

Η ΑΥΓΗ

Δημόσια υγεία: Deals διά πάσαν νόσον

» ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ΗΜΕΡΕΣ, ήρθαν στη δημοσιότητα πολλές καταγγελίες για κλινικές **νοσοκομείων** που οδηγούνται στην υπολειτουργία και το κλείσιμο, για σοβαρές ελλείψεις σε ογκολογικά φάρμακα καθώς και για γενικευμένες ελλείψεις φαρμάκων από τα φαρμακεία. Ο απίθανος **υπουργός Υγείας Β. Κικίλιας**, μέσα από τα φιλικά προς την κυβέρνηση ΜΜΕ, έσπευσε να καταγγείλει πόλεμο λάσπης εναντίον του και εκστρατεία fake news για να προχωρήσει αμέσως μετά σε έκτακτες συσκέψεις για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Αυτό σημαίνει δύο πράγματα: Πρώτον, έλλειψη τσίπας, αφού αποδείχτηκε ότι τα news δεν ήταν καθόλου fake. Και, δεύτερον, ότι η πολιτική της κυβέρνησης για την **δημόσια υγεία** δεν κινείται από κάποια φροντίδα, αλλά μόνο από τον θόρυβο που δημιουργείται. Άλλες γκέλες της κυβέρνησης -στο ποδόσφαιρο, στο προσφυγικό, στα ελληνοτουρκικά- ήρθαν να εκτοπίσουν το ζήτημα από τις πρώτες σελίδες των σάιτ και των εφημερίδων, ωστόσο το πρόβλημα παραμένει. Δεκάδες χιλιάδες πολίτες βιώνουν καθημερινά την υποβάθμιση της δημόσιας υγείας από την κυβέρνηση Μητσοτάκη.

Η ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΗ ΑΥΤΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ δεν φαίνεται να πτοεί τον Β. Κικίλια, ο οποίος προχωράει κανονικά το κυβερνητικό σχέδιο στον τομέα αυτό. Και το σχέδιο αυτό είναι η παραχώρηση των **δημόσιων νοσοκομείων** σε ασφαλιστικές εταιρείες, σε ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα**, και σε μεγαλογιατρούς για την εξυπηρέτηση της προσωπικής τους πελατείας. Αυτό σημαίνει ότι η **δημόσια υγεία** θα παρέχει αξιοπρεπείς υπηρεσίες μόνο σε όσους μπορούν να πληρώσουν, ενώ οι υπηρεσίες στους υπόλοιπους θα υποβαθμίζονται ολοένα και περισσότερο. Άρα το «δημόσια» θα είναι μόνο κατ' ευφημισμόν.

ΆΛΛΟ ΕΝΑΝΤΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ των άριστων. Και άλλο ένα βήμα πίσω για το κοινωνικό κράτος.

Δωρεά ενίσχυσης του «Ευαγγελισμού»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	07-02-2020
Επιφάνεια:	541.62 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Δωρεά:** Η αναμόρφωση της μονάδας εντατικής θεραπείας και του τμήματος επειγόντων περιστατικών του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» εντάσσεται στις δράσεις για την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας της χώρας μας από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος από κοινού με την κ. Αλίκη Περωπή και τους κ. Θανάση και Μαρίνα Μαρτίνου, με το συνολικό ύψος της δωρεάς να ανέρχεται σε 3,5 εκατ. ευρώ. **Σελ. 6**

Δωρεά ενίσχυσης του «Ευαγγελισμού»

Το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος υποστηρίζει την αναμόρφωση της ΜΕΘ και του ΤΕΠ

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την αναμόρφωση της μονάδας εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) και του τμήματος επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ) της «ναυαρχίδας» του ΕΣΥ, όπως έχει χαρακτηριστεί το νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», εντάσσει στις δράσεις του για την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στη χώρα μας το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Όπως ανακοίνωσε χθες σε εκδήλωση παρουσίασης του εν εξελίξει προγράμματος «Πρωτοβουλία για την Υγεία» ο πρόεδρος του ιδρύματος Ανδρέας Δρακόπουλος, η συγκεκριμένη δράση θα υποστηριχθεί από κοινού με άλλους δύο δωρητές, την κ. Αλίκη Περωτή και τους κ.κ. Θανάση και Μαρίνα Μαρτινίου, ενώ το συνολικό ύψος της δωρεάς θα είναι 3,5 εκατ. ευρώ.

Η συγκεκριμένη χορηγία είναι η τελευταία – χρονικά τουλάχιστον – που ανακοινώνει το ίδρυμα, το οποίο ξεκίνησε το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία» με αρχικό προϋπολογισμό 200 εκατ. ευρώ, ποσό που σήμερα έχει ανέλθει σε 420 εκατ. ευρώ, «όχι επειδή “έφυγε” το budget, αλλά επειδή συμπεριλάβαμε πιο πολλές δράσεις», όπως δήλωσε ο κ. Δρακόπουλος. Ο ίδιος ξεκίνησε την παρουσίαση διευκρινίζοντας ότι το ίδρυμα «πάντα συμπληρώνει και δεν αναπληρώνει το κράτος», τονίζοντας πως «δεν θέλουμε να αναπληρώσουμε, δεν μπορούμε και δεν θα έπρεπε».

Αφού αναφέρθηκε στα διάφορα στάδια των συζητήσεων με τις πολιτικές ηγεσίες του υπουργείου Υγείας έως ότου η αρχική ιδέα για την ανακαίνιση του «Ευαγγελισμού» εξελιχθεί σε δράσεις για ανέγερση τριών νοσοκομείων, αγορά εναέριων μέσων για το ΕΚΑΒ, ακριβού εξοπλισμού για νοσοκομεία, ενίσχυση του νοσηλευτικού τομέα της χώρας και υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων για τις λοιμώξεις και το τραύμα, τόνισε ότι «σε αυτή την προσπάθεια μάθαμε ως



Τα σχέδια για τα τρία νέα νοσοκομεία που αναμένεται να αναγερθούν στο πλαίσιο της «Πρωτοβουλίας για την Υγεία» παρουσιάστηκαν κατά τη χθεσινή εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο Ίδρυμα Στ. Νιάρχος.

Σε 420 εκατ. ευρώ έχει ανέλθει μέχρι σήμερα το πρόγραμμα «Πρωτοβουλία για την Υγεία» – τρία νέα νοσοκομεία έως το 2025, σε Κομοτηνή, Σπάρτη και Θεσσαλονίκη.

ίδρυμα τα καλά αποτελέσματα που μπορεί να φέρουν οι συνεργασίες ανθρώπων με γνώμονα το κοινό καλό».

Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε παρουσία του Προέδρου της Δημοκρατίας Προκόπη Παυλόπουλου, του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη και των υπουργών Οικονομικών Χρήστου Σταϊκούρα, Υγείας Βασίλη Κικιλία, Παιδείας Νίκης Κεραμέως, του τέως υπ. Υγείας Ανδρέα Ξανθού, του τέως αναπλ. υπουργού Παύλου Πολάκη και του διεθνούς φή-

μης αρχιτέκτονα Ρέντσο Πιάνο, ο οποίος παρουσίασε τα σχέδια για τα τρία νέα νοσοκομεία που αναμένεται να έχουν ανεγερθεί έως το 2025 σε Κομοτηνή, Σπάρτη και Θεσσαλονίκη (Παιδιατρικό). Και στα τρία σχέδια των νοσοκομείων «πρωταγωνιστές» είναι το φως και η επαφή με τη φύση. Θα διαθέτουν αποκλειστικά μονόκλινα και δίκλινα δωμάτια, τα οποία, όπως σημείωσε ο αρχιτέκτονας, είναι έτοιμα σχεδιασμένα ώστε να μοιάζουν ότι επιπλέουν στα δέντρα. «Θέλουμε να κάνουμε νοσοκομεία που να ενώνουν την ιατρική, την ανθρώπινη και την περιβαλλοντική αριστεία», ανέφερε.

Εκτός από τα τρία νοσοκομεία, το ΕΚΑΒ θα ενισχυθεί έως τον ερχόμενο Οκτώβριο με δύο νέα ελικόπτερα και έως τον Απρίλιο του 2021 με δύο αεροπλάνα για τις αεροδιακομιδές. Έως τον ερχόμενο Μάρτιο θα έχει εγκατασταθεί νέος εξοπλισμός στον «Ευαγγελισμό» και έως τον Μάρτιο 2025 θα έχουν ολοκληρωθεί οι δωρεές για

την ενίσχυση του νοσηλευτικού τομέα στον «Ευαγγελισμό» και στο ΕΚΠΑ. Τέσσερα μηχανήματα PET/CT θα έχουν τοποθετηθεί στα νοσοκομεία Ιωαννίνων, Λάρισας, Αλεξανδρούπολης και Ηρακλείου έως τον Απρίλιο του 2021, ενώ έως τον Μάρτιο 2025 το ίδρυμα θα χρηματοδοτεί εκπαιδευτικά προγράμματα για την πρόληψη των νοσοκομειακών λοιμώξεων και για την αντιμετώπιση του τραύματος.

«Ευχαριστώ για την εμπειρία που έζησα μαζί σας σε μια δύσκολη για τη χώρα περίοδο», τόνισε από την πλευρά του ο κ. Παυλόπουλος, σημειώνοντας ότι με τις δράσεις του στον τομέα της Υγείας το ίδρυμα στήριξε το κοινωνικό κράτος και τον κοινωνικό ιστό στην Ελλάδα. «Ο πυλώνας της Υγείας είναι ο δείκτης ευαισθησίας του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος στον άνθρωπο», επεσήμανε ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας, εκφράζοντας την ευχή να υπάρξουν και συνεχιστές αυτής της εθνικής προσφοράς του ιδρύματος.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	07-02-2020
Επιφάνεια:	220.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Στις 38 οι απώλειες από την εποχική γρίπη

Κορυφώνεται σταδιακά το επιδημικό κύμα της εποχικής γρίπης στη χώρα μας. Την τελευταία εβδομάδα προστέθηκαν στη φετινή λίστα με τα θύματα της νόσου δεκαεφτά ασθενείς, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θανάτων λόγω επιπλοκών της γρίπης σε 38. Από τον περασμένο Οκτώβριο, όταν ξεκίνησε η επιδημιολογική επιτήρηση για την εποχική γρίπη, έως και την περασμένη Κυριακή καταγράφηκαν 151 σοβαρά κρούσματα της νόσου, εκ των οποίων τα 136 εισήχθησαν για νοσηλεία σε **μονάδα εντατικής θεραπείας**. Από το σύνολο των ασθενών αυτών οι 55 (36,4%) είχαν εμβολιαστεί για τη γρίπη.

Την ίδια στιγμή, ραγδαία αύξηση παρουσιάζουν και οι επι-

Συνολικά 136 ασθενείς νοσηλεύθηκαν σε μονάδα εντατικής θεραπείας, οι 55 από αυτούς είχαν εμβολιαστεί.

σκέψεις σε γιατρού ασθενών με συμπτώματα γρίπης. Την προηγούμενη εβδομάδα σχεδόν το 15% των ασθενών που δέχονταν οι γιατροί στα ιατρεία τους είχε γριπώδη συνδρομή. Από την εργαστηριακή ανάλυση σε δείγματα ασθενών με γρίπη προέκυψε ότι φέτος η πλειονότητα των περιστατικών οφείλεται στη γρίπη Α(H3N2), ενώ σχεδόν ένα στα τρία περιστατικά αφορούν σε γρίπη

Α(H1N1). Οι ειδικοί επιστήμονες του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** αναφέρουν στην εβδομαδιαία έκθεσή τους ότι βρισκόμαστε σε περίοδο πολύ υψηλής δραστηριότητας της γρίπης στην Ελλάδα και τονίζουν τη σημασία του αντιγριπικού **εμβολιασμού** ως του καλύτερου τρόπου προφύλαξης από τη γρίπη.

Εν τω μεταξύ, με αφορμή την έντονη συζήτηση που υπάρχει αυτή την περίοδο, λόγω και της εξάπλωσης της επιδημίας του νέου κορωνοϊού σχετικά με την εφαρμογή της χειρουργικής μάσκας ως μέτρο προστασίας, ο **ΕΟΔΥ**, σε ανάρτησή του, διευκρινίζει ότι η απλή χειρουργική μάσκα αποτελεί ένα φυσικό φραγμό σε υγρά και μεγάλα σταγονίδια του αναπνευ-

στικού και πρέπει να εφαρμόζεται στις περιπτώσεις που το άτομο εμφανίζει λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος, κατά τη φροντίδα ασθενούς με λοίμωξη του αναπνευστικού συστήματος και σε κάθε περίπτωση επίσκεψης σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας στη διάρκεια πανδημίας, ή στην κορύφωση της εποχικής γρίπης.

Τονίζεται δε ότι η απλή χειρουργική μάσκα είναι μια χρήσιμη, η αφαίρεσή της θα πρέπει να γίνεται με προσοχή ώστε να μην την αγγίζει το άτομο με γυμνά χέρια, αλλιώς θα πρέπει να εφαρμόζεται η υγιεινή των χεριών (καλό πλύσιμο με σαπούνι και νερό, ή χρήση αντισηπτικού αλκοολούχου διαλύματος) πριν και μετά την επαφή.



Λήψη μέτρων για τον περιορισμό της πανώλης

Της **ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

«Δεν συντρέχει κανένας λόγος ανησυχίας για την ανθρώπινη υγεία», τόνισε χθες ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων Μάκης Βορίδης, μετά τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος αφρικανικής πανώλης των χοίρων επί ελληνικού εδάφους σε οικοδομητή μονάδα στην περιοχή της Νιγρίτας Σερρών. Ήδη τα ζώα της μονάδας, συνολικά 31, έχουν θανατωθεί προκειμένου να αποφευχθεί πιθανή εξάπλωση της νόσου, η οποία μεταδίδεται από ζώο σε ζώο, όμως ο τρόπος μόλυνσης της μονάδας δεν έχει ακόμα βρεθεί. Στο σημείο έχει μεταβεί κλιμάκιο των κτηνιατρικών υπηρεσιών του υπουργείου, καθώς και η υφυπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων Φωτεινή Αραμπατζή και ο γενικός γραμματέας αρμόδιος για θέματα Αγροτικής Ανάπτυξης, Γιώργος Στρατάκος.

Ερευνα για το πώς η αφρικανική πανώλη πέρασε τα σύνορα και εμφανίστηκε στην Ελλάδα διεξάγεται από τις αρμόδιες υπηρεσίες. Εξετάζονται πολλά σενάρια για το πώς ο ιός της αφρικανικής πανώλης «έφθασε» στη συγκεκριμένη μονάδα. Μια πιθανή εκδοχή είναι η μόλυνση να προήλθε από μολυσμένη τροφή ή από αποφάγια που έφαγαν τα ζώα. Είναι επίσης πιθανό ο ίδιος ο κτηνοτρόφος να μετέφερε στη μονάδα τον ιό αν είχε πάει για κυνήγι αγριογούρουνου ή είχε αγοράσει ζώα από τη γειτονική Βουλγαρία, όπου υπάρχει μεγάλη εξάπλωση της νόσου. Συνολικά στη γειτονική χώρα έχουν θανατωθεί 120.000 χοιρινά σε μια προσπάθεια να ελεγχθεί η εξάπλωσή της. Τα κρούσματα σε γειτονικές χώρες είναι και ο βασικός λόγος που οι κτηνιατρικές υπηρεσίες στην Ελλάδα ανέμεναν την εμφάνιση κρούσματος από μέρα σε μέρα.

Ο κ. Βορίδης επισήμανε ότι από την πρώτη στιγμή οι αρμό-

διες υπηρεσίες του υπουργείου ενεργοποίησαν το σχετικό πρωτόκολλο, το οποίο περιλαμβάνει χωρική οριοθέτηση γύρω από το σημείο όπου εντοπίστηκε το κρούσμα σε δύο ζώνες ακτίνας τριών και 10 χιλιομέτρων αντίστοιχα, μέσα στις οποίες λαμβάνεται ήδη μία σειρά συγκεκριμένων μέτρων για την αντιμετώπιση και τον περιορισμό της ζωονόσου. Ο νομός Σερρών έτσι και αλλιώς βρίσκεται υπό παρακολούθηση από τις κτηνιατρικές υπηρεσίες, προκειμένου να εντοπιστεί όσο το δυνατόν πιο άμεσα πιθανό δεύτερο κρούσμα.

Η νόσος προκαλεί αιμορραγικό πυρετό και έχει πολύ υψηλή

Οριοθέτηση γύρω από το σημείο όπου εντοπίστηκε το κρούσμα σε ζώνες ακτίνας 3 και 10 χλμ. – Ήδη τα ζώα της μονάδας στις Σέρρες θανατώθηκαν.

θνητότητα στα ζώα που νοσούν, δηλαδή χοίρους και αγριόχοιρους. Ειδικές οδηγίες έχουν εκδοθεί που αφορούν τους κυνηγούς, καθώς οι αγριόχοιροι θεωρούνται ο κύριος τρόπος να περάσει η νόσος τα σύνορα παρά τα μέτρα ασφαλείας που εφαρμόζονται. Πάνω από 4.500 κρούσματα έχουν εντοπιστεί σε όλη την Ευρώπη σε αγριόχοιρους στην Πολωνία, στη Βουλγαρία, στο Βέλγιο, στη Ρουμανία, στη Λετονία αλλά και σε άλλες χώρες.

Λόγω της μεγάλης εξάπλωσης της νόσου που πλήττει την παραγωγή χοιρινού σε όλο τον κόσμο, η Ευρωπαϊκή Ένωση βρίσκεται σε διαρκή επαγρύπνηση, ενώ παράλληλα εντατικοποιούνται οι προσπάθειες για την εύρεση εμβολίου που προς το παρόν δεν υπάρχει.



ΠΟΙΟΙ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ

Τα τρία μυστήρια της φετινής γρίπης

1 Το 42,7% των ηλικιωμένων που νοσηλεύτηκε είχε εμβολιαστεί

2 Πατί χτυπάει πλέον και τις νεαρές ηλικίες και κλείνουν τα σχολεία

3 Υπερκατανάλωση χωρίς λόγο στις χειρουργικές μάσκες

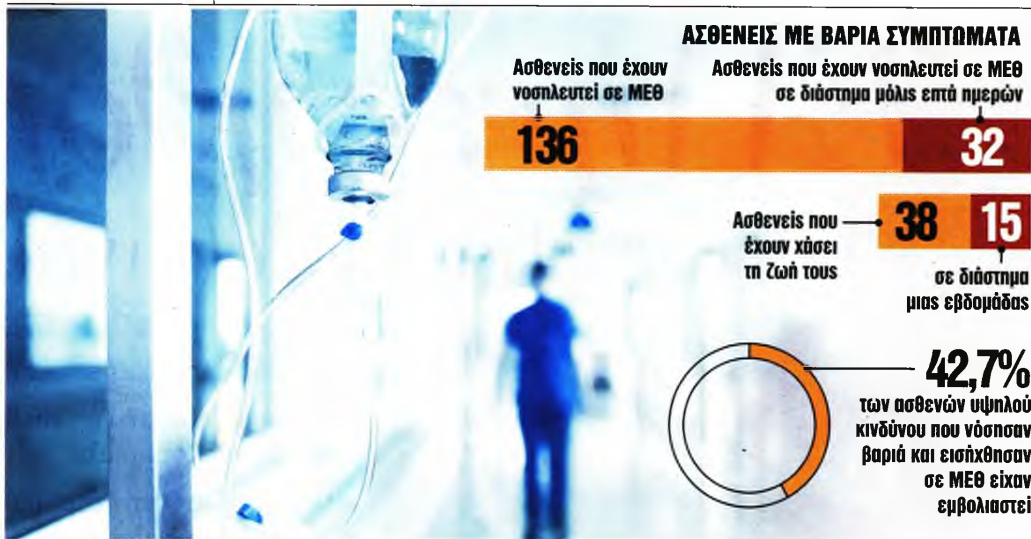
• Τι αποκαλύπτουν τα ευρήματα έκθεσης του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**

Κύριο άρθρο Τα καλά νέα, τρία εκατομμύρια Έλληνες έκαναν φέτος το εμβόλιο

ΣΕΛΙΔΑ 16

16

Ελλάδα



Η αποτελεσματικότητα του εμβολίου στους ηλικιωμένους πιθανότατα δεν είναι ικανοποιητική για την προστασία τους, λένε οι ειδικοί

Επιθετικότερη η φετινή γρίπη

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Δυναμική καταγράφεται η πορεία της γρίπης στη χώρα μας ενώ, σύμφωνα με τους επιστήμονες, απέχουμε χρονικά δύο εβδομάδες έως την κορύφωση του εποχικού κύματος, με ό,τι αυτό συνεπάγεται αναφορικά με την αύξηση των κρουσμάτων το επόμενο διάστημα. Και παρά το ρεκόρ **εμβολιασμών** [3.000.000] που καταγράφηκε εφέτος, τα δεδομένα μαρτυρούν ότι οι ηλικιωμένοι παραμένουν ευάλωτοι στους ιούς που κυκλοφορούν.

Ειδικότερα και σύμφωνα με τη χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**, σε διάστημα μόλις επτά ημερών 32 ακόμη ασθενείς νοσηλεύτηκαν σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)** εξαιτίας της σοβαρής επιδείνωσης της υγείας τους, ενώ 15 άνθρωποι που νόσησαν με γρίπη έχασαν τη μάχη για τη ζωή.

Πιο συγκεκριμένα, από τις αρχές Οκτωβρίου έως και την περασμένη Κυριακή εντοπίστηκαν 151 σοβαρά κρούσματα, καθώς εμφανίσαν επιπλοκές, με αποτέλεσμα οι 136 να νοσηλευτούν επείγουσα σε ΜΕΘ. Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, από αυτούς οι 117 ανήκουν σε ομάδα υψηλού κινδύνου για τους οποίους συνιστάται **εμβολιασμός**.

Ωστόσο, παρότι περίπου οι μισοί (42,7%) ακολούθησαν τις συμβουλές των ειδικών και εμβολιάστηκαν εγκαίρως - όταν πέρσιιι τέτοια εποχή το αντίστοιχο ποσοστό δεν ξεπερνούσε το 15% -, τελικά ασθένησαν βαριά από τη γρίπη. «Είναι πράγματι υψηλό το ποσοστό των εμβολιασμέ-

νων εφέτος που εισήχθησαν σε ΜΕΘ. Αυτό μας δείχνει ότι πιθανότατα η αποτελεσματικότητα του εμβολίου στους ηλικιωμένους δεν είναι ικανοποιητική σε ό,τι αφορά την προστασία που τους παρέχει» σημειώνει στα «ΝΕΑ» η υπεύθυνη του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης του Οργανισμού, παιδίατρος δρ Θεανώ Γεωργακοπούλου.

Μια πιθανή εξήγηση στο «κενό» αυτό παρέχουν τα αποτελέσματα μελέτης ερευνητών του Πανεπιστημίου του Σικάγο, στις ΗΠΑ. Ειδικότερα, τα περισσότερα εμβόλια στοχεύουν στην ενεργοποίηση των Β-κυττάρων, όμως όπως φαίνεται από τα ευρήματα, η απόκριση του ανοσοποιητικού των νεότερων ηλικιακά είναι καλύτερη, παράγοντας προστατευτικά αντισώματα.

ΑΝΤΙΘΕΤΩΣ, «τα Β-κύτταρα των ηλικιωμένων έχουν κολλήσει στο παρελθόν» σημειώνει ο βασικός ερευνητής της ίδιας μελέτης, Πάτρικ Ουίλσον. Έτσι, ενώ οι ιοί της γρίπης μεταλλάσσονται και εξελίσσονται με τον καιρό, τα Β-κύτταρα των ηλικιωμένων (που σημειωτέως αποτελούν ευάλωτη ομάδα) δεν μπορούν να συμβαδίσουν.

Η παρατήρηση όμως αυτή σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να ακυρώνει τη σημασία του **εμβολιασμού**, καθώς με τον εμβολιασμό μειώνονται η διάρκεια και η σοβαρότητα της νόσου, παράγοντες ιδιαίτερα σημαντικοί για τη συγκεκριμένη κατηγορία ασθενών που είναι ούτως ή άλλως ευάλωτοι στις λοιμώξεις» καταλήγει δρ Ουίλσον. Αντίστοιχα και η δρ Γεωργακοπούλου επιμένει ότι ο αντιγριπικός **εμβολιασμός** είναι ο καλύτερος τρόπος προφύ-

λαξης. «Επιπλέον, πρόκειται για ένα θέμα που παραμένει επίκαιρο, υπό την έννοια ότι εκείνοι που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου είναι σημαντικοί να εμβολιαστούν έστω και τώρα».

Εν τω μεταξύ, κατά δεκάδες κλείνουν εφέτος και τα σχολεία σε δήμους της χώρας: Από την Αττική έως τη Ζαχάρω, την Κομοτηνή και το Κιλκίς. Η αιτία είναι ότι εφότος κυκλοφορούν με την ίδια δυναμική και οι δύο τύποι Α, εκ των οποίων ο Η1Ν1 προσβάλλει (και) τα παιδιά, ενώ ο Η3Ν2 έχει ως βασική ομάδα-στόχο» τους ηλικιωμένους.

ΠΑΝΤΩΣ και σύμφωνα με την ειδικό δρ Γεωργακοπούλου, «σε ό,τι αφορά τα παιδιά η αύξηση αυτή αποδίδεται στον συγχρωτισμό που επικρατεί στις σχολικές αίθουσες, δεδομένου ότι η γρίπη μεταδίδεται μέσω της αναπνευστικής οδού» με την ίδια να επικρατεί τα αυξημένα αντανακλαστικά των αρμοδίων προκειμένου να αναχαιτιστεί η εξάπλωση.

Ένα ακόμη φετινό... παράδοξο είναι και η φρενιήρης κατανάλωση των χειρουργικών масκών, με τους πολίτες να επιχειρούν αφενός να προστατευτούν από τους ιούς της γρίπης και αφετέρου να λάβουν προληπτικά μέτρα για τυχόν είσοδο του κορωνοϊού στη χώρα.

Εν τούτοις, οι επιστήμονες σημειώνουν ότι η μάσκα δεν αποτρέπει πλήρως την είσοδο των ιών στον οργανισμό. «Μια χρησιμότητα που έχουν οι μάσκες στην πρόληψη της γρίπης είναι το γεγονός ότι εμποδίζουν την άμεση επαφή των χειρών με τη μύτη ή το στόμα» σημειώνει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Κωνσταντίνος Λουράντος.

Όμως, η μόλυνση μπορεί να γίνει και από την επαφή του χεριού με τους οφθαλμούς. «Επιπλέον, για να είστε πλήρως προστατευμένοι από την επαφή του χεριού με τη μύτη και το στόμα, πρέπει να φοράτε τη μάσκα 24 ώρες το 24ωρο και να την αλλάζετε τακτικά. Συνεπώς, οι πολίτες θα πρέπει να εστιάζουν στην καλή προσωπική υγιεινή και την καθαριότητα των χειρών και να μην τα περιμένουν όλα από τος μάσκες» καταλήγει ο ίδιος.

Κορωνοϊός θύμα και ο γιατρός που σήμανε συναγερμό

Πηγή: TA NEA Σελ.: 1,40-41 Ημερομηνία έκδοσης: 07-02-2020
Επιφάνεια: 1228.54 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΙΝΑ
Ο «ΠΡΟΦΗΤΗΣ»
ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ
ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ
ΘΥΜΑ ΤΟΥ

•Γιατί χτύπησε συναγερμό και στην ΕΛ.ΑΣ. σ. 40

Κορωνοϊός

Θύμα και ο γιατρός που σήμανε συναγερμό

Η κατάσταση στο εσωτερικό της Κίνας χειροτερεύει, με κλοπές ιατρικού υλικού και μασκών προστασίας, την ώρα που ακαδημαϊκοί επικρίνουν ανοιχτά την κυβέρνηση



ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ήταν από τους πρώτους που είχαν προειδοποιήσει για τον κορωνοϊό από τον Δεκέμβριο, προκαλώντας μεγάλη ενόχληση στις κινεζικές Αρχές. Ο γιατρός Λι Γουενλιάνγκ κατάλαβε έγκαιρα τους κινδύνους που έκρυβαν για την **δημόσια υγεία** τα πρώτα κρούσματα, αλλά έγινε προσπάθεια να φιωθεί. Τώρα ο 34χρονος που κόλλησε τον ιό από ασθενή που φρόντισε, φέρεται από την διεύθυνση του **νοσοκομείου** όπου νοσηλεύεται να χαροπαλεύει, παρότι κάποιες πληροφορίες νωρίς χθες ανέφεραν ότι είχε πεθάνει. Την πληροφορία είχαν αναφέρει αρκετά κρατικά μέσα, που όμως αργά χθες το βράδυ μετέδωσαν ότι βρίσκεται εν ζωή αλλά σε κρίσιμη κατάσταση. Την ίδια ώρα η αναταραχή στο εσωτερικό της Κίνας χειροτερεύει, καθώς σημειώνονται όλο και περισσότερες κλοπές ιατρικού υλικού και μασκών προστασίας, την ώρα που ακαδημαϊκοί επικρίνουν ανοιχτά την κυβέρνηση, δείχνοντας ότι η υγειονομική κρίση γίνεται βήμα για την έκφραση πολιτικής αντίθεσης.

Ο 34χρονος Λι Γουενλιάνγκ εργαζόταν στην Ουχάν, την πόλη όπου πρωτοεμφανίστηκε ο ιός, και στις 30 Δεκεμβρίου είχε αναφέρει σε πρώην συμφοιτητές του, μέσω της κινεζικής εφαρμογής ανταλλαγής μηνυμάτων WeChat, ότι επτά ασθενείς, πο οποίοι εργάζονταν στην ψαραγορά της πόλης, διαγνώστηκαν με ασθένεια που έμοιαζε με το SARS (Οξύ Αναπνευστικό Σύνδρομο) και τέθηκαν σε καραντίνα. Λίγες ώρες μετά το μήνυμα αυτό ο Λι κατηγορήθηκε από την αστυνομία της Ουχάν για διασπορά ψευδών ειδήσεων και φημών. Μαζί του κατηγορήθηκαν άλλοι 7 γιατροί – πλέον στα κινεζικά μέσα κοινωνικής

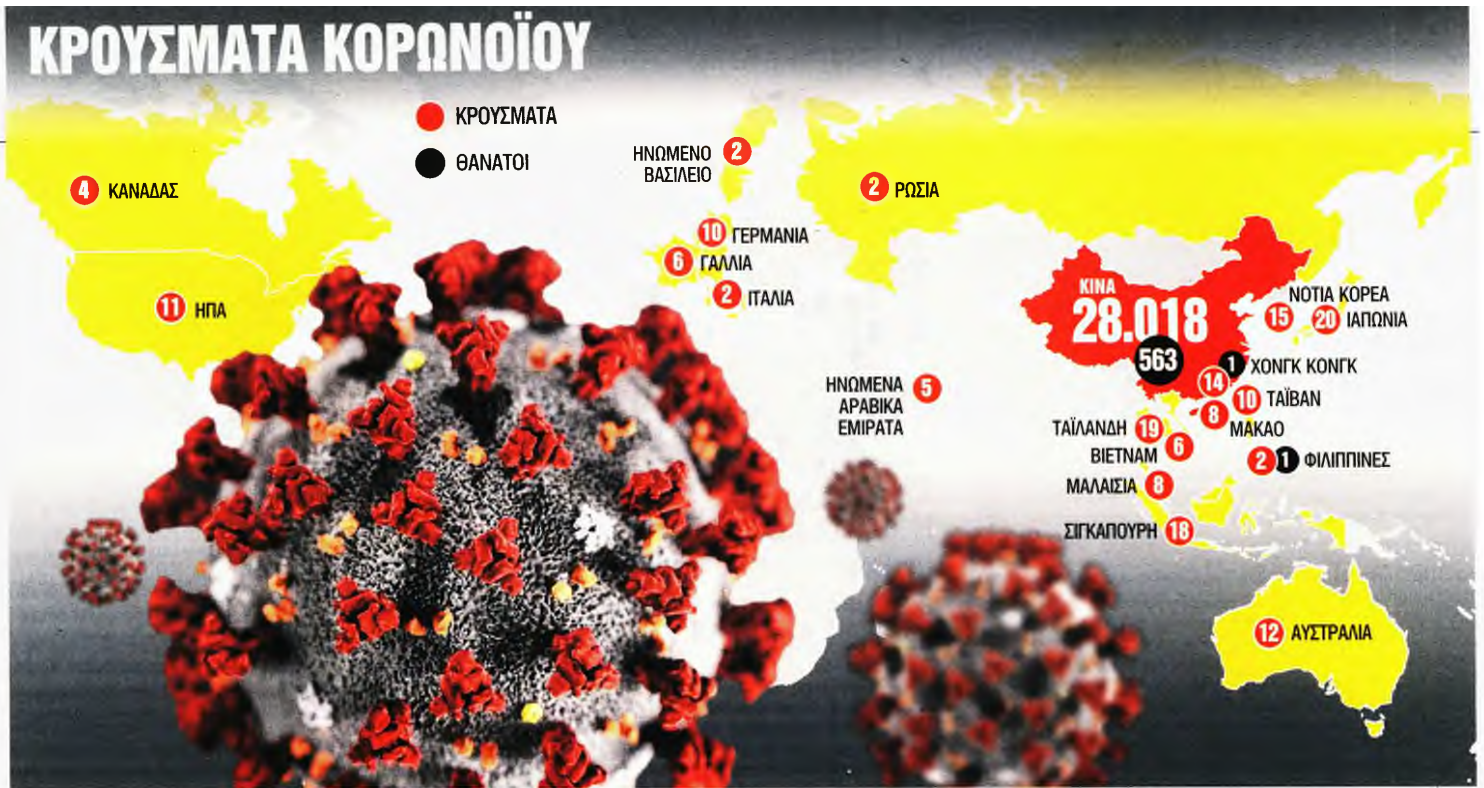
δικτύωσης αποκαλούνται ως «οι 8 προφήτες» επειδή κατάλαβαν εγκαίρως τη σοβαρότητα του θέματος και τις πιθανές επιπτώσεις της στη **δημόσια υγεία**. Την ίδια ημέρα που ο Λι, ο οποίος ήταν οφθαλμίατρος, έστειλε το μήνυμα στους φίλους του, η Δημοτική Επιτροπή Υγείας της Ουχάν ενημέρωσε τις ιατρικές υπηρεσίες της επαρχίας ότι εργαζόμενοι στην αγορά θαλασσινών Χουανάν έπασχαν από «πνευμονία άγνωστης αιτιολογίας». «Οι οργανισμοί ή μεμονωμένα πρόσωπα δεν επιτρέπεται να αποκαλύπτουν πληροφορίες περί της θεραπείας στο κοινό χωρίς έγκριση» ανέφερε η ειδοποίηση.



Ο 34χρονος γιατρός Λι Γουενλιάνγκ προσβλήθηκε από τον ιό

Τα ξημερώματα της 31ης Δεκεμβρίου οι υπηρεσίες υγείας της Ουχάν συγκάλεσαν κατεπείγουσα σύσκεψη για να συζητήσουν την επιδημία. Λίγο αργότερα ο Λι κλήθηκε από τους ανώτερους του στο **νοσοκομείο** για να εξηγήσει πώς γνώριζε για τα κρούσματα, σύμφωνα με την εφημερίδα «Beijing Youth Daily».

Αργότερα την ίδια ημέρα οι Αρχές της Ουχάν ανακοίνωσαν το ξεσπάσμα του ιού και ενημέρωσαν τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας. Παρ' όλα αυτά ο 34χρονος γιατρός κλήθηκε στις 3 Ιανουαρίου στο αστυνομικό τμήμα και του έγιναν συστάσεις επειδή «διέδιδε φήμες στο Διαδίκτυο» και «διατάραζε τη δημόσια τά-



ξη». Αναγκάστηκε να υπογράψει δήλωση και υποσχέθηκε να μη διαπράξει άλλες «έκνομες ενέργειες». Στις 10 Ιανουαρίου, αφού φρόντισε εν αγνοία του έναν φορέα του ιού, ο Λι άρχισε να βήχει, ανέβασε πυρετό και εισόχθη και ο ίδιος στο νοσοκομείο δύο ημέρες αργότερα.

Εν τω μεταξύ πολλαπλασιάζονται τα κρούσματα κλοπών ιατρικού υλικού. Οι δημοτικές Αρχές της πόλης Ντάλι, στην επαρχία Γιουάνν, όπου έχουν καταγραφεί μόνο 8 κρούσματα κορωνοϊού, κατηγορούνται ότι «δήμιεσαν παρανόμως» φορτίο με μάσκες που είχε προορισμό την πόλη Τσονκίγγκ όπου νοσούν περισσότερα από 400 άτομα. Η υπόθεση πήρε μεγάλη έκταση στα κινεζικά μέσα μαζικής ενημέρωσης, αλλά οι Αρχές του Ντάλι αρνούνται να επιστρέψουν το φορτίο, λέγοντας ότι ήδη διένειμαν τα 598 κομμάτια με τις μάσκες στους κατοίκους.

Την ίδια ώρα, οι Αρχές σε άλλες χώρες προσπαθούν να βρουν τόπους για να θέσουν τους φορείς σε καραντίνα. Βουλευτές του Χονγκ Κονγκ πρότειναν να μετατραπεί σε τέτοιο χώρο η Ντίσονεϊλαντ, που ήδη έχει κλείσει και διαθέτει πολλές κλίνες, στην Αυστραλία ανάλογο ρόλο θα παίξει το Νησί των Χριστουγέννων, όπου θα σταλούν όσοι εκκενώθηκαν από την Ουκάν, ενώ στη Νότια Κορέα εκατοντάδες άτομα που επέστρεψαν από την Ουκάν τοποθετούνται σε εκπαιδευτικά κέντρα που συνήθως χρησιμοποιούν δημόσιοι υπάλληλοι.

ΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛ.ΑΣ.

Τρόμος για επιδημία στα hotspots

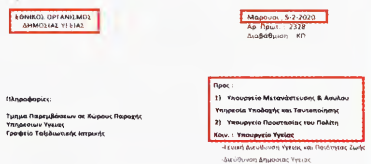
ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ Γ. ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ

Επείγον έγγραφο για να ληφθούν μέτρα προφύλαξης για τον κορωνοϊό στη Μόρια της Μυτιλήνης και σε άλλα hotspots εστειλε ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας στην Ελ.ΑΣ. αλλά και στο υπουργείο Μεταναστευσης και Ασύλου και ιδιαίτερα στους αρμόδιους της Υπηρεσίας Υποδοχής και Ταυτοποίησης. Το έγγραφο αυτό, που στάλθηκε στις 5 Φεβρουαρίου

2020, αποτυπώνει τους φόβους της Ελ.ΑΣ. για «κρούσμα» κορωνοϊού από πρόσφυγες και σε ανεξέλεγκτα σημεία εισόδου της χώρας. Με βασικό κίνδυνο να ασθενήσουν από τον θανατηφόρο ιό κι οι αστυνομικοί ή κρατικοί υπάλληλοι που ελέγχουν τους μετανάστες που καταφθάνουν στα νησιά κι άλλες ακριτικές περιοχές της χώρας, όπως και σε άλλα κέντρα υποδοχής.

Στο έγγραφο λοιπόν του Εθνικού Οργανισμού Υγείας, που έχει τίτλο «Μέτρα προφύλαξης από τον νέο κορωνοϊό. Οδηγίες για τα σώματα ασφαλείας και το προσωπικό που υπηρετεί στα Κέντρα Υποδοχής και Φιλοξενίας μεταναστών και προσφύγων - Φεβρουάριος 2020», υπάρχουν αναφορές για τη «ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στην Κίνα» και δίνονται σειρά οδηγιών. Στο έγγραφο υπάρχουν αναφορές για «κρούσματα σε διάφορες περιοχές της Κίνας, σε αρκετές χώρες της Νοτιοανατολικής Ασίας, την Ιαπωνία, τις Ηνωμένες Πολιτείες, την Αυστραλία, τον Καναδά και τις χώρες της Ευρώπης. Τα νε-

ότερα επιδημιολογικά δεδομένα δείχνουν μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο. Η λοίμωξη εκδηλώνεται με πυρετό, βήχα και αναπνευστική δυσχέρεια και σε σοβαρές περιπτώσεις με πνευμονία. Σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτου κρούσματος με ιστορικό ταξιδιού τις προηγούμενες 14 ημέρες σε περιοχές όπου θεωρείται ότι υπάρχει συνεχιζόμενη μετάδοση στην κοινότητα της λοίμωξης από το νέο στέλεχος κορωνοϊού, συστήνονται χορήγηση απλής χειρουργικής μάσκας στον ασθενή όπως και χειρουργικής μάσκας, γαντιών και ποδιάς από το προσωπικό που θα έρθει σε επαφή με τον ασθενή, αλλά κι η άμεση δήλωση του ύποπτου περιστατικού στον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας». Ακόμη ζητείται «περιορισμός των μετακινήσεων του ασθενούς στις απόλυτα αναγκαίες, χρήση της μικρότερης δυνατής διαδρομής, περιορισμός των συνοδών στο ελάχιστο δυνατό, καταγραφή στο hotspot όλων των ατόμων που ήρθαν σε επαφή με τον ασθενή».



Θέμα: «Μέτρα προφύλαξης από τον νέο κορωνοϊό (2019-nCoV) - Οδηγίες για τα σώματα ασφαλείας και το προσωπικό που υπηρετεί στα Κέντρα Υποδοχής και Φιλοξενίας μεταναστών και προσφύγων - Φεβρουάριος 2020»

ΚΚΕ: «Ψυχορραγεί» η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Π.Ε. Σερρών

Πηγή:	ΣΕΡΡΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	07-02-2020
Επιφάνεια:	102.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΚΕ: «Ψυχορραγεί» η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας στην Π.Ε. Σερρών

Τον «κώδωνα του κινδύνου» για τη διάλυση του συστήματος της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην Π.Ε. Σερρών «κρούει» η Κομματική Οργάνωση Βάσης Υγείας της Τοπικής Οργάνωσης Σερρών του ΚΚΕ. Με ανακοίνωσή της καταγγέλλει την υποβάθμιση του ήδη υποστελεχωμένου –όπως το χαρακτηρίζει- Κέντρου Υγείας Σερρών (πρώην ΠΕΔΥ), που σε συνδυασμό με τον περιορισμό της λειτουργίας δύο Κέντρων Υγείας σε Στρυμονικό και Μαυροθάλασσα και την μοναδική Τοπική Μονάδα Υγείας που λειτουργεί στην πόλη δεν αρκεί για να καλύψει τις ανάγκες της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας Σερραίων πολιτών. «Το κέντρο υγείας της πόλης των Σερρών ήδη από τη δημιουργία του υπολείπεται. Δε διαθέτει το απαραίτητο προσωπικό, πολλοί γιατροί και λοιπό προσωπικό είναι συμβασιούχοι ορισμένου χρόνου, αντιμετωπίζει προβλήματα υποδομής, χωροταξικά και θέρμανσης. Αυτό οδηγεί τους εργαζόμενους να δουλεύουν σε εντατικές συνθήκες και εξυπηρετεί το λαό με προβλήματα καθυστέρησης και τλαιπωρίας» υποστηρίζει -μεταξύ άλλων- σε ανακοίνωσή της η Κ.Ο.Β. Υγείας της Τοπικής Οργάνωσης του ΚΚΕ καλώντας πολίτες και φορείς σε επαγρύπνηση και αγωνιστικότητα. «Ο λαός πρέπει να απορρίψει συνολικά αυτήν την επίθεση, να μη συμβιβαστεί με την πολιτική που μεγαλώνει συνεχώς το χάσμα ανάμεσα στις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας και τις τεράστιες δυνατότητες που προσφέρουν σήμερα η επιστήμη και η τεχνολογία» καταλήγει η σχετική ανακοίνωση

📄 Ηλικιωμένη κάλεσε το ΕΚΑΒ επειδή πονούσε το ... νύχι της!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	20	Ημερομηνία έκδοσης:	07-02-2020
Επιφάνεια:	157.96 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΛΛΟ ένα περιστατικό αναίτιας και καταχρηστικής κλήσης του ΕΚΑΒ για φύλλου πήδημα συνέβη την Τρίτη, με μία ηλικιωμένη να απαιτεί να διακομισθεί στο νοσοκομείο επειδή πονούσε το... νύχι της.

Όπως έγραψε ο διασώστης του ΕΚΑΒ Παναγιώτης Πετρίδης στη σελίδα του στο facebook, μια γυναίκα κάλεσε το ασθενοφόρο τα ξημερώματα της Τρίτης επειδή αισθανόταν πόνο στο νύχι. Ο υπάλληλος του ΕΚΑΒ, φανερά εξοργισμένος, δήλωσε ότι είναι αδιανόητο ένας επαγγελματίας διασώστης, ο οποίος έχει περάσει από ειδική εκπαίδευση, να μην έχει το δικαίωμα να αρνηθεί τη μεταφορά στο νοσοκομείο για

Ηλικιωμένη κάλεσε το ΕΚΑΒ επειδή πονούσε το... νύχι της!

τέτοιου είδους περιστατικά, τη στιγμή που κάποιος άλλος έχει πραγματικά ανάγκη τη βοήθεια του ασθενοφόρου προκειμένου να διακομιστεί στο νοσοκομείο.

Στην ίδια ανάρτηση «απόγνωστος», ο Παναγιώτης Πετρίδης επισημαίνει ότι όσο οι διασώστες είναι δέσμοι αυτών της απαρχαιωμένης νομοθεσίας, που δεν τους επιτρέπει να αρνηθούν κανένα

περιστατικό, τόσο οι συνάνθρωποί μας θα ξεψυχούν αβοήθητοι, ενώ δίνεται προτεραιότητα σε περιστατικά σαν αυτό. Χαρακτηριστικά, ο διασώστης ανέφερε ότι η «παθούσα» είναι μια γυναίκα γύρω στα 70, η οποία είχε φλεγμονή, ενώ τόνισε ότι στο ασθενοφόρο μπήκε περπατώντας.

Ωστόσο, δεν είναι το μόνο περιστατικό, αφού πριν από μερικά βράδια μια γυναίκα με διαγνωσμένη βρογχίτιδα κάλεσε το ασθενοφόρο προκειμένου να τη μεταφέρει στο νοσοκομείο. Η 28χρονη κατέβηκε περπατώντας, ούσα σε άριστη κατάσταση και όταν έφτασε, της δόθηκε προτεραιότητα ακριβώς επειδή είχε μεταφερθεί με το ασθενοφόρο.



Ελπίδα για ασθενείς με σπάνιες νόσους



Από τον
Πραξιτέλη Σαραντόπουλο
psarantopoulos@dimokratianews.gr

Στη δημιουργία 18 Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης για Σπάνια Νοσήματα προχώρησε η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, ώστε να συγκεντρωθούν δεδομένα και πληροφορίες για τις σπάνιες ασθένειες που επηρεάζουν χιλιάδες ανθρώπους στη χώρα μας και να βελτιωθούν οι θεραπευτικές μέθοδοι και τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε αυτές.

Όπως ανακοινώθηκε σε συνέντευξη Τύπου, παρουσία του **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικιλία, τα κέντρα είναι συνολικά 18 και θα λειτουργήσουν σε τέσσερα νοσοκομεία της Αττικής. Συγκεκριμένα, εννέα από αυτά θα λειτουργήσουν στο Λαϊκό **Νοσοκομείο**,

■ Η Ιατρική Σχολή Αθηνών δημιούργησε 18 ειδικά Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σε τέσσερα νοσοκομεία της πρωτεύουσας

τέσσερα στο Αιγινίτειο, τέσσερα στο «Αγία Σοφία» και ένα στο **Νοσοκομείο Αττικών**. Σύμφωνα με πληροφορίες, τα κέντρα ήταν νομοθετικά στον αέρα όταν ανέλαβε ο σημερινός **υπουργός Υγείας** και χρειάστηκε να γίνει μεθοδική δουλειά ώστε να κατατεθούν οι προβλεπόμενοι φάκελοι για να μπορέσουν να μετáσχουν στην πρόσκληση που έγινε από την Ε.Ε. για τη γενικότερη χρηματοδότηση.

Αντικείμενο έρευνάς τους, ανάλογα, βέβαια, και με το **νοσοκομείο**, θα είναι τα αυτοφλεγ-

μονώδη και αυτοάνοσα νοσήματα, τα νοσήματα του συνδετικού ιστού και οι μυοσκελεπκές παθήσεις, τα ενδοκρινολογικά νοσήματα, οι σπάνιες διαταραχές μεταβολισμού ασβεστίου και φωσφόρου, τα νευροενδοκρινικά νεοπλασμάτα, τα σπάνια επιληπτικά νοσήματα, τα νευρολογικά, τα νευρομυϊκά, τα αιματολογικά νοσήματα παιδιών και ενηλίκων, τα σπάνια ενδοκρινολογικά νοσήματα παιδιών, τα νοσήματα γενετικής προδιάθεσης σε καρκίνο, τα σπάνια αιματολογικά νοσήματα, οι σπάνιοι παιδικοί καρκίνοι,

τα σπάνια νεφρολογικά και κακοήθη αιματολογικά νοσήματα ενηλίκων. Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, καθηγητής Αιματολογίας - Ογκολογίας, διευθυντής Θεραπευτικής Κλινικής στην Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Μελέτιος - Αθανάσιος Κ. Δημόπουλος τόνισε στη συνέντευξη Τύπου ότι «η εξέλιξη της ιατρικής και της έρευνας οδηγεί στην ανάγκη δημιουργίας των συγκεκριμένων κέντρων, τα οποία είναι ιδιαίτερα απαραίτητα σε ό,τι αφορά παθήσεις οι οποίες έχουν ένα σχετικά μικρό επιπολασμό».

Όπως δήλωσε ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, καθηγητής Πέτρος Σφηκκάκης, ένα νόσημα θεωρείται σπάνιο όταν προσβάλλει πέντε στα 10.000 άτομα. Πρόσθεσε δε ότι στη χώρα μας έχουν καταγραφεί 5.000 ασθενείς με σπάνια νοσήματα.



ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΠΑΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ Πρόσβαση σε νέες θεραπείες

Πρόσβαση σε νέες θεραπείες και τεχνολογίες αιχμής, λιγότερη γραφειοκρατία για παραπομπή ασθενών στο εξωτερικό και δυνατότητα συμμετοχής σε ευρωπαϊκά ερευνητικά προγράμματα αποκτά πλέον η χώρα μας, με την πιστοποίηση 18 Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων Νοσημάτων της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ).

Σπάνιο θεωρείται το νόσημα που προσβάλλει 5 στα 10.000 άτομα στην κοινότητα. Στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 5.000 ασθενείς με σπάνια νοσήματα.

Η Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ κάνοντας ένα εξαιρετικά σημαντικό βήμα αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, προχώρησε στη σύσταση - ίδρυση 18 Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων και Πολύπλοκων Νοσημάτων και έπεται η ίδρυση και άλλων. Τα Κέντρα αυτά λειτουργούν στα νοσοκομεία «Λαϊκό», «Αιγινήτειο», «Αττικό» και Παίδων «Η Αγία Σοφία».

Με την ίδρυση των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης για Σπάνια Νοσήματα οι ασθενείς θα έχουν πρόσβαση στην αναγκαία πληροφορία για τα φάρμακά τους, τις νέες ιατρικές τεχνολογίες και τις σύγχρονες θεραπευτικές μεθόδους, ακόμα και σε σπάνια νοσήματα με μικρό επιπολασμό, ανέφερε ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**, κατά την διάρκεια συνέντευξης Τύπου για την παρουσίαση των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων Νοσημάτων της Ιατρικής Σχολής του



Ο υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας, κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου για την παρουσίαση των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων Νοσημάτων.

Εθνικού Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Αναλυτικότερα, τα Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης για Σπάνια Νοσήματα είναι **18 και θα λειτουργήσουν σε συνολικά τέσσερα νοσοκομεία της Αττικής και συγκεκριμένα, εννέα στο «Λαϊκό», τέσσερα στο «Αιγινήτειο», ένα στο «Αττικό» και τέσσερα στο «Αγία Σοφία».**

«Τα Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης για Σπάνια Νοσήματα είναι μια αναγκαιότητα που διευκολύνει τα μέγιστα τη ζωή των ασθενών και των οικογενειών τους και ως Υπουργείο Υγείας νομοθετήσαμε, ανταποκρινόμενοι σε αυτήν την αδήριτη ανάγκη της Ιατρικής Επιστήμης, της ακαδημαϊκής κοινότητας και βέβαια της ίδιας της κοινωνίας» τόνισε ο **υπουργός Υγείας**. «Η γνώση και η εμπειρία είναι σημαντική τόσο για τη διάγνωση και τη θεραπεία σπάνιων νο-

σημάτων, όσο και για την ίδια τη βιωσιμότητα του συστήματος», σημείωσε μεταξύ άλλων.

Ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, καθηγητής Αθανάσιος Δημόπουλος, ευχαρίστησε τον υπουργό για την παρουσία του στη συνέντευξη Τύπου, η οποία όπως είπε, σηματοδοτεί την στήριξη που δίνει το Υπουργείο Υγείας στην ανάπτυξη των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων Νοσημάτων. Πρόσθεσε ότι η εξέλιξη της Ιατρικής και της έρευνας οδηγεί στην ανάγκη δημιουργίας των συγκεκριμένων Κέντρων, τα οποία είναι ιδιαίτερα απαραίτητα σε ότι αφορά παθήσεις οι οποίες έχουν ένα σχετικά μικρό επιπολασμό.



Προσωρινή λύση για τις ΜΕΘ

Με αφορμή την αύξηση των κρουσμάτων γρίπης, το υπουργείο Υγείας ανοίγει 15 νέα κρεβάτια εντατικής με μετακινήσεις νοσηλευτών

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Με μετακινήσεις νοσηλευτών αμέσως και με συνοπτικές διαδικασίες ανοίγουν σήμερα κιόλας δεκαπέντε νέα κρεβάτια σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) νοσοκομείων της Αττικής. Αφορμή για την απόφαση της διοίκησης της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, η έναρξη της περιόδου κορύφωσης της γρίπης, που ανεβάζει τον αριθμό των κρουσμάτων, των νοσηλείων σε ΜΕΘ, των θανάτων αλλά και των αναμονών για τα κρίσιμα κρεβάτια. Και φυσικά ο κορονοϊός, η ετοιμότητα για τον οποίο απαιτεί κλίνες ΜΕΘ.

Οι αριθμοί είναι αμείλικτοι: 17 νέοι θάνατοι, 51 νέα σοβαρά κρούσματα και 48 νέες νοσηλείες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) είναι ο εβδομαδιαίος απολογισμός της γρίπης, σύμφωνα με



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΙΑΡΗ

τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ενώ η λίστα αναμονής για κρεβάτι σε ΜΕΘ μακραίνει, μετρώντας 45 ανθρώπους τις τελευταίες ημέρες.

«Δεν λύνεται το πρόβλημα. Χρειάζεται άμεσα πρόσληψη προσωπικού και όχι τρίμηνες μετακινήσεις, αποδυναμώνοντας άλλα νοσοκομεία», απαντά η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), σημειώνοντας πως μετά το τρίμηνο θα

ξανακλείσουν τα κρεβάτια ΜΕΘ.

«Δεν υπάρχει άλλη λύση με τα σημερινά δεδομένα», λέει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο Παναγιώτης Στάθης, διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας, «θα χάνονται άνθρωποι σε καθημερινή βάση». Έχει προηγηθεί, σημειώνει, προκήρυξη θέσεων επικουρικών για ΜΕΘ για τις οποίες όμως μόνο 26 νοσηλευτές εκδήλωσαν ενδιαφέρον, αριθμός που δεν επαρκεί για να ανοίξουν

αρκετά κρεβάτια ΜΕΘ και θα επαναπροκηρυχθούν. Από την πλευρά της η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας τηρεί σιγήν ιχθύος για τις απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού του πιο υποστελεχωμένου δυναμικού του ΕΣΥ, των νοσηλευτών, παρ' όλο που ο υπουργός Β. Κικιλίας είχε δεσμευτεί ότι θα πραγματοποιήσει έναν αριθμό και μάλιστα με fast track διαδικασίες...

«Είναι πρωταρχική προτεραιότητα το άνοιγμα κρεβατιών σε ΜΕΘ», εξηγεί ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ, ο οποίος προσθέτει πως 15 δεν φτάνουν, αλλά είναι μια αρχή. Οι μονάδες πρώτης γραμμής είναι ένα διαχρονικό αγκάθι στο ΕΣΥ, αφού την τελευταία δεκαετία τα 25% των υπάρχουσών κλινών ΜΕΘ παραμένουν σταθερά κλειστές. Η χώρα μας μετράει σήμερα 750 κρεβάτια ΜΕΘ στο ΕΣΥ, από τα οποία λειτουργούν μόλις τα 560, ενώ εξοπλισμό έχουν τα 650.

Οι μετακινήσεις των νοσηλευτών είναι τρίμηνες και προβλέπονται, ωστόσο είναι προσωρινή λύση, ο νόμος δημιουργεί αναστάτωση στους εργαζόμενους, αναγνωρίζει ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ. Συνολικά για το άνοιγμα των 15 νέων κρεβατιών ΜΕΘ μετακινούνται 16 νοσηλευτές από 11 νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας σε ΜΕΘ νοσοκομείων.



ΕΣΥ «μπ@@@ρδέλο» «Δεν είμαστε έτοιμοι για τον κορωνοϊό»



Στιγμιότυπα από την «άσκηση» στο νοσοκομείο Σάμου...

Τρόμο προκαλεί ο «χάρτης» της ταχύτητας μετάδοσης του κορωνοϊού, ο οποίος εξαπλώνεται στον πληθυσμό με ταχύτητα άνευ προηγουμένου. Πόσο «θωρακισμένοι» είμαστε στην Ελλάδα και πόσο έτοιμα είναι τελικά τα νοσοκομεία - κέντρα αναφοράς του φονικού αυτού ιού;

Προ ημερών στο νοσοκομείο «Αττικό» έγινε άσκηση προσομοίωσης, ωστόσο για μία ακόμα φορά φάνηκε η παθογένεια του ΕΣΥ. Διότι καλές είναι οι ασκήσεις, με τα ΜΜΕ να δείχνουν «μαγικές εικόνες», αλλά, δυστυχώς, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η πραγματική ζωή για τους εργαζόμενους είναι πολύ διαφορετική.

Το σχέδιο αντιμετώπισης του ιού περιλαμβάνει την απομόνωση των ασθενών στη Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, αφότου επιβεβαιωθεί το κρούσμα, έχοντας λάβει στο μεταξύ όλα τα απαραίτητα μέτρα προφύλαξης για τη μετάδοση του ιού. Η ΠΟΕΔΗΝ διερωτάται: μπορούν αυτά τα μέτρα να εφαρμοστούν στο «Αττικό» (αλλά και σε οποιοδήποτε άλλο), με τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, τις ελλείψεις υλικών και υποδομών, τις υπερεντατικοποιημένες συνθήκες εργασίας;

Το... πραγματικό σενάριο

«Ξεκινώντας, ας υποθέσουμε ότι έρχεται στα επείγοντα σε ημέρα γενικής εφημερίας ένα ύποπτο κρούσμα για κορωνοϊό. Πρέπει για αρχή ένας από τους ειδικευμένους παθολόγους, ένας νοσηλεύτης, καθώς και ο επιμελητής παθολόγος των επείγοντων να "ντυθούν" για να εξετάσουν τον ασθενή σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο, ο οποίο

ος δεν υπάρχει αυτήν τη στιγμή. Την ίδια ώρα στα επείγοντα του παθολογικού (μόνο) υπάρχουν πάνω από 300 προσελεύσεις ανά εφημερία, με τρεις έως τέσσερις ειδικευμένους παθολογίας, έναν ειδικευόμενο και τρεις με τέσσερις νοσηλεύτες. Αν θέλουμε να πάρουμε σωστά μέτρα προφύλαξης και να γίνει σωστή εκτίμηση και εξέταση του ασθενούς, τα επείγοντα του παθολογικού θα μπλοκαριστούν από την έλλειψη του προσωπικού τουλάχιστον για μισή έως μία ώρα. Σε ημέρα που δεν έχει γενική εφημερία το νοσοκομείο η κατάσταση θα είναι ακόμα πιο δύσκολη», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ καταλήγοντας:

«Αυτήν τη στιγμή δεν υπάρχει σχέδιο για τον κορωνοϊό στο «Αττικό», που να είναι εφαρμόσιμο σε πιθανή μαζική έξαρση της νόσου».

«Κοτέτσια» αντί θαλάμων αρνητικής πίεσης

Το «Αττικό» δεν είναι το μόνο που ανήκει στη λίστα των νοσοκομείων «αναφοράς» για τα κρούσματα του κορωνοϊού, και δεν είναι έτοιμο. Η ΠΟΕΔΗΝ είχε καταγγείλει, επίσης, το ΑΧΕΠΑ, ενώ βίντεο με άσκηση προσομοίωσης στο πολύπαθο νοσοκομείο Σάμου, δείχνει ότι όσες προσπάθειες και αν καταβάλλουν οι εργαζόμενοι, οι ανύπαρκτες υποδομές είναι εκείνες που θα μπορούσαν να είναι υπαίτιες για την εξάπλωση του φονικού αυτού ιού. Αντί για θαλάμους υπάρχουν προχειροκατασκευές κυριολεκτικά «κοτέτσια» και παραπήγματα με βρώμικα αirkοντίσιον, οι υποτιθέμενοι ασθενείς μεταφέρονται σε «ειδικά δωμάτια» του νοσοκομείου με τα πόδια από τις... σκάλες, το προσωπικό φοράει απλές χειρουργικές στολές, αποδεικνύοντας το πόσο «έτοιμο» είναι η χώρα μας και μάλιστα σε ένα υψί το οποίο βουλιάζει από μετανάστες, και που αν ξεσπάσει κορωνοϊός εκεί, δεν μας σώζει τίποτα...