Η μείωση της εμπιστοσύνης του κοινού απέναντι στα εμβόλια σε παγκόσμιο επίπεδο προκαλεί ανησυχία και αποτελεί σημαντική

## Καμπανάκι κινδύνου σημαίνουν επιστήμονες και ευρωπαϊκά όργανα για τις επιπτώσεις στην υγεία που επιφέρει το αντιεμβολιαστικό κίνημα

πρόκληση για τους εμπειρογνώμονες στον τομέα της δημόσιας υγείας» τονίζει η Κομισιόν. «Σήμερα, εξαιτίας της επιφυλακτικότητας απέναντι στα εμβόλια, σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες εκδηλώνονται κρούσματα ιλαράς που θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί. Ακόμη χειρότερα, η Ευρώπη "εξάγει" την ιλαρά σε άλλα μέρη του κόσμου» επισημαίνει. Παράλληλα, προσθέτει: «Ορισμένες χώρες της Ε.Ε. διατρέχουν επίσης υψηλό κίνδυνο παρατεταμένης έξαρσης της πολιομυελίτιδας, απειλώντας την επιτευχθείσα εξάλειψη της νόσου στην Ευρώπη και υπονομεύοντας την παγκόσμια πρωτοβουλία για την εξάλειψη της πολιομυελίτιδας. Στις περισσότερες χώρες της Ε.Ε., η εμβολιαστική κάλυψη κατά της εποχικής

γρίπης υπολείπεται σημαντικά του συμφωνηθέντος στόχου του 75% για τους ηλικιωμένους, παρόλο που έχει συμβάλει στην πρόληψη 37.000 θανάτων ετησίως στην Ε.Ε.»

Η αρχή της αμφισβήτησης απέναντι στα εμβόλια έγινε με αφορμή μία δημοσίευση το 1998 στην ιατρική επιθεώρηση Lancet από τον Βρετανό γαστρεντερολόγο Αντριου Γουέικφιλντ, ο οποίος ενοχοποίησε το εμβόλιο MMR -το τριπλό εμβόλιο για ερυθρά, ιλαρά και παρωτίτιδα- ισχυριζόμενος πως συνδέεται με εμφάνιση αυτισμού στα παιδιά. Η έρευνα του Βρετανού, που στηρίχθηκε μόνον σε δώδεκα παιδιά, ανέφερε πως τα οκτώ από αυτά παρουσίασαν συμπτώματα αυτισμού εντός δύο εβδομάδων από τον εμβολιασμό τους με το MMR. Λίγο καιρό αργότερα αποκαλύφθηκε πως ο Αντριου Γουέικφιλντ είχε «μαγειρέψει» τα στοιχεία προς οικονομικό όφελος. Ο σπόρος της αμφισβήτησης ενισχύθηκε το 2009 με την πανδημία της γρίπης και τις διαφωνίες που καταγράφηκαν μεταξύ ειδικών για το πανδημικό εμβόλιο.

## Τι λέει το ΚΕΕΛΠΝΟ

Ο εμβολιασμός αποτελεί μία από τις πιο αποτελεσματικές παρεμβάσεις δημόσιας υγείας και προλαμβάνει, ετησίως, περίπου 2 με 3 εκατομμύρια θανάτους. Παρόλα αυτά, ακόμα και σήμερα, παγκοσμίως, κατ'έκτιμηση 22 εκατομμύρια βρέφη δεν εμβολιάζονται πλήρως με τα προτεινόμενα εμβόλια, ενώ πάνω από 1,5 εκατομμύρια παιδιά κάτω των 5 ετών πεθαίνουν από νοσήματα τα οποία προλαμβάνονται με εμβολιασμό.

Από τη βρεφική ηλικία έως και την ενήλικη ζωή, ο εμβολιασμός προστατεύει από νοσήματα όπως διφθερίτιδα, τέτανο, κοκίτη, πολιομυελίτιδα, ιλαρά, ερυθρά, παρωτίτιδα, ανεμοβλογιά και έρπητα ζωστήρα, μηνιγγιτιδοκοκκικές και πνευμονιοκοκκικές λοιμώξεις, γαστρεντερίτιδα από Ρότα ιό, ηπατίτιδα Α και Β, λοιμώξεις από HPV και γρίπη.



ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ ΓΕΝΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ





# την πόρτα

15%

ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ  
ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ  
ΤΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

16,4%

ΕΧΟΥΝ ΣΤΡΑΦΕΙ ΣΤΗΝ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ

33%

ΦΟΒΟΥΝΤΑΙ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΚΑΙ ΑΜΦΙΣΒΗΤΟΥΝ  
ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΩΝ ΕΜΒΟΛΙΩΝ

84,5%

ΛΕΝΕ «ΟΧΙ» ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΥΣΤΕΡΑ  
ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ/ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΙΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΔΑΝΕΙΣΤΩΝ ΣΤΗ ΔΥΣΑΡΕΣΚΕΙΑ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΣΜΟΥ

## Σε συμπληγάδες οι ΤΟΜΥ και ο οικογενειακός γιατρός

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ  
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthmiadou@ethnos.gr

Το σενάριο της επόμενης μέρας για τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) και για τους οικογενειακούς γιατρούς επεξεργάζεται ήδη η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, δεδομένου ότι το κλίμα στον ιατρικό κόσμο είναι και πάλι αρνητικό για να συμμετάσχει στο εγχείρημα. Και όλα αυτά την ώρα που οι δανειστές πιέζουν ώστε να εφαρμοστεί όσο το δυνατόν γρηγορότερα το νέο σύστημα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, όπου κάθε πολίτης θα έχει πρόσβαση στα λεγόμενα «ιατρεία της γειτονιάς», ενώ θα διαθέτει και τον δικό του οικογενειακό γιατρό. Ήδη, άλλωστε, όπως αναφέρουν πηγές του «Εθνους», η κυβέρνηση έχει πάρει παράταση από τους «θεσμούς» για την εφαρμογή του νέου συστήματος, το οποίο επρόκειτο να εφαρμοστεί από τον περασμένο Μάρτιο.

Ομως μπορεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να εγκαινιάζει νέες ΤΟΜΥ σε διάφορες περιοχές της χώρας, αλλά οι γιατροί προσώρας γυρίζουν την πλάτη τους για άλλη μία φορά στις αλλαγές που προωθούνται. Μάλιστα τις επόμενες ημέρες αναμένεται να επαναπροκηρυχθούν οι θέσεις των γιατρών προκειμένου να καλυφθούν οι θέσεις στις ΤΟΜΥ, καθώς στον προηγούμενο διαγωνισμό το ενδιαφέρον που είχε εκδηλωθεί ήταν εξαιρετικά περιορισμένο.

Μ' αυτά και μ' αυτά, τις τελευταίες ημέρες επικρατεί αναβρασμός στον ιατρικό κόσμο σχετικά με την απόφαση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας να υποχρεώνει τους ασθενείς να περνούν πρώτα από τον οικογενειακό γιατρό, για να μπορέσουν να παραπεμφθούν είτε σε εξειδικευμένο γιατρό

είτε σε νοσοκομείο. Αντιδράσεις προκαλεί ακόμη το γεγονός ότι οι περισσότερες ΤΟΜΥ έχουν εγκατασταθεί μέσα στα ήδη υπάρχοντα Κέντρα Υγείας, με συνέπεια να δημιουργούνται δυσλειτουργίες. Αλλωστε, κατά την έρευνα που είχαν πραγματοποιήσει τα στελέχη του υπουργείου Υγείας δεν είχαν εξερευνηθεί τα απαραίτητα κτίρια, με αποτέλεσμα σήμερα οι ΤΟΜΥ να βρίσκονται μέσα στις εγκαταστάσεις των Κέντρων Υγείας.

Παράλληλα και οι γιατροί των Κέντρων Υγείας καλούνται να διαδραματίσουν ρόλο οικογενειακού γιατρού, ωστόσο βρεθεί το απαραίτητο ιατρικό προσωπικό, γεγονός που έχει ανάψει φωτιές στον ιατρικό κλάδο.

Χαρακτηριστικό είναι το ότι η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ, η οποία εκπροσωπεί τους πρώην γιατρούς του ΠΕΔΥ, καλεί όλους τους γιατρούς να αντιδράσουν και να μην αλλάξουν ρόλο.

**Οι θέσεις των γιατρών θα επαναπροκηρυχθούν, καθώς στον προηγούμενο διαγωνισμό το ενδιαφέρον ήταν περιορισμένο**

Πάντως η ηγεσία του υπουργείου Υγείας φαίνεται -όπως λένε οι πληροφορίες- ότι ευελπιστεί στην επαναπροκήρυξη των θέσεων να υπάρξει μεγαλύτερο ενδιαφέρον για τη στελέχωση των ΤΟΜΥ, ειδικά από τους νέους γιατρούς που τελείωσαν τώρα την ειδικότητά τους και οι οποίοι δεν είχαν δικαίωμα να υποβάλουν τα χαρτιά τους στον προηγούμενο διαγωνισμό ●

**Προς το παρόν οι γιατροί γυρίζουν την πλάτη για άλλη μία φορά στις αλλαγές που προωθούνται στη δημόσια Υγεία**



## Αισχρή απάτη: Τάζουν θεραπεία του καρκίνου με αιθέρια έλαια

Εταιρία με έδρα τη Θεσσα-  
λονίκη. ■ 21





# Τάζουν σκευάσματα για τον καρκίνο!

Ρεπορτάζ  
**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Σ**υναγερμό για τη δημόσια υγεία κρούει ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) στην Εισαγγελία Θεσσαλονίκης και στις άλλες αρμόδιες ελεγκτικές Αρχές σχετικά με τη λειτουργία σελίδας στο διαδίκτυο, που πουλάει αιθέρια έλαια, όπως κανναβέλαιο, βερικοκέλαιο και γαϊδουράγκαθο για την ολιστική θεραπεία του καρκίνου, της σκλήρυνσης κατά πλάκας, του AIDS και πολλών άλλων σοβαρών παθήσεων!

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ζητεί από τον ΕΟΦ, την Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης, το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, το Σώμα Δίωξης Ηλεκτρονικού Εγκλήματος, το υπουργείο Μακεδο-

## Κατεπείγουσα έρευνα για τη λειτουργία ιστοσελίδας που τα διαθέτει ζητεί από την Εισαγγελία Θεσσαλονίκης ο ΠΦΣ

νίας - Θράκης και την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας να αρχίσουν κατεπείγουσα έρευνα για τη λειτουργία της ιστοσελίδας της εταιρίας με την επωνυμία «Ροδόκηπος των Φιλοσόφων», με έδρα τη Θεσσαλονίκη, «ένεκα του άμεσου και σοβαρού κινδύνου της δημόσιας υγείας που τίθεται από τη συνέχιση της ανωτέρω παράνομης, ανεξέλεγκτης και παραπλανητικής πώλησης αγνώστου προελεύσεως σκευασμάτων, που εγκυμονούν σοβαρούς κινδύνους για τη δημόσια υγεία», όπως αναφέρει στην ανακοίνωσή του.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κυριάκος Θεοδοσιάδης χαρακτήρισε τη δραστηριότητα της εταιρίας «εγκληματική»

και συμπλήρωσε: «Παρόμοιες ιστοσελίδες έχουν καταγγελλεί στο παρελθόν από τον σύλλογο, ο οποίος είχε προσφύγει σε όλα τα αρμόδια όργανα».

Σύμφωνα με την ιστοσελίδα, τα προϊόντα που διαθέτει στην αγορά δύνανται να «θεραπεύσουν» το AIDS/HIV, την ηπατίτιδα, νεοπλασματικές παθήσεις κ.ά. Οι τιμές κυμαίνονται. Ενδεικτικά αναφέρουμε την ολιστική θεραπεία του καρκίνου του εγκεφάλου με σκεύασμα που στοιχίζει 207,50 ευρώ και του καρκίνου του ήπατος που στοιχίζει 215 ευρώ. Κηραλοιφή κρέμα για την οστεοαρθρίτιδα 24 ευρώ, θεραπευτικό έλαιο για τη φλεβίτιδα και τις θρομβώσεις 18 ευρώ.



## Σε λειτουργία η (νέα) ψυχιατρική κλινική στο νοσοκομείο Κορίνθου

Η ΝΕΑ ψυχιατρική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου άρχισε τη λειτουργία της την περασμένη Δευτέρα 23 Απριλίου, στο πλαίσιο της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης που συνεχίζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με τη χθεσινή ανακοίνωση του

υπουργείου, η κλινική είναι δυναμικότητας 12 κλινών και στελεχώνεται από πλευράς ιατρικού και λοιπού επιστημονικού προσωπικού από τέσσερις ειδικευμένους ψυχιάτρους του κλάδου γιατρών ΕΣΥ, μία ψυχολόγο και μία εργοθεραπεύτρια.

Επίσης, έχει προκηρυ-

χθεί για κάλυψη και πέμπτη θέση ψυχιάτρου και η διαδικασία βρίσκεται σε εξέλιξη. Να σημειωθεί ότι από τις 2 Μαΐου θα ξεκινήσει και η λειτουργία τακτικού εξωτερικού ιατρείου παιδοψυχιατρικής, μετά την πρόσληψη ιατρού παιδοψυχιάτρου, στο νοσοκομείο της Κορίνθου.

## ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΜΝΗΣΙΑ: ΛΑΘΟΣ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΙΣΠΑΝΙΑ

### Φαγητό ή φάρμακα για τους ασθενείς

» Η Διεθνής Αμνηστία δεν έχει την παραμικρή αμφιβολία ότι η λιτότητα αποτέλεσε τη «λάθος συνταγή για την Υγεία» στην Ισπανία, όπως υποστηρίζει στον τίτλο της έρευνάς της για την κατάσταση της δημόσιας Υγείας, που συμπληρώθηκε από 250 συνεντεύξεις.

Η μείωση των δαπανών για την Υγεία, η υιοθέτηση της συνεισφοράς στην πληρωμή των φαρμάκων και αυτή του εισιτηρίου στα νοσοκομεία οδήγησε τη δημόσια Υγεία στα χειρότερα επίπεδα της τελευταίας δεκαετίας, πλήττοντας πρωτίστως τους ασθενείς με χρόνια νοσήματα, τους ηλικιωμένους, τα άτομα με ψυχικές ασθένειες και τα ΑμεΑ.

Οι περικοπές στην Υγεία από το 2009 έως το 2013 έφτασαν στο 12,%, και οι δαπάνες μειώθηκαν από 70 δισ. σε 60 δισ. ευρώ. Το 2012 το δημόσιο σύστημα Υγείας έκλεισε τις πόρτες του στους μετανάστες που δεν είχαν χαρτιά διαμονής, αφήνοντας χωρίς βοήθεια 2.300 άτομα την ημέρα, ενώ οι τιμές των φαρμάκων που καλύπτει η Κοινωνική Ασφάλιση αυξήθηκαν από 10% έως 20%. Οι χαμπλοσυναξιούχοι υποχρεώθηκαν να πληρώνουν και αυτοί συνεισφορά για τα φάρμακα που φτάνει το 10% και έχει όριο τα 8 ευρώ το ν μήνα.

«Γιατρέ, γράψτε μου φθηνά φάρμακα για να τα πάρω», μου ζητούν οι ασθενείς μου» δήλωσε γιατρός στη Διεθνή Αμνηστία. Η κυβέρνηση επίσης διέγραψε από τις λίστες 400 φάρμακα για χρόνιους ασθενείς ή καταπραϋντικά, ενώ αυξάνεται ο αριθμός των ασθενών που δεν μπορούν να πληρώσουν τη συνεισφορά για τα αντικαρκινικά φάρμακα.

Από το 2012 έως και το 2014 απομακρύνθηκαν από το δημόσιο σύστημα Υγείας 28.500 στελέχη του, ενώ η μεγαλύτερη συνομosπονδία εργαζομένων Εργατικές Επιτροπές CC.OO. καταγγέλλει ότι το 2016 ένας στους τρεις εργαζόμενους στο σύστημα Υγείας είχε σχέσεις ορισμένου χρόνου εργασίας. Οι περισσότεροι γιατροί αφιερώνουν ένα έως τρία λεπτά για κάθε ασθενή τους, ενώ πολλές νοσοκόμες παραιτούνται εξαιτίας των σκληρών συνθηκών εργασίας, αφού πολλές από αυτές αντιμετωπίζουν έως και 33 σημαντικά περιστατικά την ημέρα.

Η λίστα αναμονής για χειρουργείο πέρασε από τις 65 ημέρες το 2010 στις 115 ημέρες το 2016, ενώ οι ασθενείς που περίμεναν για μια εγχείριση αυξήθηκαν από 10.000 στις 14.000 στο ίδιο διάστημα.

Α.Π.



### **Ασκήσεις ετοιμότητας σε νοσοκομεία της Β. Ελλάδας - Και στη Θεσσαλονίκη**

Στο πλαίσιο του πανελλαδικού επιχειρησιακού σχεδιασμού και διαπίστωσης της ετοιμότητας του προσωπικού των Νοσοκομείων, της αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών και διαχείρισης κρίσεων, καθώς επίσης και της βελτιστοποίησης της συνεργασίας με τους εμπλεκόμενους φορείς και κυρίως το Πυροσβεστικό Σώμα, θα πραγματοποιηθούν Ασκήσεις Ετοιμότητας Ευρείας Κλίμακας στα Νοσοκομεία ΓΝ Σερρών τη Πέμπτη, 26 Απριλίου και ΓΝΘ «Γ.Παπανικολάου»-Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης και ΓΝΘ «Άγιος Παύλος», την Παρασκευή 27 Απριλίου. Τις Ασκήσεις θα επιβλέψει κλιμάκιο του ΕΚΕΠΥ, με επικεφαλής το Διοικητή, κο Νικόλαο Π. Παπαευσταθίου.



# Οι «κυνηγοί» βοτάνων θερίζουν τον Γράμμο!

Απειλούνται με εξαφάνιση σπάνια αρωματικά φυτά καθώς ολόκληρες πλαγιές στη Δυτική Μακεδονία και στην Ηπειρο αποψιλώνονται από παράνομους συλλέκτες που εισβάλλουν από την Αλβανία

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

**Σ**πάνια αρωματικά φυτά απειλούνται με εξαφάνιση, ολόκληρες πλαγιές στη Δυτική Μακεδονία και στην Ηπειρο αποψιλώνονται! Κάτοικοι της Αλβανίας αλλά και Ρομά κάνουν «επιδρομές», κατά τη διάρκεια των οποίων συλλέγουν παράνομως τεράστιες ποσότητες από τσάι του βουνού, ρίγανη, θυμάρι, πρίμουλα, γεντιανή και άλλα θεραπευτικά φυτά. Η παράνομη συλλογή βοτάνων, κυρίως στην ελληνοαλβανική μεθόριο, είναι μια ιστορία που έρχεται από το παρελθόν, όμως φαίνεται ότι πλέον λαμβάνει ανεξέλεγκτες διαστάσεις παρά τις επιστημονικές των περιβαλλο-

ντικών οργανώσεων για καταστροφή του φυσικού πλούτου.

Πίσω από την παράνομη συλλογή κρύβεται μια εμπορική δραστηριότητα με μεγάλο τζίρο: τα βότανα εξαγονται – κυρίως στη Γερμανία – έναντι σημαντικών εσόδων. Είναι ενδεικτικό ότι το «λουλούδι του Δαρβίνου», δηλαδή η πρίμουλα, ένα φυτό γνωστό για τις ηρεμιστικές και βρογχολυτικές του ιδιότητες, πωλείται αποξηραμένο έναντι 50.000 ευρώ το κιλό.

Οι συλλέκτες πωλούν εύκολα τα προϊόντα τους καθώς η Αλβανία είναι ένας από τους μεγαλύτερους εξαγωγείς φαρμακευτικών φυτών στον κόσμο και διατηρεί δεσμούς με αγορές που ζητούν βότανα, όπως οι ΗΠΑ, οι οποίες εισάγουν το 70% των θεραπευτικών φυτών που καταναλώνουν από την Αλβανία.

Προχθές συνελήφθη στην περιοχή του Γράμμου ένας 34χρονος υπήκοος Αλβανίας επειδή είχε αφαιρέσει 37,5 κιλά τσάι του βουνού, ενώ την περασμένη Παρασκευή αστυνομικοί του Τμήματος Συνοριακής Φύλαξης Νεστορίου Καστοριάς συνέλαβαν έναν 55χρονο Αλβανό για παράβαση της δασικής νομοθεσίας: Είχε συλλέξει περίπου τέσσερα κιλά αρωματικών και θεραπευτικών φυτών.

Ερώτηση για το θέμα κατέθεσε πρόσφατα προς τον αρμόδιο υπουργό Περιβάλλοντος και Ενέργειας Γιώργο Σταθάκη και ο βουλευτής του Ποταμιού Γιώργος Αμυράς.

«Κάτοικοι της Αλβανίας, κάθε ηλικίας και φύλου, μαζεύουν σε τσουβάλια αρωματικά και φαρμακευτικά φυτά από τα βουνά της Ηπείρου και τον Γράμμο, ενώ την ίδια ώρα αθίγγανοι έχουν “ρημάξει” τις βουνοπλαγιές των Σερρών, του Κιλκίς και της Πέλλας. Εξοπλισμένοι με μεγάλα μαχαίρια και τσουβάλια οι παραβατικοί επισκέπτες ξεριζώνουν τα φυτά και τα μεταφέρουν με μουλάρια και γαϊδούρια στη γειτονική χώρα ή τα δίνουν σε συνεργούς τους, οι οποίοι τα διαθέτουν στην εγχώρια αγορά» αναφέρει ο Αμυράς. «Το εγκληματικό σε όλη αυτή την υπόθεση

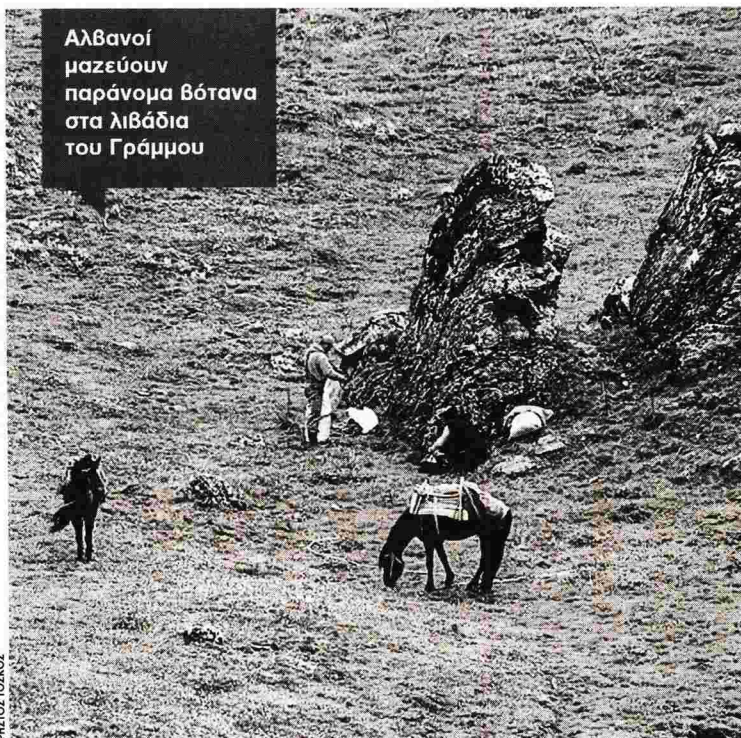
Τσάι του βουνού, ρίγανη, θυμάρι, πρίμουλα και γεντιανή στο στόχαστρο των συλλεκτών που τα ξεριζώνουν για να τα πουλήσουν

είναι ότι δεν τα κόβουν απλώς, αλλά τα ξεριζώνουν, με αποτέλεσμα να μην ξαναφυτρώνουν και να αφανίζονται. Τα περισσότερα κρούσματα καταγράφονται στον Γράμμο, που έχει αφύλακτα σημεία. Επίσης, στον Γράμμο υπάρχει ο μεγαλύτερος αριθμός σπάνιων αρωματικών και φαρμακευτικών φυτών και αυτό το γνωρίζουν πλέον οι “συλλέκτες”. Είναι εύκολη η πρόσβαση από τη γειτονική Αλβανία, καθώς κάποια χωριά απέχουν μόλις 15 λεπτά με τα πόδια και οι παράνομοι επισκέπτες έχουν τη δυνατότητα να μπεινοβγαίνουν ανενόχλητοι» προσθέτει.

Οι περιβαλλοντολόγοι επισημαίνουν ότι τα αρωματικά φυτά του Γράμμου έχουν σχεδόν εξαντληθεί και εξηγούν ότι το σκηνικό που έχει στηθεί εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία, καθώς μαζί με τα θεραπευτικά βότανα οι παραβάτες συλλέγουν οποιοδήποτε φυτό υπάρχει κοντά, με ενδεχόμενες επιπτώσεις στην υγεία των καταναλωτών.

Παρότι η συλλογή βοτάνων είναι παράνομη σε όλη την ελληνική επικράτεια και επιτρέπεται μόνο με άδεια από το τοπικό δασαρχείο για συγκεκριμένο είδος και συγκεκριμένη ποσότητα, σύμφωνα με εκτιμήσεις μόνο από την περιοχή των Πρεσπών συλλέγονται ετησίως περίπου πέντε τόνοι τσάι του βουνού. Τον περασμένο Μάιο είχε συλληφθεί στη Δροσοπγή της Κόνιτσας 68χρονος Αλβανός που είχε συλλέξει δύο τσουβάλια με τη θαυματοργική πρίμουλα, ενώ 56χρονος ομοεθνής του είχε συλληφθεί καθώς μετέφερε με άλογα και μουλάρια δώδεκα τσουβάλια από διάφορα φυτά.

Όπως εξηγούν οι επιστήμονες, τα ελληνικά βότανα είναι περιζήτητα καθώς περιέχουν περισσότερα βιοδραστικά συστατικά από τα βότανα άλλων χωρών, κάτι που οφείλεται στις ιδιαίτερες εδαφικές και κλιματικές συνθήκες της Ελλάδας.



Αλβανοί μαζεύουν παράνομα βότανα στα λιβάδια του Γράμμου

ΡΗΤΟΣ ΤΟΚΟΣ







Ωνάσειο  
Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

## **Αύξηση εσόδων και μείωση Λειτουργικών εξόδων**

**ΑΥΞΗΣΗ ΕΣΟΔΩΝ** και περαιτέρω μείωση λειτουργικών εξόδων κατά 1,57% σε σχέση με το 2016, παρουσίασε την περσινή χρονιά, το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο, σύμφωνα με τον ετήσιο απολογισμό πεπραγμένων του κέντρου για την περασμένη χρονιά.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, ένας καίριος δείκτης για την αποτύπωση αυτών είναι το κλάσμα μεταξύ υποχρεώσεων και απαιτήσεων. Το 2015, ο δείκτης βρισκόταν στο 1,58, το 2016 μειώθηκε στο 0,76 και το 2017 έφτασε το 0,38. Τούτο συνεπάγεται μια υγιή πλέον σχέση με τους προμηθευτές, με απώτερο σκοπό πάντα την εξασφάλιση καλύτερων τιμών και όρων συνεργασίας. Στον ετήσιο απολογισμό γίνεται επίσης αναφορά στην αποπληρωμή του συσσωρευμένου χρέους των προηγούμενων ετών, ύψους 110 εκατ. ευρώ. Το χρέος αποπληρώθηκε χάρις στις συντονισμένες προσπάθειες του Υπουργείου Υγείας, του διοικητικού συμβουλίου του Ωνασείου και των Υπηρεσιών του Κέντρου, γεγονός που δίνει νέες προοπτικές στη λειτουργία του νοσοκομείου.

Σε ότι αφορά τα λειτουργικά στοιχεία, τα καρδιοχειρουργικά περιστατικά ανήλθαν σε 1.862 και τα καρδιολογικά σε 6.046. Η νοσοκομειακή θνητότητα παραμένει χαμηλή, παρουσιάζοντας οριακή μείωση 0,21% σε σχέση με το 2016. Το σύνολο περιστατικών στα Εξωτερικά Ιατρεία και τα Διαγνωστικά Τμήματα έφθασαν τα 102.341. Το 2017 πραγματοποιήθηκαν οκτώ μεταμοσχεύσεις καρδιάς ενώ το Πρόγραμμα Μεταμοσχεύσεων Καρδιάς άρχισε να εφαρμόζει το σχεδιασμό του για μείωση τοποθέτησης συστημάτων υποστήριξης των δύο κοιλιών (BIVAD) με αύξηση τοποθέτησης συστημάτων υποστήριξης της αριστερής κοιλίας της καρδιάς (LVAD). Η βελτίωση των πρωτοκόλλων παρακολούθησης των ασθενών προ της εμφύτευσης του συστήματος υποστήριξης της καρδιάς συνέβαλε στην αναστροφή της αναλογίας BIVAD – LVAD. Οι ασθενείς διασφαλίζουν καλύτερη ποιότητα ζωής με λιγότερες επιπλοκές και μεγαλύτερο προσδόκιμο επιβίωσης.







Ο κ. Ανδρέας Ξανθός

## Ο αλκοολισμός επηρεάζει τους δείκτες υγείας

**ΠΡΩΒΛΗΜΑ** που επηρεάζει αρνητικά τους δείκτες υγείας της χώρας μας, χαρακτήρισε τον αλκοολισμό ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος συμμετείχε στην ημερίδα που διοργάνωσε στο Σπήλι του δήμου Αγίου Βασιλείου στο Ρέθυμνο, η 7η ΥΠΕ Κρήτης και ο δήμος Αγίου Βασιλείου για το αλκοόλ. Οφείλουμε πλέον να προχωρήσουμε με σοβαρό τρόπο επενδύοντας παράλληλα και τους αντίστοιχους πόρους σε ένα συνολικό σχέδιο που θα παρεμβαίνει με αφετηρία την πρόληψη, στην αντιμετώπιση των συνεπειών της βλάβης στην υγεία από το αλκοόλ, αθλή και στην προσπάθεια του ατόμου στα επίπεδα πλήρους ανεξάρτησης του, αθλή και της κοινωνικής επανένταξης των ανθρώπων που απεξαρτήθηκαν, τόνισε ο υπουργός. Χρειάζεται μία ολιστική παρέμβαση, σε ένα πεδίο μεγάλο, που μπορούν να δράσουν το πανεπιστήμιο, η ιατρική κοινότητα, η αυτοδιοίκηση αθλή και η πολιτεία ώστε να συνεργαστούν προς την καταπολέμηση αυτής της μάστιγας, πρόσθεσε είτε ο κ. Ξανθός.

Τα ποσοστά αλκοολισμού για το Ρέθυμνο και τα Χανιά είναι αρκετά υψηλά, ανέφερε η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης Ελένη Μαυρομάτη. Επισήμανε ότι πιο υψηλά ακόμη είναι τα ποσοστά των παιδιών των εφήβων, σημειώνοντας ότι οι κίνδυνοι που εγκυμονούνται είναι τεράστιοι και σχετίζονται με τη βία στα σχολεία με το μπουλινγκ, κυρίως όμως με τα τροχαία δυστυχήματα που στην Κρήτη είναι ιδιαίτερα αυξημένα και μάλιστα στις νεαρές ηλικίες.





# Η διαταραχή μετατραυματικού στρες επηρεάζει άμεσα τους Έλληνες αστυνομικούς

**Η ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ** μετατραυματικού στρες (PTSD) είναι μια κατάσταση της ψυχικής υγείας που επηρεάζει συνήθως τα άτομα που έχουν παρακολουθήσει ή έχουν εμπλακεί σε ένα τραυματικό συμβάν.

Τα άτομα αυτά εξακολουθούν να αισθάνονται την αγωνία και το άγχος πολύ μετά το τραυματικό συμβάν, αντιμετωπίζοντας συμπτώματα όπως εφιάλτες, αναδρομές, ευερεθιστότητα και θυμό. Επίσης, είναι πολύ πιθανό η διαταραχή αυτή να αναπτυχθεί μετά από αρκετούς μήνες ή ακόμη και χρόνια.

Αρκετές έρευνες μας δείχνουν ότι οι αστυνομικοί ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου να παρουσιάσουν διαταραχή μετατραυματικού στρες, λόγω των διάφορων κρίσιμων περιστατικών και των πιθανών τραυματικών γεγονότων που συναντούν κατά τη διάρκεια των καθηκόντων τους, όπως οι καταστροφές, οι ακρωτηριασμοί, οι θάνατοι, οι καταστάσεις ομηρίας, οι σεξουαλικές και οι φυσικές επιθέσεις, οι πυροβολισμοί, αλλά και τα σοβαρά τροχαία ατυ-

χήματα.

Στους περισσότερους ανθρώπους τα συμπτώματα της διαταραχής μετατραυματικού στρες θα μειωθούν και θα εξαφανιστούν από μόνα τους μέσα σε λίγες ημέρες ή εβδομάδες, ενώ μπορούν να διαταράξουν τις καθημερινές ικανότητες και να προκαλέσουν φοβιστικές σκέψεις, εμετό, ξέσπασμα θυμού, δυσκολίες συγκέντρωσης, αϋπνία, κατάρθεια, υπερβολική εγρήγορση σε πιθανούς κινδύνους, ζάλη, πόνους στο στήθος, σπασμούς και πόνους στο σώμα, αδύναμο ανοσοποιητικό σύστημα, μειωμένο ενδιαφέρον για τη ζωή, αίσθηση επανάληψης ενός συμβάντος, συναίσθημα ενοχής, υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ, εξάρτηση ναρκωτικών, πονοκεφάλους, προβλήματα στο στομάχι, αποφυγή πραγμάτων που υπενθυμίζουν στο άτομο ένα γεγονός και, τέλος, αποξένωση από τους άλλους. Η διαταραχή μετατραυματικού στρες είναι μια θεραπεύσιμη ψυχική ασθένεια και μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά: α) Μέσω της ψυχοθε-

ραπείας, που περιλαμβάνει τη «γνωστική θεραπεία», η οποία μας βοηθάει να αναγνωρίσουμε τους τρόπους σκέψης που μας κρατούν κολλημένους, τη «θεραπεία έκθεσης», η οποία μας βοηθάει να αντιμετωπίσουμε με ασφάλεια τις καταστάσεις και τις αναμνήσεις που θεωρούμε τρομακτικές, και β) Μέσω των φαρμάκων, που περιλαμβάνει την αγωγή αντικαταθλιπτικών φαρμάκων, ή φαρμάκων κατά του άγχους και βοηθημάτων ύπνου, τα οποία μειώνουν τη συχνότητα των ενοχλητικών και τρομακτικών σκέψεων.

Τέλος, να σημειωθεί ότι πολλοί αστυνομικοί με διαταραχή μετατραυματικού στρες δεν γνωρίζουν καν ότι έχουν κάποιο πρόβλημα υγείας, παραμένοντας στον δρόμο και κάνοντας τη δουλειά τους χωρίς καμία βοήθεια ή υποστήριξη.

**Βόλης Αναστάσιος**  
**Αστυνομικός - Ψυχολόγος**  
**Μεταπτυχιακός Φοιτητής**  
**στην Δημόσια Υγεία**