

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 01/08/2022 - 01/08/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

01/08/2022

- 1) [ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ ΤΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ, Σελ. 15] [📄] Ο Σύλλογος Εργαζομένων Γ. Νοσοκομείου Σύρου για την επίσκεψη της Αν. Υπουργού Υγείας1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Αλεξανδρούπολη: Σε δίκη γιατροί, μαία και νοσηλεύτρια 2
- 3) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 43] [📄] Συναγερμός στην Ευρώπη για την ευλογία των πιθήκων3



Ο Σύλλογος Εργαζομένων Γ. Νοσοκομείου Σύρου για την επίσκεψη της Αν. Υπουργού Υγείας

Στον απόηχο της ολιγόλεπτης συνάντησης που είχαν εκπρόσωποι του Δ.Σ. του Συλλόγου μας με την Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας κα Μ. Γκάγκα κατά τη διάρκεια της ολιγόωρης επίσκεψής της στις 20/7/2022 στο Νοσοκομείο μας, παρουσία του Διοικητή της 2ης ΔΥΠΕ και Χ. Ροϊλού, του Διοικητή του Νοσοκομείου κ. Μ. Ζουλουφού και των βουλευτών Κυκλάδων κας Κ. Μονογιού και του Φ. Φόρτωμα, σας ενημερώνουμε ότι από την πλευρά μας τέθηκαν τα πάγια θέματα – προβλήματα λειτουργίας του Νοσοκομείου μας, τα οποία εκθέσαμε κατά το παρελθόν τόσο στον Πρωθυπουργό, κατά τη διάρκεια της πρόσφατης επίσκεψής του στο νησί μας, καθώς και στον Υπουργό Υγείας κατά τη διάρκεια της συνάντησής του με την επιτροπή που συστάθηκε με πρωτοβουλία του Δημήτρου. Είναι τα ίδια θέματα που μας έχουν οδηγήσει να καλέσουμε τους κατοίκους της Σύρου σε κινητοποιήσεις μαζί μας:

- εντάσαμε ιδιαίτερα στο μέζον θέμα της υποστελέχωσης και της ανάγκης πρόσληψης μόνιμου προσωπικού, της άρσης των αναστολών (που πλέον είναι ξεκάθαρο ότι η εμμονική άρνησή της δε βασίζεται σε επιστημονικά δεδομένα), της μονιμοποίησης των πολυπληθών εκτάκτων εργαζομένων του Νοσοκομείου οι οποίοι καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες. Επίσης τονίσαμε ότι είναι ακατανόητη η εμμονή της κυβέρνησης να απολυσίσει τις καθαρίστριες και να επαναφέρει εργολάβο, κίνηση η οποία θα αυξήσει σημαντικά το κόστος για το Νοσοκομείο (στο Νοσοκομείο της Νάξου διπλασίασε το κόστος καθαριότητας για το ίδιο παραγόμενο έργο, δυσχεραίνοντας παράλληλα τις εργασιακές συνθήκες και την αποζημίωση των καθαριστριών)
- επισημάναμε τον κίνδυνο στην λειτουργία του Νοσοκομείου ως δευτεροβάθμιας δομής λόγω σοβαρών προβλημάτων στελέχωσης σε **ιατρικό προσωπικό** κομβικών τμημάτων (πχ στα εργαστήρια που λειτουργούν αποκλειστικά χάρη σε ολιγόημερες μετακινήσεις ιατρών από άλλες Μονάδες Υγείας)
- υπογραμμίσαμε ότι η εξάμνη παράταση εργασίας που δόθηκε στους υπό συνταξιοδότηση Διευθυντές Χειρουργικής

και Καρδιολογικής Κλινικής δίνει προσωρινή λύση, μεταθέτοντας το πρόβλημα για το τέλος του έτους και συνεπώς μέχρι τότε είναι κρίσιμο να βρεθεί μόνιμη λύση στο μείζον αυτό πρόβλημα. Η ίδια λύση πρέπει να δοθεί και για ακόμα 3 ιατρούς (1 συντονιστή Διευθυντή και 2 μονήρους ειδικότητας) που επίσης θα συνταξιοδοτηθούν μέχρι το τέλος του έτους

- αναφερθήκαμε στην εξάντληση που βιώνει τα 2 τελευταία χρόνια το προσωπικό. Το νοσηλευτικό προσωπικό, ειδικά μετά την έναρξη λειτουργίας της κλινικής covid, παίζει ως μπλαντέρ σε διάφορα τμήματα, προκειμένου να καλυφθούν οι τρύπες στο πρόγραμμα εργασίας που προκύπτουν εξαιτίας της μεγάλης υποστελέχωσης

Η κα Υπουργός και ο κος Διοικητής της 2ης ΥΠΕ μας άκουσαν προσεκτικά και μας απάντησαν ότι το Νοσοκομείο μας είναι σε καλύτερη κατάσταση από πολλά άλλα επαρχιακά αλλά και κεντρικά Νοσοκομεία, ενώ μας παρουσιάσαν δείκτες σύμφωνα με τους οποίους το Νοσοκομείο μας προφανώς συγκρίνεται σε στελέχωση με το Memorial, αφού σύμφωνα με εκείνους (στα χαρτιά) - αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής για τρεις νοσηλευόμενους! Σε απάντηση αυτού, καλέσαμε την κα Υπουργό να επισκεφτεί μια κλινική κατά τη διάρκεια της νύχτας για να διαπιστώσει ότι το πραγματικό νούμερο είναι 1 προς 25 ή και χειρότερα κάποιες μέρες. Ειδικότερα, η κα Υπουργός μας είπε ότι:

- η Αυτοτελής Μονάδα Αυξημένων Φροντίδας (ΜΑΦ) δεν προβλέπεται να έχει δικό της **ιατρικό προσωπικό** επειδή έχει μόνο (!) τρεις κλίνες. Για όσους δεν το γνωρίζουν, οι προκρίξεις πρόσληψης των ιατρών που θα στελέχωναν τη ΜΑΦ, ξεκάθαρα έγραφαν ότι προσλαμβάνονται για τη ΜΑΦ και κρίθηκαν και αξιολογήθηκαν με βάση τα σχετικά προσόντα που διέθεταν. Πως μπορεί αλήθεια ένας καρδιολόγος να βρίσκεται ταυτόχρονα σε δυο διαφορετικές μονάδες (Αυξ. Φροντίδας και Εμφραγμάτων) για να παρακολουθεί στενά, σε 24ωρη βάση μέχρι και 3 + 3 ασθενείς, των οποίων η ζωή βρίσκεται σε άμεσο κίνδυνο ανά πάσα στιγμή; Και σε τι συνίσταται η «Αυτοτέλεια» της Αυτοτελούς Μονάδας Αυξημένων Φροντίδας



αν δεν έχει το δικό της προσωπικό (ιατρικό και νοσηλευτικό); - στο ζήτημα της υποστελέχωσης που της θέσαμε (1/3 των οργανικών θέσεων κενό) αντιπαρέθεσε ότι το ποσοστό κάλυψης κλινών του νοσοκομείου μας είναι 40% άρα έχουμε περισσότερους εργαζόμενους από όσους χρειαζόμαστε. Το ποσοστό αυτό όμως (40% κάλυψη) είναι ένας μέσος όρος που δεν αποδίδει την πραγματική εικόνα (πχ η παθολογική κλινική έχει κάθε μήνα ποσοστά κάλυψης 80-110%, ενώ η παιδιατρική έχει 0-20% και έτσι μετριάζεται ο μέσος όρος). Η πραγματική εικόνα μετριάζεται από τα οφειλόμενα ρεπό των νοσηλευτών (τις ημέρες που δουλέψαν 6η και 7η βάρδια σε μια εβδομάδα) για να καλύψουν τις κενές βάρδιες ελλείψει προσωπικού, τα οποία έχουν φτάσει σήμερα τα 715! Αξίζει να σημειωθεί ότι την 1/1/2022 ήταν 480... Και τέλος δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι το Νοσοκομείο μας, πέρα από τις πλείστες όσες ιδιαιτερότητες και δυσκολίες που αντιμετωπίζει εξαιτίας της νησιωτικότητας, και αντίθετα από τα Νοσοκομεία της

νησιωτικής χώρας, εφημερεύει καθημερινά, 24 ώρες ημερησίως, 365 ημέρες το χρόνο, γεγονός που αυξάνει κατακόρυφα τις ανάγκες του σε ανθρώπινο δυναμικό.

Η κα Υπουργός και ο κος Διοικητής της 2ης ΥΠΕ, δεσμεύτηκαν για την προκρίψη μόνο 2 θέσεων γιατρών (1 Καρδιολόγο και 1 Παθολόγο - Ογκολόγο) και για 7 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού. Κατά τα λοιπά, αναφέρθηκαν στις προσλήψεις που θα προκύψουν από παλαιότερες προκηρύξεις του 2018-2020 (1 Βιοπαθολόγο και 1 Φυσίατρο και 14 άτομα λοιπό προσωπικό) που ακόμη δεν έχουν ολοκληρωθεί. Αυτές τις ίδιες θέσεις επικαλούνται τα τελευταία χρόνια, οι οποίες όμως για κάποιον λόγο δεν ολοκληρώνονται. Γενικότερα διαφαίνεται ότι δεν υπάρχει καμία πρόθεση προσλήψων μόνιμου προσωπικού και τα κενά ιατρικών ειδικοτήτων θα αναπληρώνονται μέσω μετακινήσεων από άλλα Νοσοκομεία (δες και στα άλλα νοσοκομεία) καθώς και με γιατρούς με μηλοκάκι παροχής υπηρεσιών, εφόσον υπάρχουν πιστώσεις βέ-

βαια. Το γενικότερο επιχείρημα είναι πως όλα τα Νοσοκομεία τα ίδια προβλήματα έχουν λες και δεν είναι αυτοί υπεύθυνοι γι' αυτά και για την επίλυσή τους!!! Ουσιαστικά δεν μας είπαν τίποτα περισσότερο από αυτά που είχαν αναφέρει και στην συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη στις 9/6/2022 και θεωρούμε ότι η επίσκεψη της Αναπληρώτριας Υπουργού έγινε μόνο για επικοινωνιακούς λόγους.

Ως εκ τούτου, όσο τα μείζονα προβλήματα παραμένουν άλυτα απειλώντας άμεσα την υγεία ΟΛΩΝ, ένας είναι ο τρόπος που έχουν οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου, οι κάτοικοι της Σύρου και των Κυκλάδων για να εκφράσουν την αγανάκτηση και την απελπισία τους. Στο πλαίσιο αυτό, στριψύμε τις κινητοποιήσεις της Ένωσης των Ιατρών του Νομαρχιακού Νοσοκομείου Σύρου, βασικό αίτημα των οποίων είναι η κάλυψη των κενών θέσεων.

Η συνέχεια θα είναι στον δρόμο.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕ

- Άμεση στελέχωση του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας των Κυκλάδων με μόνιμες προσλήψεις προσωπικού.

- Καμία μετακίνηση προσωπικού μεταξύ των μονάδων υγείας των Κυκλάδων
- Άμεση επιστροφή συναδέλφων που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας.
- Μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων δεσμομένου ότι εξημερευτούν πάγιες και διαρκείς ανάγκες.
- Ένταξη στα ΒΑΕ - Άμεση απόσυρση του απαράδεκτου πορίσματος της Διυπουργικής Επιτροπής, σχετικά με το επίδομα επικίνδυνος και ανθυγιεινής εργασίας.
- Να μην επανέλθουν οι εργολάβοι στα Νοσοκομεία
- Επανάφορα παλιών και θέσπιση νέων κινήτρων στελέχωσης και παραμονής στις υπηρεσίες των νησιών.
- Ανέγερση νέου σύγχρονου Νοσοκομείου σύμφωνα με τις ανάγκες των κατοίκων του Νομού
- Κρατική χρηματοδότηση και ουσιαστική ενίσχυση του Δημοσίου Συστήματος Υγείας, των νοσοκομείων και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Αύξηση προϋπολογισμού για την Υγεία.
- Αύξηση Μισθών Εμείς θέλουμε αύξηση των μισθών και όχι τα χρήματα των ασθενών.



Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 18 Ημερομηνία έκδοσης: 01-08-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 228.97 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αλεξανδρούπολη: Σε δίκη γιατροί, μαία και νοσηλεύτρια

ΣΤΟ εδώλιο του κατηγορουμένου θα καθίσουν το φθινόπωρο δύο γιατροί, μία μαία και μία νοσηλεύτρια του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης, οι οποίοι φέρεται ότι εμπλέκονται στον θάνατο της 37χρονης εγκύου και του αγέννητου μωρού της τον Απρίλιο του 2021, που είχε συγκλονίσει την τοπική κοινωνία και όχι μόνο.

Όπως γνωστοποίησε ο σύζυγος της άτυχης Δέσποινας, Κώστας Μπακαλάκης, την περασμένη Παρασκευή τού επιδόθηκε το κλητήριο θέσπισμα του εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Αλεξανδρούπολης. Ο κ. Μπακαλάκης σημειώνει ότι «οι κατηγορίες αναφέρουν πως οι θάνατοι προκλήθηκαν από αμέλεια και ότι το μοιραίο προκλήθηκε από τις πράξεις τους και τις παραλείψεις τους, ενεργώντας αντίθετα από ό,τι όφειλαν σε πολλά πράγματα, όπως αυτά ένα ένα αναφέρονται στο κατηγορητήριο». Συμπληρώνει, μάλιστα, ότι «η τρίτη κατηγορουμέ-

Για τον θάνατο της συζύγου και της κόρης του Κώστα Μπακαλάκη



νη κατηγορείται και για πλαστογραφία και παραποίηση εγγράφων, με σκοπό να παραπλανηθούν οι διερευνώντες τις ποινικές και πειθαρχικές ευθύνες του ιατρικού και νοσηλευτικού

προσωπικού». Στο εν λόγω κλητήριο θέσπισμα ορίζεται και η ημερομηνία της δίκης, στις 6 Οκτωβρίου 2022. «Έχοντας εμπιστοσύνη στη Δικαιοσύνη, αναμένω την ημερομηνία της δίκης και την επιβεβαίωση της ενοχής τους, αν και στα μάτια της οικογένειας αλλά και της κοινής γνώμης η ενοχή τους είναι βέβαιη για το αποτρόπαιο έγκλημα που διέπραξαν, να οδηγήσουν τη Δέσποινα και το παιδί στον θάνατο με τέτοιο φρικτό τρόπο» αναφέρει ο κ. Μπακαλάκης.

Εκφράζει την ελπίδα του να μην αναβληθεί η δίκη «και για ακόμα έναν λόγο: Να πάψουν επιτέλους να ασκούν τα καθήκοντά τους οι κατηγορούμενοι, μια και η διοίκηση του νοσοκομείου και του υπουργείου Υγείας επιτρέπουν ακόμα στους επικίνδυνους αυτούς ανθρώπους να λειτουργούν στον χώρο της Υγείας και να θέτουν σε κίνδυνο και άλλες έγκυες γυναίκες και μωρά».





Συναγερμός στην Ευρώπη για την ευλογιά των πιθήκων

ΠΟΥ: προειδοποίηση για αύξηση των θανάτων ■ Δεύτερη απώλεια ασθενούς στην Ισπανία ■ Πώς «χτυπά» η νόσος και ποια τα συμπτώματα που προκαλεί

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Αύξηση του αριθμού των θανάτων στην Ευρώπη από την ευλογιά των πιθήκων «βλέπει» ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, δεδομένης της εξάπλωσης του ιού. Οι δύο απώλειες που ανακοινώθηκαν τα τελευταία 24ωρα από την Ισπανία αποδεικνύουν πως, παρότι η ασθένεια κατά κανόνα θεραπεύεται, ο κίνδυνος σοβαρών επιπλοκών δεν είναι μηδενικός.

Πιο συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας της Ισπανίας ανακοίνωσε ότι και τα δύο θύματα του ιού ήταν νεαροί άνδρες. Ο πρώτος θάνατος διπλώθηκε την περασμένη Παρασκευή, την ίδια ημέρα που και η Βραζιλία ενημέρωσε επίσης για τον πρώτο καταγεγραμμένο θάνατο από την ίδια αιτία στη χώρα. Ομως, μόλις 24 ώρες μετά στην Ισπανία καταγράφηκε και η δεύτερη απώλεια. Είναι σημαντικό, δε, να σημειωθεί ότι στη συγκεκριμένη χώρα της Νότιας Ευρώπης έχουν εντοπιστεί τουλάχιστον 4.298 επιβεβαιωμένα κρούσματα, με τον ΠΟΥ να την κατατάσσει στην πρώτη θέση μεταξύ των χωρών της Γηραιάς Ηπείρου σε αριθμό καταγεγραμμένων λοιμώξεων. Από αυτά, περίπου 3.500 αφορούσαν άνδρες, οι οποίοι δήλωσαν πως είχαν σεξουαλικές επαφές με άτομα του ίδιου φύλου και μόλις 64 αφορούσαν γυναίκες.

ΤΙ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΕΙ ΜΕΛΕΤΗ. Αντίστοιχα όμως είναι και τα ευρήματα διεθνούς μελέτης που δημοσιεύτηκε στην έγκριτη ιατρική επιθεώρηση «New England Journal of Medicine». Σε αυτή παρουσιάζονται 528 λοιμώξεις που διαγνώστηκαν μεταξύ 27 Απριλίου και 24 Ιουνίου σε 43 τοποθεσίες

από 16 χώρες. Συνολικά, 98% των ατόμων που μολύνθηκαν ήταν ομοφυλόφιλοι ή αμφιφυλόφιλοι άνδρες, 75% ήταν λευκοί και 41% είχαν ήδη μόλυνση από τον ιό HIV. Η διάμεση ηλικία ήταν τα 38 έτη. Η μετάδοση είναι πιθανό ότι συνέβη μέσω σεξουαλικής δραστηριότητας στο 95%.

Σχετικά με την κλινική εικόνα των ασθενών, το 95% παρουσίασε εξάνθημα, 73% είχε βλάβες του γεννητικού συστήματος και 41% είχε βλάβες των βλεννογόνων. Όσο για τα συμπτώματα που προηγήθηκαν του εξανθήματος, περιελάμβαναν πυρετό (62%), λήθαργο (41%), μυαλγία (31%) και κεφαλαλγία (27%). Η λεμφαδενοπάθεια ήταν επίσης συχνή (56%). Ταυτόχρονα σεξουαλικά μεταδιδόμενες λοιμώξεις αναφέρθηκαν σε 109 από τα 377 άτομα (29%) που εξετάστηκαν.

Και παρότι στις περισσότερες περιπτώσεις η λοίμωξη περιορίζεται από μόνη της, η ίδια μελέτη δείχνει πως υπάρχουν και οι εξαιρέσεις. Ειδικότερα, αντιική αγωγή χορηγήθηκε στο 5% των ατόμων, ενώ 70 (13%) νοσηλεύτηκαν. Οι λόγοι νοσηλείας ήταν η ανάγκη διαχείρισης του πόνου, κυρίως σοβαρού πρωκτικού πόνου (21 άτομα), η επιμόλυνση μαλακών ιστών (18),

η φαρυγγίτιδα που περιόριζε την από του στόματος πρόσληψη τροφής (5), διάφορες οφθαλμικές βλάβες (2), οξεία νεφρική βλάβη (2), μυοκαρδίτιδα (2), καθώς και σκοπιό ελέγχου των λοιμώξεων (13).

Αξίζει, πάντως, να σημειωθεί ότι οι πρόσφατοι καταγεγραμμένοι θάνατοι εντός ΕΕ – αλλά και εκτός Αφρικής – δεν αλλάζουν την εκτίμηση των ειδικών για τον χαμηλό κίνδυνο που εγκυμονεί ο ιός στον γενικό πληθυσμό αλλά ούτε και για την επιδημία στη Γηραιά Ηπείρο που φαίνεται να περιορίζεται παρά την επιστημονική κινητικότητα. Όπως προειδοποίησε πρόσφατα η Κάθριν Σμόλγουτ, υπεύθυνη για τις καταστάσεις έκτακτης ανάγκης του ΠΟΥ στην Ευρώπη, λόγω της εξάπλωσης του ιού «περιμένουμε περισσότερους θανάτους». Και πρόσθεσε πως «αν και στις περισσότερες περιπτώσεις περνά από μόνη της, η ευλογιά των πιθήκων μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές επιπλοκές».

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ. «Φαίνεται ότι η ευλογιά των πιθήκων εκδηλώνεται με ποικίλα σημεία και συμπτώματα από το δέρμα και συστηματικά. Η πρόσφατη ταυτοποίηση περιπτώσεων εκτός περιοχών όπου ήταν παραδοσιακά ενδημική υπογραμμίζει την ανάγκη για ταχεία αναγνώριση των περιπτώσεων, ώστε να περιοριστεί η περαιτέρω εξάπλωση του ιού στην κοινότητα», σχολιάζουν υπό αυτά τα δεδομένα οι ερευνητές του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών Θεοδώρα Ψαλτοπούλου (καθηγήτρια Επιδημιολογίας-Προληπτικής Ιατρικής), Σταυρούλα Πάσκου (επίκουρη καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας) και Θάνας Δηρόπουλος (καθηγητής Θεραπευτικής-Αιματολογίας-Ογκολογίας, πρόεδρος ΕΚΠΑ).

Υπενθυμίζεται ότι στη χώρα μας είχαν δηλωθεί έως και την περασμένη εβδομάδα 32 κρούσματα, εκ των οποίων τα 12 σε διάστημα μόλις επτά ημερών. Επιπρόσθετα, όλα τα κρούσματα εντός των συνόρων αφορούν άνδρες με διάμεση ηλικία τα 38 έτη. Οι ειδικοί του ΕΟΔΥ, τέλος, υπογραμμίζουν ότι τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα έχουν ήδη αναρρώσει ή αναρρώνουν σε γενικά καλή κλινική κατάσταση.

Σύμφωνα με έρευνα το 98% όσων μολύνθηκαν ήταν ομοφυλόφιλοι ή αμφιφυλόφιλοι άνδρες και 41% είχαν ήδη μόλυνση από τον ιό HIV. Η μετάδοση είναι πιθανό ότι συνέβη μέσω σεξουαλικής δραστηριότητας στο 95%



Το 95% των ασθενών παρουσίασε εξάνθημα και το 73% είχε βλάβες του γεννητικού συστήματος. Τα συμπτώματα που προηγήθηκαν του εξανθήματος περιελάμβαναν πυρετό, λήθαργο, μυαλγία και κεφαλαλγία

