

Η ιλαρά επέστρεψε στην Ελλάδα, σε έξαρση στην Ευρώπη

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2019
Επιφάνεια:	193.9 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΙΤΙΑ ΤΟ ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ

Η ιλαρά επέστρεψε στην Ελλάδα, σε έξαρση στην Ευρώπη

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Κόκκινη κάρτα έβγαλε χθες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) στη χώρα μας, καθώς εδραιώθηκε εκ νέου η παρουσία ενδημικής ιλαράς. Σύμφωνα με τη νέα έκθεση η Ελλάδα, το Ηνωμένο Βασίλειο, η Τσεχία και η Αλβανία βγαίνουν από τον χάρτη των χωρών όπου έχει «εξαλειφθεί» η νόσος.

Στην πραγματικότητα, η χώρα μας είχε ανακρουχθεί «ελεύθερη ιλαράς» μόλις το 2017. Εκτοτε, καταγράφηκε έξαρση της νόσου (και στη Γηραιά Ηπειρο, γεγονός που η επιστημονική κοινότητα αποδίδει κυρίως στο αντεμβολιαστικό κίνημα αλλά και στα «αδύναμα» συστήματα υγείας.

Όπως προκύπτει από τα επίσημα στοιχεία του Οργανισμού, το πρώτο εξάμηνο του 2019 εντοπίστηκαν 89.994 κρούσματα ιλαράς σε 48

ευρωπαϊκές χώρες – υπερδιπλάσιος αριθμός από αυτόν που καταγραφόταν την αντίστοιχη περσινή περίοδο (44.175) και ήδη υψηλότερος από εκείνον ολόκληρης της περασμένης χρονιάς (84.462).

Στην ίδια έκθεση υπογραμμίζεται ότι στο Ηνωμένο Βασίλειο καταγράφηκαν 953 κρούσματα το 2018 (και άλλα 489 από την 1η Ιανουαρίου 2019), στην Ελλάδα 2.193 (και επιπλέον 28 το πρώτο εξάμηνο του τρέχοντος έτους), στην Αλβανία 1.466 (475) και στην Τσεχία 217 (569).

Πάντως, σε ανακοίνωση που εξέδωσε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) τα αυξημένα κρούσματα της ιλαράς κατά το έτος 2017-2018 οφείλονταν κυρίως σε ανεμβολίαστους Ρομά, ενώ εντός του 2019 η νόσος βρίσκεται σε ύφεση και δεν έχει καταγραφεί θάνατος.

Συγκεκριμένα, «κατά τα έτη 2017 και 2018

δηλώθηκαν στο Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΕΟΔΥ 3.259 κρούσματα ιλαράς, που αφορούσαν κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά, καθώς και νεαρούς ενήλικους (25-44 ετών) από τον γενικό πληθυσμό που ήταν επίνοσοι στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι επαγγελματίες υγείας».

Όπως δε επισημαίνει ο αρμόδιος φορέας στη χώρα μας «κεντρικό σημείο της στρατηγικής πρόληψης της ιλαράς είναι ο συστηματικός εμβολιασμός που σε συνδυασμό με την επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου αποτελούν τα πλέον ενδεδειγμένα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου», δίνοντας παράλληλα ιδιαίτερη έμφαση στην ανάγκη συνέχισης της συστηματικής εφαρμογής του εμβολιασμού έναντι της ιλαράς «τόσο στον γενικό πληθυσμό όσο και σε θυλάκους του πληθυσμού με χαμηλή εμβολιαστική κάλυψη».

Κατεβάζει ρολά το μοναδικό δημόσιο Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 20-21 Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2019
Επιφάνεια: 1093.67 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατεβάζει ρολά το μοναδικό δημόσιο

Η μόνη μονάδα του ΕΣΥ που μπορεί να αντιμετωπίσει παιδοκαρδιοχειρουργικά περιστατικά, στο «Αγία Σοφία», κλείνει για τρεις μήνες, λόγω ξενοδοχειακής αναβάθμισης του νοσοκομείου, με αποτέλεσμα περαιτέρω αύξηση της λίστας αναμονής, κάτι που εγκυμονεί ορατούς κινδύνους για τη ζωή δεκάδων παιδιών

► Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

Κλείνει για τρεις μήνες το μοναδικό δημόσιο Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο της χώρας στο Νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία». Στο πλαίσιο ξενοδοχειακής ανάπλασης των χώρων του νοσοκομείου με χορηγία του ΟΠΑΠ, η κρίσιμη αυτή νοσοκομειακή μονάδα της χώρας δεν θα δέχεται νέα περιστατικά και έτσι η λίστα αναμονής χειρουργείου, που αριθμεί ήδη 60 καρδιοπαθή παιδιά, θα αυξηθεί ακόμα περισσότερα.

Η απόφαση για το κλείσιμο του κέντρου από τις 16 Σεπτεμβρίου έως τις 20 Δεκεμβρίου έγινε γνωστή πριν από λίγες μέρες, δημιουργώντας αναστάτωση στους γονείς των παιδιών που αναμένουν μήνες για να χειρουργηθούν. Η ανακαίνιση δεν γίνεται στο Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο που βρίσκεται στον 1ο (Αιμοδυναμικό Εργαστήριο) και 2ο όροφο (Εντατική Παιδοκαρδιοχειρουργική Μονάδα) του νοσοκομείου, αλλά στον 3ο όροφο, ενώ οι αρμόδιοι θεωρούν ότι θα επηρεαστεί η λειτουργία των δομών του 2ου ορόφου.

Επομένως, το κέντρο αναμένεται να κλείσει για δεύτερη φορά μελλοντικά,

όταν θα έρθει η ώρα να εκσυγχρονιστούν οι χώροι του, χωρίς να είναι γνωστό ακόμα το πότε. Είναι απορίας άξιο αφ' ενός για ποιο λόγο οι εργασίες δεν ξεκίνησαν κατά την περίοδο των θερινών διακοπών, ώστε να χαθεί ο λιγότερος δυνατός χρόνος, αλλά και γιατί δεν συγχρονίστηκαν οι δύο αναβάσεις, ώστε να μην κλείσει δύο φορές το μοναδικό αυτό κέντρο στο ΕΣΥ.

Στο «Ωνάσειο»

Κατά το διάστημα αυτό, τα νέα έκτακτα καρδιοχειρουργικά περιστατικά, αλλά και όλα τα περιστατικά της λίστας του Παιδών «Αγία Σοφία» θα αναλάβει το «Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο» το οποίο από τον Νοέμβριο συμμετέχει στις εφημερίες για παιδοκαρδιοχειρουργικά περιστατικά.

Όπως, όμως, λένε στην «Εφ.Συν.» γονείς -δεν επιθυμούν να δημοσιοποιηθούν τα στοιχεία τους, αλλά βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας- το «Ωνάσειο», αν και δέχεται ετησίως γενναιόδωρη κρατική χρηματοδότηση, εν τούτοις δυστροπεί στην αποδοχή ανασφάλιστων παιδιών, τα οποία με διάφορους τρόπους αποφεύγει να χειρουργήσει και επαναπροωθεί στα



παιδιατρικά νοσοκομεία «Αγλαΐα Κυριακού» και «Αγία Σοφία».

Αξίζει, επίσης, να σημειωθεί ότι, ακόμα και από τα περιστατικά που χειρουργεί το «Ωνάσειο», κάποια επαναπροωθούνται μετά το χειρουργείο στα παιδιατρικά νοσοκομεία, διότι σε περίπτωση άλλων επιπλοκών το ίδιο δεν διαθέτει τις λοιπές υποστηρικτικές παιδιατρικές ειδικότητες.

Το Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο στο «Αγία Σοφία» είναι το μοναδικό στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της χώρας μας, το οποίο λειτουργούσε μέχρι το τέλος του 2011 με σημαντικό έργο, πραγματοποιώντας ετησίως περί τις

180 υψηλού επιπέδου πολύπλοκες παιδοκαρδιοχειρουργικές επεμβάσεις.

Όμως αιφνίδια, τον Οκτώβριο του 2011, με αφορμή καταγγελία του τότε υπουργού Υγείας Ανδρέα Λοβέρδου για «καβγάδες των γιατρών πάνω από ναρκωμένα παιδιά», η διοίκηση του νοσοκομείου αποφάσισε το κλείσιμο του κέντρου και την παραπομπή των νοσηλευόμενων και εν αναμονή χειρουργείου καρδιοπαθών παιδιών στο «Ωνάσειο», όπου κάθε χειρουργικό «πακέτο» κόστιζε τότε στα ασφαλιστικά ταμεία πάνω από 20.000 ευρώ, ενώ εκφραζόταν έντονος προβληματισμός για τα ανασφάλιστα παιδιά.

Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο



δικό Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο του ΕΣΥ σε ουσιαστική υπολειτουργία, παρά την ύπαρξη έμπειρων και άριστων παιδοκαρδιοχειρουργών.

● Η υποστελέχωση σε νοσηλευτές καθιστά προβληματική και τη δυνατότητα πραγματοποίησης καθετηριασμών καρδιάς στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο, καθώς το προσωπικό επαρκεί μόνο για μία ημέρα, ήτοι γίνονται ελάχιστοι καθετηριασμοί τον μήνα, ενώ οι λίστες αναμονής όλο και αυξάνουν...

● Υπάρχει σοβαρότατη έλλειψη αναισθησιολόγων, δεδομένου ότι στο νοσοκομείο έχουν απομείνει μόνο 10, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να πραγματοποιηθούν αρκετά χειρουργεία καρδιάς.

● Από το 2013, οπότε ξαναλειτούργησε το κέντρο, μέχρι σήμερα, ολόκληρη πτέρυγα του 3ου ορόφου, όπου στεγαζόταν το Καρδιολογικό Τμήμα, παραμένει κλειστή χωρίς καμία εξήγηση και το Καρδιολογικό Τμήμα έχει μεταφερθεί, λόγω της ανακαίνισης, σε άλλο χώρο, ακατάλληλο για νοσηλεία καρδιολογικών και παιδοκαρδιοχειρουργικών ασθενών.

● Η θλιβερή κατάσταση επιδεινώνεται ακόμη περισσότερο αν ληφθεί υπόψη ότι ο αγγειογράφος του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου του «Αγία Σοφία» είναι απαρχαιωμένος και δεν συντηρείται πια από την εταιρεία κατασκευής του, ενώ όσον αφορά τον τελευταίας τεχνολογίας μαγνητικό τομογράφο, δωρεά του ΟΠΑΠ το 2013, παρ' όλες τις διαβεβαιώσεις της διοίκησης, δεν μπορεί να αξιοποιηθεί για μαγνητικές τομογραφίες καρδιάς λόγω έλλειψης χειριστή, με αποτέλεσμα τα καρδιοπαθή παιδιά που χρειάζονται μαγνητική

τομογραφία να παραπέμπονται σε ιδιωτικά κέντρα.

Επειδή το Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο του «Αγία Σοφία» είναι το μοναδικό στο ΕΣΥ, όλα τα καρδιοχειρουργικά περιστατικά διακομίζονται στην Αθήνα, ακόμα και τα πιο απλά, ακόμα κι αυτά που δεν χρειάζονται άμεσα χειρουργείο: Οι διακομιδές πολύ συχνά γίνονται με αεροπλάνα της Πολεμικής Αεροπορίας (C-130), χωρίς αυτό να είναι πάντα απαραίτητο. Σημειώνεται ότι το κόστος μιας αεροδιακομιδής είναι περίπου όσο οι ετήσιες αποδοχές ενός επιμελητή του ΕΣΥ.

Τεράστιο κόστος

Σύμφωνα με τα στοιχεία που προσέλασε τον περασμένο Μάιο ο παιδοκαρδιολόγος Γεώργιος Παπαδόπουλος στο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Καρδιολογίας Παίδων & Συγγενών Καρδιοπαθειών (AEPC), που διοργανώθηκε στη χώρα μας, στην Ελλάδα γεννιούνται κάθε χρόνο 800-1.000 παιδιά με συγγενείς καρδιοπάθειες και από αυτά τουλάχιστον τα μισά θα χρειαστεί να χειρουργηθούν, συνεπώς το κόστος των αεροδιακομιδών ετησίως είναι τεράστιο, αφού τα μισά παιδιά γεννιούνται εκτός Αθήνας.

Είναι συνεπώς εύλογο το ερώτημα γιατί η πολιτεία να συντηρεί δύο Παιδοκαρδιοχειρουργικά Κέντρα («Αγία Σοφία» και «Γνάσιον») στην Αθήνα και να ξοδεύει τεράστια ποσά σε αεροδιακομιδές, αντί να διατηρήσει μόνον ένα Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο στην Αθήνα και να δημιουργηθεί ένα δεύτερο στη Θεσσαλονίκη, για την κάλυψη των αναγκών στη Βόρεια και Βορειοδυτική Ελλάδα.

διαθέσιμες κλίνες, με αποτέλεσμα να γίνονται μόνο 3-4 χειρουργεία τον μήνα, ελάχιστα για να ικανοποιήσουν τις ανάγκες των μικρών ασθενών. Ετσι, αφ' ενός υπολείπεται το χειρουργικό έργο που απαιτείται για τη διατήρηση της χειρουργικής ικανότητας των γιατρών, αφ' ετέρου διατρέχουν άμεσο κίνδυνο τα παιδιά στη λίστα αναμονής και, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», έχουν ήδη χαθεί δύο ζωές σε αναμονή χειρουργείου, περιστατικά για τα οποία δεν έχει γίνει κανένας έλεγχος από τις αρμόδιες εποπτικές αρχές (υπουργείο Υγείας) ούτε από τον Συνήγορο του Παιδιού ούτε από τον ει-

σαγγελέα Ανηλίκων, παρά τις σχετικές καταγγελίες γονέων.

Ετσι, οι μεν έχοντες οδηγούνται στα ιδιωτικά για ταχύτερη αντιμετώπιση, ενώ οι μη έχοντες γονείς ή όσοι δεν επιθυμούν να αλλάξουν τον γιατρό τους στο Παιδών καταδικάζονται σε επικίνδυνη πολύμηνη αναμονή, με απρόβλεπτες συνέπειες για την υγεία των παιδιών τους.

● Ενώ η Παιδοκαρδιοχειρουργική Εντατική Μονάδα έχει δυναμικότητα 10 κλινών και πριν από το κλείσιμο του κέντρου το 2011 λειτουργούσαν 6-7 κλίνες, η σημερινή κατάσταση με μόνο τρεις κλίνες καταδικάζει το μονα-

Επειτα από αγώνα και μαχητικές προσπάθειες γονέων των καρδιοπαθών παιδιών, εν τέλει ξεκίνησε η επαναλειτουργία του κέντρου τον Ιούνιο του 2013, όμως μέχρι σήμερα βρίσκεται σε μερική λειτουργία, με αποτέλεσμα να μην επωφελούνται πλήρως από τις υπηρεσίες του οι μικροί καρδιοπαθείς ασθενείς.

Οι ελλείψεις του κέντρου

● Λόγω του ελλιπούς νοσηλευτικού προσωπικού που διατίθεται από τη διοίκηση του νοσοκομείου στην Παιδοκαρδιοχειρουργική Εντατική Μονάδα (ΚΕΜ), υπάρχουν μόνο τρεις

«Έπεσε» και το ΚΕΕΛΠΝΟ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5

Ημερομηνία έκδοσης: 30-08-2019

Επιφάνεια: 56.56 cm² Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Έπεσε» και το ΚΕΕΛΠΝΟ

ΜΕΡΑ γενικής κατάρρευσης των σκευωριών που στήθηκαν από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ. ήταν η χθεσινή, καθώς μαζί με τη Novartis δέχθηκε ένα καίριο πλήγμα και η υπόθεση **ΚΕΕΛΠΝΟ**. Όπως αποκάλυψε το site tomanifesto.gr, δύο εισαγγελείς εισηγήθηκαν από τις 17 Αυγούστου την πλήρη απαλλαγή και την παύση κάθε δίωξης για τους 6 υπαλλήλους του **ΚΕΕΛΠΝΟ** που είχαν κατηγορηθεί -αδίκως όπως αποδεικνύεται- από σύστημα του Π. Πολάκη για «συμμορία υπαλλήλων». Πρόκειται για τους Θ. Παπαδημητρίου, Στ. Πουλή, Ανδρ. Θεοφιλάτου, Αικ. Πολύζου και Τζ. Κουρέα-Κρεμαστινού.

Επανεμφάνιση της ιλαράς σε Ηνωμένο Βασίλειο, Ελλάδα, Τσεχία, Αλβανία...

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2019
Επιφάνεια:	113.35 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Επανεμφάνιση της ιλαράς σε Ηνωμένο Βασίλειο, Ελλάδα, Τσεχία, Αλβανία...

ΗΝΩΜΕΝΑ ΕΘΝΗ.-

Διαστάσεις «μάστιγας» παίρνουν οι επανεμφανίσεις ασθενειών, όπως η ιλαρά, που είχαν εξαλειφθεί για δεκαετίες, εξαιτίας ανεπαρκών πολιτικών θωράκισης της δημόσιας υγείας σε ευρωπαϊκές χώρες, μεταξύ των οποίων και η Ελλάδα.

Εκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) καταγράφει την επανεμφάνιση της ιλαράς σε **Ηνωμένο Βασίλειο (που παρεμπιπτόντως είναι η πέμπτη μεγαλύτερη καπιταλιστική οικονομία διεθνώς), Ελλάδα, Τσεχία και Αλβανία**, εκτιμώντας τη μεγάλη έξαρση των κρουσμάτων της ασθένειας και σε άλλες 44 ευρωπαϊκές χώρες. Σημειώνει επίσης πως πλέον παύει να θεωρεί το Ηνωμένο Βασίλειο, την Ελλάδα, την Τσεχία και την Αλβανία χώρες όπου η ασθένεια έχει «εξαλειφθεί».

Αξιωματούχοι του διεθνούς οργανισμού απηύθυναν έκκληση να ενταθούν οι εκστρατείες **εμβολιασμού**, μετρώντας το πρώτο εξάμηνο τρέχοντος έτους **89.994 επιβεβαιωμένα κρούσματα ιλαράς σε 48 ευρωπαϊκές χώρες**. Ο αριθμός θεωρείται υπερδιπλάσιος από αυτόν της αντίστοιχης περσινής περιόδου (είχαν μετρηθεί 44.175 κρούσματα).

Ανέλαβε το νέο εξοπλισμό του νοσοκομείου «Αττικών»

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.:	55	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2019
Επιφάνεια:	171.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ο Πρόεδρος και CEO του Ομίλου ΟΤΕ Μιχάλης Τζαμάζ στο κέντρο, με τους ανθρώπους του νοσοκομείου

ΟΤΕ

Ανέλαβε το νέο εξοπλισμό του νοσοκομείου «Αττικών»

Με νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και νέες ανακαινισμένες εγκαταστάσεις εκσυγχρονίστηκε το Παιδιατρικό Τμήμα των Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου «Αττικών» στο Χαϊδάρι.

Την αναβάθμιση του ΤΕΠ, το οποίο έχει τη δυνατότητα να προσφέρει φροντίδα σε περίπου 8.500 παιδιά κάθε χρόνο, κυρίως από τις περιοχές της δυτικής Αττικής και της ανατολικής Πελοποννήσου,

ανέλαβε ο φορέας «Αντιμέτωπη Παιδικού Τραύματος», με τη χρηματοδότηση του Ομίλου. Ο Όμιλος έχει συμβάλει στη δημιουργία, την αναβάθμιση και τον εξοπλισμό Παιδιατρικών Τμημάτων και ΤΕΠ σε 13 δημόσια νοσοκομεία της χώρας, όπου έχουν ήδη λάβει ιατρική φροντίδα πάνω από 200.000 παιδιά. Στην Ελλάδα, κάθε χρόνο τραυματίζονται πάνω από 500.000 παιδιά -σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΟΤΕ- και η πρώτη ώρα

(Golden Hour) από τον τραυματισμό ενός παιδιού είναι κρίσιμη για την υγεία του. Μέσα από τη λειτουργία των Τμημάτων Επειγόντων Περιστατικών, είναι εφικτή η έγκαιρη ανταπόκριση των νοσοκομείων σε αυτά τα περιστατικά.

Ο Όμιλος ΟΤΕ διαχρονικά στηρίζει τις ευαίσθητες κοινωνικές ομάδες και ειδικά τα παιδιά. Το 2018 η συνολική κοινωνική συνεισφορά του Ομίλου έφτασε τα 4 εκατ. ευρώ.

ΕΟΔΥ: Άλλα 35 κρούσματα από τον ιό του Δυτικού Νείλου

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.: 7	Ημερομηνία έκδοσης:	30-08-2019
Επιφάνεια:	162.58 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΕΟΔΥ: Άλλα 35 κρούσματα από τον ιό του Δυτικού Νείλου

Άλλα 35 περιστατικά λοίμωξης με τον ιό του Δυτικού Νείλου, εκ των οποίων τα τρία θανατηφόρα, προστέθηκαν στον εφετινό κατάλογο της επιδημίας του ιού του Δυτικού Νείλου που μεταδίδεται με το τσίμπημα μολυσμένων κουνουπιών.

Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ)**, συνολικά τα κρούσματα της λοίμωξης του ιού του Δυτικού Νείλου ανέρχονται σε 131 και οι θάνατοι σε 13.

Από τους ασθενείς, 16 παραμένουν νοσηλευόμενοι σε **νοσοκομεία** – οι 7 σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** και οι 9 σε θαλάμους κλινικών.

Από τα **131 κρούσματα λοίμωξης** από τον ιό του Δυτικού Νείλου στην Ελλάδα, τα 82 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα (ΚΝΣ), δηλαδή εγκεφαλίτιδα ή/και μηνιγγίτιδα ή/και οξεία χαλαρή παράλυση, και 49 είχαν ήπιες εκδηλώσεις, πχ εμπύρετο **νόσημα** ή δεν είχαν εκδηλώσεις από το ΚΝΣ. Οι ασθενείς έχουν ηλικία από 8 ως 91 έτη.

Ο χάρτης των μολυσμένων περιοχών

Σύμφωνα με την έκθεση του **ΕΟΔΥ** η επιδημία βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη στους εξής νομούς: Ξάνθης, Καβάλας, Ροδόπης, Έβρου, Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων, Ανατολικής Αττικής, Πέλλας, Πιερίας, Ημαθίας, Σερρών, Χαλκιδικής, Κιλκίς και Θεσσαλονίκης.

Ο **νομός με τα περισσότερα κρούσματα** (28) είναι εκείνος της Ξάνθης και ακολουθεί ο νομός Καβάλας με 27 κρούσματα λοίμωξης. Άλλα 26 περιστατικά του ιού του Δυτικού Νείλου καταγράφηκαν στον νομό Λάρισας, ενώ στην Αττική ο αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 15.

Οι ειδικοί επισημαίνουν πως θεωρείται πιθανή και αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων το ερχόμενο διάστημα και σε άλλες γεωγραφικές περιοχές, πλην των προαναφερθεισών.

Στην **Ευρωπαϊκή Ένωση** και σε χώρες γειτονικές αυτής, κρούσματα λοίμωξης από τον ιό Δυτικού Νείλου έχουν καταγραφεί στις εξής χώρες: Ουγγαρία, Ρουμανία, Γαλλία, Ιταλία, Κύπρο, Αυστρία, Βουλγαρία, Σερβία και Τουρκία.