

# Αύξηση του αριθμού των ασθενών με συμπτώματα γρίπης

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	379.58 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Γρίπη:** Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα του ΕΟΔΥ, την περασμένη εβδομάδα αυξήθηκαν κατά 12% οι επισκέψεις σε γιατρούς από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης. **Σελ. 6**

## Αύξηση του αριθμού των ασθενών με συμπτώματα γρίπης

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Σε περίοδο** κυκλοφορίας της εποχικής γρίπης, έπειτα δύο χρόνια που ο ιός «έχασε» το χειμερινό ραντεβού του με τον άνθρωπο, έχει εισέλθει η χώρα μας. Οι επισκέψεις σε γιατρούς από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης όλο και πληθαίνουν, όπως έχει αυξηθεί και η θετικότητα των εργαστηριακών εξετάσεων για τη γρίπη. Την ίδια στιγμή, και ενώ διανύουμε ήδη το δεύτερο μισό του Νοεμβρίου, οι εμβολιασμοί έναντι της γρίπης υπολείπονται σε σχέση με το αναμενόμενο. Και μάλιστα όταν οι ειδικοί έχουν προειδοποιήσει ότι εφέτος η γρίπη θα κάνει έντονη την παρουσία της. Έως και χθες είχαν γίνει 1.890.000 αντιγριπικοί εμβολιασμοί, όταν κατά μέσον όρο το δίμηνο Οκτωβρίου - Νοεμβρίου γίνονται 3.000.000 - 3.500.000 εμβολιασμοί.

Σύμφωνα με τα τελευταία δεδομένα του ΕΟΔΥ, την περασμένη εβδομάδα αυξήθηκαν κατά 12% οι επισκέψεις σε γιατρούς από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης. Ποσοστό 12,2% των δειγμάτων που ελέγχθηκαν (συνολικά 49 από νοσοκομεία και από γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας) ήταν θετικό σε ιούς της γρίπης τύπου Α, κυρίως Α(Η3Ν2). Την πρώτη εβδομάδα του Νοεμβρίου το ποσοστό θετικότητας ήταν 3%. Αξίζει να σημειωθεί πάντως ότι προς το παρόν είναι ακόμη μικρός ο αριθμός των δειγμάτων που αποστέλλονται και ελέγχονται. Από τις αρχές Νοεμβρίου έχει καταγραφεί στη χώρα μας και το πρώτο σοβαρό περιστατικό γρίπης με νοσήλια σε ΜΕΘ, το οποίο αφορά έναν ηλικιωμένο άνδρα 82 ετών ο οποίος ανήκει σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου. Την περασμένη εβδομάδα περίπου το 4% των επισκέψεων σε γιατρό της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ήταν από ασθενείς με συμπτώματα γρίπης – ειδικά για τα παιδιά ηλικίας 5 έως 14 ετών οι επισκέψεις λόγω γριπώδους συνδρομής έφθασαν το 8%.

Ο αντιπρόεδρος του ΕΟΔΥ, αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας και Προληπτικής Ιατρικής του ΕΚΠΑ Δημήτρης Παρασκευής, σημειώνει στην «Κ» ότι «αυτό που βλέπουμε είναι πως έχουμε κυκλοφορία αναπνευστικών ιών και από τους 1.000 ασθενείς που εξετάζουν οι γιατροί, ένας σημαντικός αριθμός αφορά περιστατικά γριπώδους συνδρομής. Σίγουρα πρόκειται για μεγαλύτερο αριθμό περιστατικών σε σχέση με πέρυσι, όταν όμως είχαμε μέτρα λόγω της πανδημίας COVID-19. Αυξημένα είναι και τα περιστατικά ιώσεων στα παιδιά, κάτι που είναι αναμενόμενο μετά τα δύο πρώτα χρόνια της πανδημίας». Όπως εξηγεί ο κ. Παρασκευής, τα προηγούμενα δύο χρόνια λόγω της εφαρμογής των μέ-

τρων για τον περιορισμό της εξάπλωσης της COVID-19 ο παιδικός πληθυσμός δεν ήρθε σε επαφή με αναπνευστικούς ιούς, με αποτέλεσμα η ανοσία τους τώρα έναντι αυτών των ιών να είναι σε χαμηλά επίπεδα. Ενδεχομένως κάποια παιδιά να μην έχουν έρθει καν σε επαφή με ιούς όπως η γρίπη και να μην έχουν καν ανοσία έναντι αυτής, που σημαίνει ότι έχουν και μεγαλύτερες πιθανότητες να νοσήσουν. «Όλα αυτά είναι η ένδειξη ότι θα πρέπει να εμβολιαστούν έναντι της γρίπης ειδικά οι ευπαθείς ομάδες πληθυσμού και ότι θα πρέπει να τηρούνται μέτρα όπως η αναπνευστική υγιεινή, η υγιεινή των χεριών, η χρήση μάσκας, η αποφυγή συγχρωτισμού και η απομόνωση σε περίπτωση εμφάνισης συμπτωμάτων», τονίζει ο καθηγητής.

Έως και χθες είχαν εκτελεσθεί 1.876.000 συνταγές αντι-

**Ποσοστό 12,2% των δειγμάτων που ελέγχθηκαν (συνολικά 49 από νοσοκομεία και από γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας) ήταν θετικό σε ιούς της γρίπης τύπου Α, κυρίως Α(Η3Ν2).**

γριπικών εμβολίων στη χώρα μας, ενώ είχαν συνταγογραφηθεί 2.209.000 εμβόλια. Μεγαλύτερη συνέπεια στο ραντεβού για το εμβόλιο έναντι της γρίπης δείχνουν τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω (1.168.000 εκτελεσμένες συνταγές) και ακολουθούν όσοι φροντίζουν ή διαβιών με άτομα με υποκείμενα νοσήματα (247.000 συνταγές). Για άλλη μία χρονιά οι έγκυες υπολείπονται στον αντιγριπικό εμβολιασμό. Ενώ στη χώρα μας έχουμε περίπου 80.000 γεννήσεις ετησίως, έως και χθες μόλις 6.297 έγκυες είχαν εμβολιαστεί έναντι της γρίπης.

### Συνταγογράφηση

Πέρυσι και φέτος ο εμβολιασμός για τη γρίπη γίνεται υποχρεωτικά κατόπιν ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, κάτι που βοηθάει σημαντικά στην καταγραφή των εμβολιασμένων στο μητρώο εμβολιασμών. Χθες ο υπουργός Υγείας Θάνας Πλεύρης ανέφερε (ΑΝΤ1) ότι σύντομα η διαδικασία θα αλλάξει και θα χορηγείται το εμβόλιο χωρίς να απαιτείται συνταγογράφηση. Η δήλωση αυτή προκάλεσε την έντονη αντίδραση εκπροσώπων των γιατρών, που τονίζουν ότι η συνταγογράφηση εμβολίων αποτελεί αποκλειστικό μέρος της ιατρικής πράξης. «Δεν αποτελεί αυτόνομη πράξη, αλλά μέρος της κλινικής εξέτασης», σημειώνει ο Πα- νελλίνιος Ιατρικός Σύλλογος.

# Χωρίς συνταγή θα χορηγούνται από τα φαρμακεία τα αντιγριπικά εμβόλια

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	44	Ημερομηνία έκδοσης:	18-11-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	233.56 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Χωρίς συνταγή θα χορηγούνται από τα φαρμακεία τα αντιγριπικά εμβόλια

Εντω μεταξύ, ο υπουργός Υγείας Θ. Πλεύρης ανακοίνωσε χθες ότι ενδεχομένως και από την άλλη εβδομάδα τα αντιγριπικά εμβόλια θα χορηγούνται από τα φαρμακεία και χωρίς ιατρική συνταγή. Εκτίμησε δε πως η απλοποίηση της διαδικασίας, δεδομένου ότι έχει εξασφαλιστεί επάρκεια των εμβολίων, είναι πιθανόν να οδηγήσει περισσότερους πολίτες στην απόφαση να εμβολιαστούν. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί πως τα σύνορα της χώρας μας πέρασαν 4,2 εκατομμύρια δόσεις, εντούτοις έως και χθες είχαν εκδοθεί 2.207.280 συνταγές και από αυτές είχαν εκτελεστεί μό-

λις 1.876.469. Οι επιστήμονες όμως εκφράζουν πλέον προβληματισμό δεδομένου πως μεσολαβούν δύο εβδομάδες από το... τσίμπημα έως ότου να αποκτηθεί η ανοσία.

Συνεπώς παρότι ο υπουργός διευκρίνισε πως δεν είναι σε θέση να προσδιορίσει το ακριβές χρονικό διάστημα για το άνοιγμα των εμβολιασμών χωρίς συνταγογράφηση, οι σχετικές αποφάσεις πιθανόν να επισπευσθούν μετά τα πρόσφατα δεδομένα που δείχνουν άνοδο της κυκλοφορίας του ιού της εποχικής γρίπης.

Αναλυτικότερα και σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του Εθνικού

Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) την εβδομάδα 7-13 Νοεμβρίου οι επισκέψεις σε γιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσιάζουν αύξηση (11,9%) σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα. Από τα ίδια δε στοιχεία προκύπτει πως υπότυποι του ιού που κυκλοφορούν στη χώρα μας είναι ο A(H1N1) και ο A(H3N2).

### Αντιδράσεις

Παράλληλα οι ειδικοί του Οργανισμού τονίζουν τη σημασία του αντιγριπικού εμβολιασμού ως του καλύτερου τρόπου προφύλαξης από τη γρίπη.

Σε κάθε περίπτωση πάντως, οι

γιατροί αντιδρούν με τις εξαγγελίες Πλεύρη, με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ) να σημειώνει πως το μειωμένο ενδιαφέρον των πολιτών δεν οφείλεται στη μέχρι σήμερα υποχρεωτική συνταγογράφηση του εμβολίου. Σε σχετική ανακοίνωσή του δε, υπογραμμίζει πως «η συνταγογράφηση δεν αποτελεί αυτόνομη πράξη αλλά μέρος της κλινικής εξέτασης».

Άμεσα ήταν η αντανάκλαστική και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΣΑ), τονίζοντας ότι κανένα φάρμακο ή εμβόλιο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή. Προειδοποιεί δε, πως «οποιαδήποτε

ιατρική πράξη, που εκτελείται από μη γιατρούς και μάλιστα σε ακατάλληλους χώρους πώλησης προϊόντων, αποτελεί αντιποίηση του ιατρικού επαγγέλματος και εγκυμονεί σοβαρούς κινδύνους για την υγεία του ασθενή».

Παράλληλα η Επαγγελματική Ένωση Παθολόγων Ελλάδας ζητά «να εφαρμοστεί επιτέλους ο νόμος για υποχρεωτική συνταγογράφηση όλων ανεξαρτήτως των φαρμάκων από τον θεράποντα ιατρό και όχι κατά παραγγελία μέσω "τρίτων"». Ας εφαρμοστεί η σχετική νομοθεσία όπως ήδη άλλωστε γίνεται στις υπόλοιπες πολιτισμένες και μη χώρες».



## Na επιστρέψει η μάσκα στα σχολεία

Οι παιδίατροι προτείνουν την καθολική εφαρμογή της σε όλους τους κλειστούς χώρους λόγω της αυξημένης νοσηρότητας από το «κοκτέιλ» ιών που κυκλοφορεί και οδηγούν τους μικρούς ασθενείς στις εφημερίες των νοσοκομείων

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Την επιστροφή της μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους, συμπεριλαμβανομένων των σχολείων, εισηγείται μεταξύ άλλων η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων παρακολουθώντας με ανησυχία τις εξελίξεις. Την ίδια ώρα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αναζητώντας μια διαφορετική φόρμουλα «πειθούς», δρομολογεί εντός των επόμενων ημερών την κατάργηση της υποχρεωτικής συνταγογράφησης για το αντιγριπικό εμβόλιο.

Πιο συγκεκριμένα, το προεδρείο της Ένωσης σε ανακοίνωσή της εστιάζει στις νέες μεταλλάξεις της Ομικρον, η οποία μεταδίδεται αστραπιαία και όλα δείχνουν πως θα κυριαρχήσει φέτος τον χειμώνα, όπως έχει προειδοποιήσει άλλωστε και το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης Λοιμώξεων (ECDC) σε επιδημιολογική του έκθεση.

Υπενθυμίζει, δε, πως σύμφωνα με τις σχετικές προβλέψεις η ΒQ.1 θα έχει μολύνει το 80% του πληθυσμού της Ευρώπης μέχρι τον Φεβρουάριο,

γεγονός που μαρτυρά αύξηση των κρουσμάτων τις επόμενες εβδομάδες.

### Το «κακό» σενάριο

Επειτα στην ίδια ανακοίνωση οι ελευθεροεπαγγελματίες παιδίατροι αριθμούν έναν προς έναν τους επιβαρυντικούς παράγοντες που συνυπορούν πως εντός του χειμώνα θα επικρατήσει το «κακό» σενάριο. Πρώτον, επικαλούνται τις χαμηλές θερμοκρασίες και τη μεταφορά του συνόλου σχεδόν των δραστηριοτήτων σε κλειστούς χώρους, δεύτερον, την παρέλευση σημαντικού χρονικού διαστήματος από την ολοκλήρωση του βασικού εμβολιασμού έναντι του COVID παιδιών και εφήβων και, τρίτον, την παρατηρούμενη αυξημένη νοσηρότητα – από τον ιό της γρίπης και άλλους αναπνευστικούς ιούς – που οδηγούν τους μικρούς ασθενείς στις εφημερίες των νοσοκομείων.

Υπενθυμίζεται, άλλωστε, πως ήδη στα Νοσοκομεία Παιδών της πρωτεύουσας οι παθολογικές κλινικές εμφανίζουν υψηλή πληρότητα εξα-



▶ Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ελευθερο-επαγγελματιών Παιδιάτρων εισηγείται την επιστροφή της χρήσης μάσκας στα σχολεία

**Παράλληλα οι παιδίατροι προτείνουν το άνοιγμα της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού έναντι του COVID για όλα τα παιδιά και τους εφήβους 5-17 ετών**

τίας της αυξημένης νοσηρότητας. Οι ειδικοί, δε, εκτιμούν πως η αιτία του νέου κύματος είναι η απουσία ανοσίας στον παιδικό πληθυσμό, καθώς τα περασμένα έτη οι καραντίνες «κλείδωσαν» τα παιδιά σε ένα αποστειρωμένο περιβάλλον, δημιουργώντας συνεπακόλουθα ένα σημαντικό κενό στο ανοσοποιητικό τους σύστημα.

Σε μια προσπάθεια συνεπώς να αναχαιτιστεί ένα πιο δυνατό... κύμα λοιμώξεων από το «κοκτέιλ» ιών που

κυκλοφορεί φέτος τον χειμώνα, εκτιμούν πως είναι αναγκαίο να ληφθούν μέτρα χωρίς καθυστερήσεις. Στο πλαίσιο αυτό, προτείνουν την καθολική εφαρμογή χρήσης μάσκας σε όλους τους κλειστούς χώρους. Παράλληλα, όμως, συσταούν τη χρήση συσκευών καθαρισμού αέρα σε όλες τις τάξεις όλων των εκπαιδευτικών βαθμίδων αλλά και το άνοιγμα της αναμνηστικής δόσης εμβολιασμού έναντι του COVID για όλα τα παιδιά και τους εφήβους 5-17 ετών.

# Έρχεται καλάθι για διαβητικούς εντός 10ημέρου

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 19-20 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 253.62 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 10340  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΚΑΛΑΘΙ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Εμπλουτισμός  
με προϊόντα για  
διαβητικούς  
■ Σκέψεις για το  
εορταστικό τραπέζι

ΣΕΛ. 20

## Έρχεται καλάθι για διαβητικούς εντός 10ημέρου

**Ε**ντός 10ημέρου δημιουργείται καλάθι για καταναλωτές με ειδικές διατροφικές ανάγκες, όπως είναι οι διαβητικοί, ενώ εξετάζεται η διαμόρφωση εορταστικού καλάθιού για τα νοικοκυριά, σύμφωνα με δηλώσεις του υπ. Ανάπτυξης Αδωνη Γεωργιάδη.

«Ξεκινάμε το καλάθι για τις ειδικές κατηγορίες. Πιστεύω ότι σε περίπου δέκα μέρες θα είμαστε έτοιμοι να το ανακοινώσουμε» ανέφερε ο υπουργός. «Το νέο αυτό καλάθι θα περιλα-

βάνει περίπου 15 προϊόντα τα οποία δεν θα αφορούν μόνο διαβητικούς αλλά και άλλες ειδικές κατηγορίες που απαιτούν συγκεκριμένη διατροφή. Επίσης σκεφτόμαστε να δούμε τι θα κάνουμε για το εορταστικό καλάθι» γνωστοποίησε ο υπουργός.

Ο Γεωργιάδης δήλωσε ότι οι 51 κατηγορίες δεν θα αλλάξουν διότι αν αυξηθεί ο αριθμός των κατηγοριών, «τότε η δυνατότητα να πιέσουμε τις τιμές προς τα κάτω θα μειωθεί. Εμείς θέλουμε να φτιάξουμε έναν χώρο

όπου θα συγκρίνονται οι αλυσίδες μεταξύ τους και θα βάζουν τα δυνατά τους για να ρίχνουν τις τιμές κάθε εβδομάδα και να φρενάρει ο πληθωρισμός». Σύμφωνα με τον Γεωργιάδη, όπως προκύπτει από τα στοιχεία, 4 στους 10 καταναλωτές έχουν ήδη αγοράσει προϊόντα από το καλάθι. «Όσο εσείς ψωνίζετε από το καλάθι τόσο οι αλυσίδες και οι προμηθευτές πιέζονται να χαμηλώσουν εκεί τις τιμές και όσο χαμηλώνουν εκεί τις τιμές τόσο αναγκάζονται και οι

υπόλοιποι να χαμηλώσουν τις τιμές έξω από το καλάθι, για να μη χάσουν πελάτες» δήλωσε.

Οι δηλώσεις έγιναν κατά τη χθεσινή επίσκεψη του υπουργού σε δύο σουπερμάρκετ: στο My Market, διότι την προηγούμενη εβδομάδα κατέγραψε τη μεγαλύτερη ποσοστιαία μείωση στις τιμές των προϊόντων του καλάθιού του νοικοκυριού, και στο Lidl, διότι στο ίδιο διάστημα παρουσίασε το χαμηλότερο σε αξία καλάθι.

**Προσθήκη 15 προϊόντων για άτομα με ειδικές διατροφικές ανάγκες**  
■ **Σκέψεις και για εορταστικό καλάθι ενόψει Χριστουγέννων**

# Ερώτηση για την Καρδιοχειρουργική Κλινική του 401 ΓΣΝΑ και as επεμβάσεκ τύπου TAVI

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 315.47 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

**ΕΡΩΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ** υπουργούς Υγείας και Αμυνας αναφορικά με την Καρδιοχειρουργική Κλινική του 401 ΓΣΝΑ κατέθεσαν 31 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., προεξάρχοντος του τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθού. Στις 27 Οκτωβρίου η «Εφ.Συν.» είχε αναδημοσιεύσει αναλυτικό ρεπορτάζ για την εν λόγω κλινική και τις επεμβάσεις τύπου TAVI, όπου αναφέραμε μεταξύ άλλων πως «η εξειδικευμένη ομάδα γιατρών που απαιτείται για αυτές τις επεμβάσεις ("ομάδα καρδιάς") παραμένει άγνωστη στο σύνολό της, ενώ είναι απορίας άξιον πώς δόθηκε ξανά η άδεια στο νοσοκομείο να πραγματοποιεί αυτές τις επεμβάσεις από τη στιγμή που υπήρχε ένα άκρως επιβαρυντικό πόρισμα, το οποίο στάλθηκε σε τρεις Εισαγγελίες».

## Ερώτηση για την Καρδιοχειρουργική Κλινική του 401 ΓΣΝΑ και τις επεμβάσεις τύπου TAVI

Σημειώνεται επίσης ότι είχαμε θέσει ερωτήματα τόσο προς το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας που εισηγείται σχετικά με τις αδειοδοτήσεις, αλλά και στο υπουργείο που τις εγκρίνει και ουδεμία απάντηση είχαμε λάβει. Υπενθυμίζεται επίσης ότι τα 3 από τα 4 μέλη της «ομάδας καρδιάς» του 401 που αναγράφονται στο ΦΕΚ είναι τα ίδια με εκείνα της αντίστοιχης ομάδας που έχασε την άδεια το 2019.

Από την πλευρά τους οι βουλευτές αναφέρουν μεταξύ άλλων στην ερώτηση: «Είναι γνωστή εδώ και χρόνια η προβληματική κατάσταση (υψηλά ποσοστά θνητότητας, πάνω από τα αποδεκτά όρια) κατά τη διενέργεια των



**Απορίας άξιον πώς δόθηκε ξανά η άδεια στο νοσοκομείο να πραγματοποιεί αυτές τις επεμβάσεις από τη στιγμή που υπήρχε ένα άκρως επιβαρυντικό πόρισμα, το οποίο στάλθηκε σε τρεις Εισαγγελίες**

επεμβάσεων διαδερμικής αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας (TAVI) στο στρατιωτικό νοσοκομείο 401 ΓΣΝΑ. Η δημοσιογραφική έρευνα ανέδειξε το πρόβλημα και ο έλεγχος του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας-Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) επιβεβαίωσε ότι οι πανάκριβες (υπολογίζεται ότι μόνο τα υλικά για την επέμβαση κοστίζουν περίπου 30.000 ευρώ) όσο και σωτήριες αυτές επεμβάσεις, ειδικά για βεβαρημένους ασθενείς που δεν μπορούν να υποβληθούν σε κλασική καρδιοχειρουργική επέμβαση, δεν μπορούσαν να πραγματοποιούνται με ασφάλεια στο συγκεκριμένο νοσοκομείο». Και καταλήγουν: «Στη νέα απόφαση πιστοποίησης της ΚΧ

κλινικής του 401 ΓΣΝΑ δεν αναφέρονται καθόλου οι αναισθησιολόγοι και αγγειοχειρουργοί οι οποίοι θα πλαισιώσουν την ιατρική ομάδα που θα πραγματοποιεί τις επεμβάσεις. Ερωτώνται οι κ.κ. Υπουργοί

**1.** Θεωρούν νόμιμη την απόφαση για την ανανέωση της άδειας για επεμβάσεις TAVI στο 401 ΓΣΝΑ, χωρίς να καλύπτονται όλες οι προϋποθέσεις του θεσμικού πλαισίου;

**2.** Σκοπεύουν να ανακαλέσουν την άδεια αυτή, μέχρις ότου γίνουν οι απαραίτητοι έλεγχοι και να πιστοποιηθεί με αδιαμφισβήτητο τρόπο η τήρηση όλων των προβλεπόμενων όρων για την ασφαλή διενέργεια των συγκεκριμένων επεμβάσεων;»

Τέλος, οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. ζητούν την κατάθεση αντίγραφου με την απόφαση της στρατιωτικής Δικαιοσύνης να θέσει την υπόθεση στο αρχείο.

# Οι γιατροί αδειάζουν τον Πλεύρη για το αντιγριπικό εμβόλιο

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 189.87 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Οι γιατροί αδειάζουν τον Πλεύρη για το αντιγριπικό εμβόλιο

ΑΠΟ ΓΚΑΦΑ σε γκάφα φαίνεται πως οδηγείται το υπουργείο Υγείας. Αυτή τη φορά στο επίκεντρο της κριτικής των γιατρών βρέθηκε η απόφαση του υπουργού θάνου Πλεύρη (φωτό) να βγάλει το αντιγριπικό εμβόλιο από τη συνταγογράφηση, ελπίζοντας πως έτσι θα ανεβάσει τα ποσοστά εμβολιασμού. Αυτή η κίνηση του υπουργού φαίνεται πως εντάσσεται στο πλαίσιο της απελπισίας που τον διακατέχει το τελευταίο διάστημα, και αυτό δότι λίγες ώρες μετά την ανακοίνωσή του ο «γαλάζιος» Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος έσπευσε να τον αδειάσει. «Η συνταγογράφηση δεν αποτελεί αυτόνομη πράξη, αλλά μέρος

της κλινικής εξέτασης» αναφέρει χαρακτηριστικά ο σύλλογος, ξεκαθαρίζοντας πως δεν οφείλεται στη συνταγογράφηση το μειωμένο ενδιαφέρον των πολιτών για να κάνουν το εμβόλιο. Στην ίδια ανακοίνωση ο ΠΙΣ τονίζει την ανάγκη για χορήγηση του αντιγριπικού εμβολίου σε όλα τα άτομα άνω των 60 ετών, στους χρόνια και σοβαρά πάσχοντες και σε όσα άτομα που φροντίζουν παιδιά και ηλικιωμένους ή διαμένουν σε κλειστές δομές.

Ο θάνος Πλεύρης προανήγγελε την κατάργηση της συνταγογράφησης κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής εκπομπής, λέγοντας πως πλέον έχει εξασφαλιστεί η επάρκεια, άρα δεν συντρέχει λόγος

διατήρησης. Όπως αποκάλυψε μάλιστα, η συγκεκριμένη διαδικασία ενδέχεται να αρχίσει ακόμα και μέσα στην άλλη εβδομάδα, ωστόσο διευκρίνισε πως καλύτερα θα ήταν «το χρονικό διάστημα να μην το δεσμεύσουμε, είμαστε στο τελικό στάδιο».

Όσον αφορά τα δεδομένα για την εποχική γρίπη, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε πως από τις 3 Οκτωβρίου έχουν εξεταστεί στα κέντρα αναφοράς γρίπης όλης της χώρας 278 «ύποπτα» κλινικά δείγματα από νοσοκομεία και ιδιώτες γιατρούς. Τα 11 (3,95%) βγήκαν θετικά στον ιό - συγκεκριμένα τα δύο στον υποτύπο Α (H1N1) pdm09 και τα εννέα στον υποτύπο Α (H3N2).





# Αγώνας δρόμου για το φάρμακο · εμπόρευμα από ασθενείς και υγειονομικούς

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 218.17 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1450  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΓΑΛΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

## Αγώνας δρόμου για το φάρμακο - εμπόρευμα από ασθενείς και υγειονομικούς

**Σ**ε αγώνα δρόμου από φαρμακείο σε φαρμακείο βρίσκονται καθημερινά χιλιάδες πολίτες, αναζητώντας αντιπυρετικά, παυσίπονα, φάρμακα ακόμα και για την αλλεργική ρινίτιδα και τη ναυτία, αντικαταθλιπτικά, για τον διαβήτη, μέχρι εμβόλια έναντι της ηπατίτιδας, έρπητα ζωστήρα, ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων ακόμη και για την ανεμβολιγιά το επόμενο διάστημα. Στον ίδιο μαραθώνιο τρέχουν γιατροί και στα δημόσια νοσοκομεία αναζητώντας για τους ασθενείς τους νοσοκομειακά φάρμακα όπως αντικαρκινικά, θρομβολυτικά, σκευάσματα προετοιμασίας για μεταμοσχεύσεις παιδιών κι ενηλίκων κ.ά.

Συνολικά ο ΕΟΦ κάνει λόγο για ελλείψεις σε πάνω από 150 σκευάσματα, οι φαρμακευτικοί σύλλογοι μιλούν για τουλάχιστον 400 που α-

φορούν όλο το φάσμα των παθήσεων. Συσκέψεις επί συσκέψεων μεταξύ όλων των εμπλεκόμενων (υπουργείου Υγείας, ΕΟΦ, ΣΦΕΕ, φαρμακαποθηκών κ.ά.) αποδίδουν το πρόβλημα στις «παράλληλες εξαγωγές» (δηλαδή αντί να προωθούνται τα φάρμακα προς τα φαρμακεία, προωθούνται σε φαρμακαποθήκες άλλων κρατών για μεγαλύτερα κέρδη που κυμαίνονται ετησίως 300 - 400 εκατομμύρια ευρώ). Απέναντι στο πρόβλημα, η κυβέρνηση αντί να απαγορεύσει όλες τις παράλληλες εξαγωγές διά παντός, κάνει λόγο για ολιγόμηνη απαγόρευση λίστας ...79 προϊόντων, η οποία θα «επικαιροποιείται κατά διαστήματα».

Ωστόσο οι «παράλληλες εξαγωγές» είναι η κορυφή του παγόβουνου. Είναι μια ακόμη συνέπεια από

την εμπορευματοποίηση του φαρμάκου, το οποίο παράγεται και διακινείται με κριτήριο τους νόμους της αγοράς και το υψηλότερο κέρδος.

Χαρακτηριστικό τού τι σημαίνει «φάρμακο - εμπόρευμα» είναι ότι μόνο το 2021, η συνολική εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη στην Ελλάδα διαμορφώθηκε στα 4 δισεκατομμύρια ευρώ, εκ των οποίων 2 δισεκατομμύρια πλήρωσε απευθείας ο λαός από την τσέπη του, είτε για συμμετοχή, είτε εξολοκλήρου. Θύμα αυτής της εμπορευματοποίησης του φαρμάκου είναι και πάλι ο λαός, που το πληρώνει με την τσέπη κι εκπτώσεις στην υγεία του, εγκλωβισμένος στις μιλόμετρες του κέρδους πολυεθνικών και φαρμακεμπόρων, των γεωπολιτικών αντιπαραθέσεων.



ΒΑΣΙΛΗΣ ΡΕΜΠΑΤΑΪΣ / ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΣ

## Οκτάκις ισόβια στον

► Της **ΓΙΩΤΑΣ ΤΕΣΣΗ**

**ΣΕ ΚΛΙΜΑ ΣΥΓΚΙΝΗΣΗΣ** ολοκληρώθηκε χθες η δίκη του ψευτογιατρού Νικόλαου Κοντοστάθη, έναν χρόνο από την έναρξή της τον Νοέμβριο του 2021. Η διαδικασία υπήρξε μαραθώνια, το υλικό της δικογραφίας ήταν ογκωδέστατο, αλλά η πρόεδρος του Μικτού Ορκωτού Δικαστηρίου διύθυνε υποδειγματικά τις συνεδριάσεις και το πέρας της δίκης τη βρήκε με δάκρυα στα μάτια. «Θέλω να ευχαριστήσω όλους τους παράγοντες της δίκης. Συγκινούμαι... ήταν μια πολύμηνη δίκη που όλοι συνέβαλαν. Εύχομαι και τα δικά μου παιδιά να έχουν μια πορεία όπως εσείς», είπε απευθυνόμενη

στους δικηγόρους, στη γραμματέα και στα μέλη της έδρας.

Οι ποινές που επιβλήθηκαν στον κατηγορούμενο, που ήταν παρών και στη χθεσινή τελευταία συνεδρίαση, αποτυπώνουν το εύρος της εγκληματικής δράσης του. Κρίθηκε ένοχος για επτά ανθρωποκτονίες και έξι απόπειρες ανθρωποκτονιών, για τα κακουργήματα της διακίνησης ναρκωτικών και της απάτης, για αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος, πλαστογραφία, οπλοκατοχή και παράνομη κατοχή αρχαίου μνημείου. Του επιβλήθηκαν ομόφωνα 8 φορές ισόβια (για καθεμία από τις επτά ανθρωποκτονίες και για διακίνηση ναρκωτικών ουσιών σε ανηλίκους), κάθειρξη 50

## ψευτογιατρό Νικ Κόντο

ετών για τα υπόλοιπα αδικήματα (εκτιτέα τα 20) και χρηματική ποινή ύψους 327.000 ευρώ.

Αθώοι κρίθηκαν οι δεκαέξι συγκατηγορούμενοί του, μεταξύ των οποίων ένας γιατρός (πρώην υπουργός της Ν.Δ.), μέλη Δ.Σ. ιδιωτικής κλινικής, μια μοναχή και ένας έμπορος βοτάνων από το Πήλιο. Σύμφωνα με τον εισαγγελέα της έδρας, κατά την ακροαματική διαδικασία δεν προέκυψε ο απαιτούμενος δόλος για την καταδίκη τους. Ολους είχε καταφέρει να τους κοροϊδέψει ο Νικ Κόντος, όπως συστηνόταν για να τους πείσει ότι ήταν μεγαλογιατρός στην Ελβετία και μπορούσε να θεραπεύει τον καρκίνο χωρίς χειρουργεία και χημειοθεραπείες,



**Σε μια από τις μεγαλύτερες ποινές στα ελληνικά δικαστικά χρονικά καταδικάστηκε ο Νικόλαος Κοντοστάθης για επτά ανθρωποκτονίες, διακίνηση ναρκωτικών ουσιών σε ανήλικους, απόπειρες φόνων, αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος κ.ά. ● Αθώωθηκαν οι 16 συγκατηγορούμενοί του**

αλλά με εξαντλητικές δίαιτες, βότανα και επίκληση στον Θεό. Και φυσικά με το αζημίωτο.

Μέχρι που δύο ανήλικα παιδιά, ο 16χρονος Θεοδόσης και η 14χρονη Δέσποινα, πέθαναν από την ψευτοθεραπεία του, οι γονείς τους κατάλαβαν ότι είχαν να κάνουν με κομπογιαννίτη και τον κατήγγειλαν στη ΓΑΔΑ. Υστερα από εξονυχιστικές έρευνες, καθώς ο ψευτογιατρός φρόντιζε να κρύβει καλά τα ίχνη του, οι Αρχές έδωσαν στη δημοσιότητα τα στοιχεία του, για να αποδειχτεί ότι τα θύματα ήταν δεκάδες. Αρκετά από αυτά ήταν ασθενείς του ψευτογιατρού όταν είδαν στις ειδήσεις την εγκληματική δράση του και κατέθεσαν κατηγο-

ρηματικά ότι θα είχαν πεθάνει αν δεν τον είχαν καταγγείλει οι γονείς του Θεοδόση και της Δέσποινας. «Αυτό που συγκλόνισε την εισαγγελική έδρα ήταν ότι οι πράξεις του στρέφονταν σε βάρος ευάλωτων ανθρώπων, ανθρώπων που υπέφεραν», ανέφερε χαρακτηριστικά ο εισαγγελέας

Η δικαστική αίθουσα ήταν γεμάτη από θύματα και συγγενείς θυμάτων, που χειροκρότησαν την πρόεδρο όταν κήρυξε το πέρας της δίκης και την ευχαρίστησαν ως εκπρόσωπο της Δικαιοσύνης. Η καταδικαστική απόφαση αποδίδει μία από τις μεγαλύτερες ποινές που έχουν καταγραφεί στα ελληνικά δικαστικά χρονικά.

# ΕΜΒΟΛΙΟ ΓΡΙΠΗΣ «Όχι» στην κατάργηση της συνταγογράφησης λένε οι γιατροί

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 108.99 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΜΒΟΛΙΟ ΓΡΙΠΗΣ «Όχι» στην κατάργηση της συνταγογράφησης λένε οι γιατροί

ΤΗΝ αντίθεσή του στην κατάργηση της συνταγογράφησης του αντιγριπικού εμβολίου την οποία εξήγγειλε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, εκφράζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος καθώς θεωρεί ότι δεν οφείλεται σε αυτήν το μειωμένο ενδιαφέρον των πολιτών. Η συνταγογράφηση δεν αποτελεί αυτόνομη πράξη αλλά μέρος της κλινικής εξέτασης.

Ο ΠΙΣ τονίζει την ανάγκη του ετήσιου αντιγριπικού εμβολιασμού για όλα τα άτομα άνω των 60 ετών, τους χρόνια και σοβαρά πάσχοντες και όσα άτομα φροντίζουν παιδιά και ηλικιωμένους ή διαμένουν σε κλειστές δομές. Πέρα από τις ευπαθείς ομάδες, το αντιγριπικό εμβόλιο συνίσταται και για όλο τον πληθυσμό με σύμφωνη γνώμη του θεράποντα ιατρού. Μέσα στις επόμενες μέρες, το πλαίσιο αλλάζει και το αντιγριπικό εμβόλιο θα χορηγείται χωρίς συνταγογράφηση, όπως ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης.

Πιθανότατα, αυτό θα ισχύσει από την επόμενη εβδομάδα, ωστόσο, ο ίδιος τόνισε πως καλύτερα να μπει συγκεκριμένος χρονικός ορίζοντας, αφού ενδεχομένως να χρειαστεί περισσότερο διάστημα για να ξεκινήσει να εφαρμόζεται.



Η κ. Γκάγκα δεν άφησε πολλά περιθώρια ικανοποίησης των αιτημάτων που κατέθεσε η αντιπροσωπία των Ιεραπετριτών, ζητώντας τους να περιμένουν την κατάθεση του νομοσχεδίου στη Βουλή που θα αφορά τον νέο χάρτη Υγείας ολόκληρης της χώρας.

## «Κούφιες» υποσχέσεις για το νοσοκομείο

■ Με άδεια χέρια επέστρεψαν από τη συνάντησή τους με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας Μίνα Γκάγκα οι Ιεραπετρίτες: «Ανεφάρμοστες οι λύσεις που προτείνει»

ictass@neakriti.gr

Ρεπορτάζ  
Νίκος Πετάσος



Μετά από πολύ μεγάλη προσπάθεια και πίεση, πραγματοποιήθηκε προχθές Τετάρτη συνάντηση εργασίας μιας επιτροπής Ιεραπετριτών, με επικεφαλής τον δήμαρχο Ιεράπετρας κ. Θεοδόση Καλαντζάκη, με την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας κ. Μίνα Γκάγκα για το φλέγον θέμα της ενίσχυσης, σε όλα τα επίπεδα, του μοναδικού νοσοκομείου της Νοτιοανατολικής Κρήτης.

Η κ. Γκάγκα δεν άφησε πολλά περιθώρια ικανοποίησης των αιτημάτων που κατέθεσε η αντιπροσωπία των Ιεραπετριτών, ζητώντας τους να περιμένουν την κατάθεση του νομοσχεδίου στη Βουλή, που θα αφορά τον νέο χάρτη Υγείας ολόκληρης της χώρας.

Στη συνάντηση συμμετείχαν ο υπουργός Εμπορικής Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής κ. Πάνης Παλιούρας, ο Σεβασμιότατος Μητροπολίτης Ιεραπύτης και Σητείας κ. Κύριλλος, ο δήμαρχος Ιεράπετρας κ. Θεοδόσης Καλαντζάκης, ο πρόεδρος Φίλων του Νοσοκομείου Ιεράπετρας κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος, καθώς και οι πρόεδροι του Δημοτικού Συμβουλίου και της Επιτροπής Υγείας του Δήμου κ.κ. Μπινιάκης και Σαραντώνης, αντίστοιχα. Στη συνάντηση συμμετείχαν, επίσης, ο διοικητής της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης κ. Νεκτάριος Παπαβασιλείου και η διευθύντρια του Γραφείου της αναπληρώτριας υπουργού, κ. Λίλιαν-Βενετία Βιλιδιρίδη.

Η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας κ. Μίνα Γκάγκα ανακοίνωσε την έγκριση πρόσληψης 3 θέσεων ιατρικού επικουρικού προσωπικού ειδικοτήτων Καρδιολογίας, Ανασθησιολογίας και Ακτινολογίας για διάστημα 36 μηνών, την ένταξη στο Ταμείο Ανάκαμψης της αναβάθμισης του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (TEΠ) του νοσοκομείου, καθώς και τη διεύρυνση έ-

«Ο αγώνας δε σταματά»

### Παραμένουν σε εγρήγορση...

Την ανάγκη να συνεχιστεί ο αγώνας με ενότητα επισήμανε ο δήμαρχος Ιεράπετρας, κ. Θεοδόσης Καλαντζάκης. «Με την από κοινού παρουσία μας στο υπουργείο Υγείας δείξαμε ότι Δήμος και φορείς ενωμένοι διεκδικούμε την επίλυση των προβλημάτων που υπάρχουν στο νοσοκομείο μας. Μέσα από πνεύμα συνεργασίας και ομαδικότητας θα συνεχίσουμε την προσπάθειά μας, μένοντας σε εγρήγορση έως ότου δούμε να υλοποιούνται οι δεσμεύσεις του υπουργείου. Θέλω να ευχαριστήσω όλους όσοι συμμετείχαν στην Επιτροπή, καθώς και τους εργαζομένους του νοσοκομείου, που μας έδωσαν τη δυνατότητα να διαβιβάσουμε ξανά τα προβλήματά τους αναλυτικά στο υπουργείο Υγείας.

Κοινός στόχος όλων μας είναι η ενίσχυση και η αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου-Κέντρου Υγείας Ιεράπετρας, ώστε να παρέχει σύγχρονες υπηρεσίες υγείας προς όφελος των κατοίκων της Ιεράπετρας και της Νοτιοανατολικής Κρήτης», πρόσθεσε ο κ. Καλαντζάκης.

νταξης λοιπών κτηριακών υποδομών. Συζητήθηκε, επίσης, η συμμετοχή του αναπληρωτή διοικητή της Μονάδας της Ιεράπετρας στο Διοικητικό Συμβούλιο των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων του νομού Λασιθίου.

### Χωρίς γιατρούς μέχρι νεωτέρας

«Η κ. Μίνα Γκάγκα μάς είπε ότι θα εγκρίνει την πρόσληψη επικουρικών γιατρών, οι οποίοι, όπως γνωρίζετε, πληρώνονται από τον προϋπολογισμό του ίδιου του νοσοκομείου, το οποίο θα πρέπει να κάνει την προκήρυξη των θέσεων».

Η κ. Γκάγκα όμως γνωρίζει ότι στη λίστα των επικουρικών γιατρών δεν υπάρχουν παθολόγοι, αναισθησιολόγοι, ακτινολόγοι και καρδιολόγοι.

Συνεπώς μας είπε να ψάξουμε εμείς μόνοι μας να βρούμε γιατρούς που τους έχουμε άμεσα ανάγκη», μας είπε ο πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων Νοσοκομείου Ιεράπετρας κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος και πρόσθεσε: «Στο υπουργείο Υγείας έχουμε μια νέα αντίληψη για το νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας, που δεν έχει καμία σχέση με το ΕΣΥ του αξιόμηστου Γιώργου Γεννημάτ».

Ζήτησαμε να καλυφθούν άμεσα οι κενές οργανικές θέσεις των ιατρών που είναι απαραίτητοι για να λειτουργήσει το νοσοκομείο μας και μας απάντησε η κ. Γκάγκα ότι δεν αναγνωρίζει τους υπάρχοντες οργανισμούς των νοσοκομείων, ενώ μας ζήτησε να περιμένουμε να κατατεθεί στη Βουλή το νομοσχέδιο για το

νέο ΕΣΥ.

Πρόσθεσε μάλιστα ότι, μετά τις γιορτές των Χριστουγέννων, θα προκηρυχθούν νέες θέσεις ιατρών σε όλα τα νοσοκομεία και από αυτές κάτι θα πάρουμε κι εμείς.

Στο αίτημά μας για ένταξη του νοσοκομείου μας στην Α1 προβληματική περιοχή, η κ. Γκάγκα δήλωσε αντίθετη και δε μας άφησε καμία ελπίδα, υποστήριξε όμως αόριστα ότι μέσα από το νέο σχέδιο για την Υγεία θα δίνονται κίνητρα στους γιατρούς να έρχονται και να μένουν στα νοσοκομεία, όπως εκείνο της Ιεράπετρας, και πρόσθεσε ότι όποτε χρειάζονται γιατροί στο νοσοκομείο θα έρχονται για κάποιο διάστημα από άλλα νοσοκομεία της Κρήτης.

Παραδέχτηκε ότι το σύστημα της ενιαίας διοίκησης των νοσοκομείων δε βοήθησε τον νομό Λασιθίου, και γι' αυτό προβλέπεται στον νέο χάρτη υγείας το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας να έχει δικό του ΑΦΜ και να είναι κάτω από έναν καλύτερο κεντρικό συντονισμό. Τέλος, μας υποσχέθηκε ότι στο νοσοκομείο μας θα πάρουμε έναν καινούργιο μαστογράφο.

Συμπερασματικά από αυτήν την επίσκεψη στο υπουργείο Υγείας μπορεί να μη λύσαμε τα προβλήματα του νοσοκομείου μας, τους δώσαμε όμως να καταλάβουν ότι είμαστε αποφασισμένοι να συνεχίσουμε τον αγώνα για την αναβάθμισή του και ότι θα πρέπει να μας υπολογίζουν πλέον πολύ πιο σοβαρά», κατέληξε ο κ. Ανδρέας Μαμαντόπουλος.



## Εργαζόμενοι: Διασπορά Covid στην Πνευμονολογική του ΠΑΓΝΗ

Το Σωματείο Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ με αφορμή την διασπορά κοροναϊού σε κλινικές του νοσοκομείου, αναφέρει:

Η εφαρμογή των πρωτοκόλλων για την νοσηλεία περιστατικών covid σε όλες τις κλινικές έχει ως συνέπεια τη διασπορά του κοροναϊού στους νοσηλευτές, με αποτέλεσμα να μην επαρκούν στις βάρδιες. Οι ασθενείς με COVID απομονώνονται σε κοινό θάλαμο ανά κλινική, οι οποίοι περιθάλπονται από κοινό ιατρονοσηλευτικό προσωπικό με τα υπόλοιπα νοσηλευόμενα περιστατικά της εκάστοτε κλινικής. Το σωματείο εργαζομένων είχε προειδοποιήσει ότι η εφαρμογή αυτών των πρωτοκόλλων θα έφερνε αυτά τα αποτελέσματα.

Γεγονός είναι η πρόσφατη διασπορά που



### Μέτρα περιορισμού της διασποράς στις κλινικές ζητά το Σωματείο

υπήρξε στην Πνευμονολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, όπου αυξήθηκε η εντατικοποίηση της δουλειάς των νοσηλευτών της ίδιας αλλά και της γειτονικής Νευρολογικής Κλινικής. Η πλειοψηφία του προσωπικού των νοσηλευτών της Πνευμονολογικής είναι θετική στον κοροναϊό, με αποτέλεσμα να έχουν μείνει μόνο τρεις TE νοσηλευ-

τές και άλλοι τόσοι ΔΕ, οι οποίοι δεν επαρκούν για να καλύψουν όλες τις βάρδιες. Για να βγει το πρόγραμμα, καλούνται όλοι οι νοσηλευτές του ορόφου να ακυρώσουν τα ρεπό και τις άδειές τους και να κάνουν ακόμη και τρία νυχτερινά τη βδομάδα. Αυτό έχει ως συνέπεια τη σωματική τους καταπόνηση, αλλά και την υποβάθμιση

των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, αφού συχνά τις νύχτες ένας μόνο TE νοσηλευτής καλύπτει, με την παρουσία μόνο ενός βοηθού, μια κλινική -χωρίς να γνωρίζει τον τρόπο λειτουργίας της-, όπου νοσηλεύονται 20-30 ασθενείς, αρκετοί από τους οποίους χρειάζονται αυξημένη φροντίδα λόγω σοβαρής δύσπνοιας.



## ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ ΓΙΑ ΔΥΟ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗΣ

**ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ** σήμανε στις υγειονομικές Αρχές για δύο σοβαρά περιστατικά αλλαντίασης στην Ελλάδα. Όπως αναφέρει σε σχετική ανακοίνωσή του ο ΕΟΔΥ, στις 15 Νοεμβρίου 2022 δηλώθηκαν μέσω του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων του ΕΟΔΥ δύο ύποπτα κρούσματα αλλαντίασης που συνδέονται μεταξύ τους με οικογενειακή σχέση (ζευγάρι). Με τη συνδρομή του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας κατέστη δυνατή η χορήγηση της ειδικής αντιτοξίνης εντός του πρώτου εικοσιτετράωρου από τη δήλωση των δύο κρουσμάτων στον ΕΟΔΥ. Οι δύο ασθενείς, η μία εκ των οποίων είναι διασωληνωμένη, νοσηλεύονται σε σταθερή κλινική κατάσταση σε υγειονομικές μονάδες της Αττικής.

Από το αναφερόμενο ιστορικό κατανάλωσης τροφίμων προέκυψε ότι το ζευγάρι που βρισκόταν στην Ελλάδα για διακοπές κατανάλωσε, λίγες ημέρες πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων, σπαράγγια παρασκευασμένα από τους ίδιους με τη διαδικασία της κονσερβοποίησης.

Η αλλαντίαση είναι μια σπάνια αλλά σοβαρή παραλυτική νόσος που προκαλείται από μια νευροτοξίνη η οποία παράγεται από το βακτηρίδιο *Clostridium botulinum* και μερικές φορές από στελέχη των βακτηριδίων *Clostridium butyricum* και *Clostridium baratii*. Υπάρχουν έξι είδη αλλαντίασης: α) Η τροφιμογενής, β) η βρεφική, γ) η εντερική τοξιναιμία των ενηλίκων, δ) η τραυματική, ε) η ιατρογενής και στ) η εισπνευστική.

Στην Ελλάδα, σύμφωνα με την επιδημιολογική επιτήρηση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), την περίοδο 2004-2020 δηλώθηκαν μόλις τέσσερα περιστατικά: Το 2009 ένα εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα αλλαντίασης σε βρέφος ηλικίας 3,5 μηνών στην περιφέρεια Πελοποννήσου, το 2017 δύο εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα σε βρέφη 3 και 2 μηνών στις Περιφέρειες Αττικής και Πελοποννήσου, αντίστοιχα, και την ίδια χρονιά καταγράφηκε ένα ενδεχόμενο κρούσμα σε γυναίκα 59 ετών στην περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.



Στο νοσοκομείο δύο άτομα από αλλαντίαση.

# ❏ Στο στόχαστρο κριτικής ο Rheums, που αποφάσισε να βγάλει το αντιγριπικό εμβόλιο από τη συταγογρ ...

Πηγή: ESPRESSO

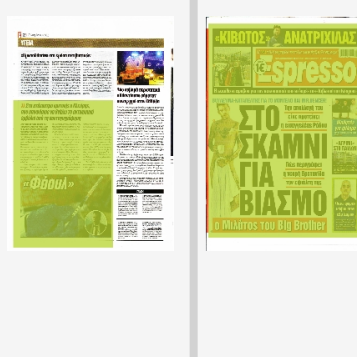
Σελ.: 22

Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 424.08 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## » Στο στόχαστρο κριτικής ο Πλεύρης, που αποφάσισε να βγάλει το αντιγριπικό εμβόλιο από τη συνταγογράφηση

Από γκάφα σε γκάφα φαίνεται πως οδηγείται το υπουργείο Υγείας. Αυτή τη φορά στο επίκεντρο της κριτικής των γιατρών βρέθηκε η απόφαση του υπουργού Θάνου Πλεύρη (μικρή φωτό) να βγάλει το αντιγριπικό εμβόλιο από τη συνταγογράφηση, ελπίζοντας πως έτσι θα ανεβάσει τα ποσοστά εμβολιασμού.

Η κίνηση αυτή του υπουργού φαίνεται πως εντάσσεται στο πλαίσιο της απελπισίας που τον διακατέχει το τελευταίο διάστημα και αυτό διότι λίγες ώρες μετά την ανακοίνωσή του, ο... γαλάζιος Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος έσπευσε να τον «αδειάσει».

«Η συνταγογράφηση δεν αποτελεί αυτόνομη πράξη αλλά μέρος της κλινικής εξέτασης» αναφέρει χαρακτηριστι-

κά ο Σύλλογος, ξεκαθαρίζοντας πως δεν οφείλεται στη συνταγογράφηση το μειωμένο ενδιαφέρον των πολιτών για να κάνουν το εμβόλιο.

Στην ίδια ανακοίνωση ο ΠΙΣ τονίζει την ανάγκη για τη χορήγηση του αντιγριπικού εμβολίου σε όλα τα άτομα άνω των 60 ετών, τους χρόνιους και σοβαρά πάσχοντες και όσα άτομα φροντίζουν παιδιά και ηλικιωμένους ή διαμένουν σε κλειστές δομές. Λίγες ώρες ωστόσο, σε τηλεοπτική εκπομπή, ο Θάνος Πλεύρης προανήγγειλε την κατάργηση της συνταγογράφησης, λέγοντας πως πλέον έχει εξασφαλιστεί η επάρκεια, άρα δεν συντρέχει λόγος διατήρησης. Όπως αποκάλυψε, μάλιστα, η συγκεκριμένη διαδικασία ενδέχεται να αρχίσει ακόμα και μέσα στην άλλη εβδομάδα, ωστόσο διευκρί-

νισε πως καλύτερα θα ήταν «το χρονικό διάστημα να μην το δεσμεύσουμε, είμαστε στο τελικό στάδιο». Τελικά, φάνηκε πως ακόμα μια φορά το «εσύ τι λες, γιατρέ» που είπε ο πρωθυπουργός στον Σωτήρη Τσιόδρα αναφορικά με το εμβόλιο της γρίπης δεν ήταν τίποτα άλλο πέρα από ένα επικοινωνιακό τρικ άνευ ουσίας. Όσον αφορά τα δεδομένα με την εποχική γρίπη, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε πως από τις 3 Οκτωβρίου έως και χθες έχουν εξεταστεί στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης όλης της χώρας 278 «ύποπτα» κλινικά δείγματα από νοσοκομεία και ιδιώτες γιατρούς.

Τα 11 (3,95%) βγήκαν θετικά στον ιό και συγκεκριμένα τα δύο στον υπότυπο Α (H1N1) pdm09 και τα εννέα στον υπότυπο Α (H3N2).







## Το κάπνισμα είναι η βασικότερη αιτία που οδηγεί σε Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια

ΚΑΜΠΙΑΝΑΚΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

### ■ Της ΕΛΠΙΔΑΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΟΥ

Τη σημασία της πρόληψης και την άμεση διακοπή του καπνίσματος συστήνουν οι επιστήμονες για την αποφυγή της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, γνωστής ως ΧΑΠ, η οποία αποτελεί την τρίτη αιτία θανάτου παγκοσμίως.

Με αφορμή την 16η Νοεμβρίου, παγκόσμια μέρα ΧΑΠ, το Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής, Δημόσιας Υγείας και Ισότητας και το Κέντρο Κοινότητας Δήμου Ρεθύμνης σε συνεργασία με την Πνευμονολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, διοργάνωσαν το απόγευμα της Τετάρτης σχετική εσπερίδα με θέμα: «Ενημερώνομαι για τη Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ)».

Οι γιατροί της πνευμονολογικής κλινικής του νοσοκομείου αναφέρθηκαν στα χαρακτηριστικά, τα συμπτώματα, την πρόληψη, τη διάγνωση και αντιμετώπιση της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας, καθώς και τη σχέση της με το κάπνισμα.

Ειδικότερα, ο διευθυντής Πνευμονολογικού Τμήματος Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Γεώργιος Χρυσοφάκης** μιλώντας για τη ΧΑΠ έκανε λόγο για έναν «σιωπηλό δολοφόνο» τονίζοντας χαρακτηριστικά: «Η Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια είναι μια συχνή νόσος, σχετίζεται με αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα και αποτελεί την τρίτη αιτία θανάτου. Ο κύριος αιτιολογικός παράγοντας της ΧΑΠ είναι το κάπνισμα. Υπολογίζεται ότι το 80-90% των περιπτώσεων της ΧΑΠ οφείλονται στο κάπνισμα. Το 20% των καπνιστών αναπτύσσουν Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Η νόσος έχει αυξημένη νοσηρότητα - θνητότητα, δηλαδή όταν κάποιος συνεχίζει το κάπνισμα, η αναπνευστική του λειτουργία επιδεινώνεται. Επιπλέον χαρακτηρίζεται από εξάρσεις της νόσου, δηλαδή κάποιος ασθενής που είναι σε σταθερή κατάσταση στην πορεία της νόσου μπορεί να παρουσιάσει έξαρση, δηλαδή αύξηση των συμπτωμάτων του, δηλαδή του βήχα, της παραγωγής πυέλου και μπορεί να οδηγήσει σε εισαγωγή στο νοσοκομείο».

Ο κ. Χρυσοφάκης έδωσε ιδιαίτερη έμφαση στη σημασία της πρόληψης τονίζοντας πως η ΧΑΠ: «είναι προοδευτικά επιδεινούμενη. Ο κύριος αιτιολογικός παράγοντας είναι η καπνιστική συνήθεια, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε αναπνευστική ανεπάρκεια, δηλαδή ο ασθενής να χάσει τη λειτουργία του πνεύμονα, να έχει χαμηλό οξυγόνο και αυξημένο διοξειδίο και αυτό μπορεί να οδηγήσει και στο θάνατο. Βέβαια η επιστήμη έχει προχωρήσει, γίνονται πάρα πολλές προσπάθειες, υπάρχει φαρμα-



■ Από αριστερά ο Γιάννης Δαυθόπουλος -επιμελητής Α' Πνευμονολογικού Τμήματος Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου και ο διευθυντής της κλινικής Γιώργος Χρυσοφάκης



« Τρίτη σε αιτία θανάτου παγκοσμίως η ΧΑΠ • Κλειδί η πρόληψη με εμβολιασμό και η τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας »

κευτική αγωγή και το σημαντικότερο είναι η πρόληψη. Η μείζονα θεραπευτική παρέμβαση στη συγκεκριμένη αρρώστια είναι η διακοπή του καπνίσματος».

Όπως εξήγησε ο κ. Χρυσοφάκης τεράστια είναι και η σημασία του εμβολιασμού τόσο για τον κορονοϊό όσο και για την γρίπη, αλλά και η υιοθέτηση των ατομικών μέτρων προστασίας. Αυτός ήταν και ο λόγος όπως είπε ότι την περίοδο της πανδημίας του κορονοϊού τα περιστατικά νοσηλείας με ΧΑΠ μειώθηκαν: «Με αφορμή των κορονοϊού, επειδή η νόσος χαρακτηρίζεται από εξάρσεις, από παροξύνσεις, ο κύριος αιτιολογικός παράγοντας των παροξύνσεων είναι οι λοιμώξεις όπως οι ιογενείς, η πρόληψη όπως ο εμβολιασμός για τον ιό της γρίπης και ο εμβολιασμός για τον κορονοϊό είναι ασπίδα για τους ασθενείς με Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια» τόνισε και πρόσθεσε ότι: «Στις πνευμονολογικές κλινικές ανά την Ελλάδα, το μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών που νοσηλεύονται είναι ασθενείς με αυτή τη νοσολογική οντότητα, τη Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια. Κατά ένα τρόπο, που μάλλον οφείλεται στην υιοθέτηση των μέτρων ενάντια στον covid, όπως οι εμβολιασμοί και η υιοθέτηση ατομικών μέτρων προστασίας, έχουν μειωθεί τα τελευταία δυο χρόνια της πανδημίας τα περιστατικά των ασθενών που νοσηλεύονται με παράξενη ΧΑΠ -διότι η κύρια αιτία των παροξύνσεων ήταν οι ιογενείς λοιμώξεις- με ατομικά μέτρα προστασίας δηλαδή μάσκα, αποστάσεις, αποφυγή συνωστισμού, οι έντονες παροξύνσεις είχαν μειωθεί. Επαναλαμβάνω ότι ο εμβολια-

σμός είναι ασπίδα ενάντια του ιού της γρίπης ενάντια του κορονοϊού και να αποφεύγουμε τον συγχρωτισμό, διότι όλες οι ιογενείς λοιμώξεις ευνοούνται σε συνθήκες συνωστισμού και συγχρωτισμού. Ειδικά οι ηλικιωμένοι πρέπει να αποφεύγουν τα παιδιά με ιογενείς λοιμώξεις, γιατί η παιδική ηλικία αποτελεί το μέσο μεταφοράς των λοιμώξεων σε άτομα τρίτης ηλικίας. Αρα φοράμε τις μάσκες και τηρούμε τα μέτρα προστασίας».

Από την πλευρά του ο Επιμελητής Α' Πνευμονολογικού Τμήματος Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου, **Ιωάννης Δαυθόπουλος**, είπε: « Το σημαντικό είναι να καταλάβουμε όλοι σιγά σιγά ότι είτε καπνίζοντας πάρα πολύ, είτε τρώγοντας πάρα πολύ, είτε κάνοντας πράγματα που είναι στην ουσία εναντίο του εαυτού μας, προκαλούμε την αυτοκαταστροφή μας. Όλα αυτά, είτε το κάπνισμα είτε πράγματα τα οποία γνωρίζουμε ότι προκαλούν βλάβες, όσο τα συνεχίζουμε κάνουμε ζημιά στον εαυτό μας, στους δικούς μας και στους υπόλοιπους ανθρώπους που είναι γύρω μας. Το κάπνισμα λοιπόν είναι γνωστό ότι προκαλεί, πέρα από την ΧΑΠ, κι άλλες παθήσεις στον ανθρώπινο οργανισμό, όπως καρδιοπάθειες, προβλήματα στο δέρμα, προβλήματα σε πάρα πολλά όργανα.

Όμως, η ΧΑΠ είναι το κυριότερο νόσημα, το οποίο οφείλεται κατ' ελάχιστον στο κάπνισμα. Η ΧΑΠ είναι μια αρρώστια που φτάνει σε σημεία ο ασθενής να είναι ακρωτηριασμένος στην πραγματικότητα, γιατί ζει όλη την ημέρα με οξυγόνο στα πιο βαριά περιστατικά, ζουν με φάρμακα, μπαϊνοβγαίνουν στα νοσοκομεία, με κακή ποιότητα

ζωής. Επομένως, είναι πολύ σημαντικό να σκεφτούμε όλοι πάρα πολύ καλά τη ζωή μας, μπορούμε να την πάρουμε στα χέρια μας. Αρα, το μήνυμά είναι κόβουμε το τσιγάρο τώρα και δεν λέμε μόνο το κανονικό τσιγάρο αλλά και όλα τα προϊόντα, τα οποία υποτίθεται ότι δεν μας κάνουν ζημιά. Δεν έχει αποδειχτεί ακόμα τίποτα, γι' αυτό και οι συστάσεις των πνευμονολογικών εταιριών, δεν υπάρχει απολύτως καμία οδηγία στο να καταφεύγουμε σε αυτά τα προϊόντα.

Κάθε άνθρωπος που καπνίζει πάνω από 10-15 χρόνια, περίπου ένα πακέτο την ημέρα και είναι πάνω από 40 ετών, θα πρέπει να ξεκινήσει να πηγαίνει στον γιατρό είτε έχει είτε δεν έχει συμπτώματα. Κάθε καπνιστής άνω των 40 ετών που έχει καπνίσει αρκετά στη ζωή του θα πρέπει να επισκεφθεί τον γιατρό. Παράλληλα, κινδυνεύουν και οι παθητικοί καπνιστές σε πολύ μεγάλο βαθμό. Πλέον, έχουμε στοιχεία και αποδείξεις ότι οι σύζυγοι των καπνιστών βρίσκονταν σε μεγάλο βαθμό να πάσχουν από καρκίνο του πνεύμονα, ενώ οι ίδιοι δεν κάπνιζαν ποτέ. Αυτό είναι πλέον αποδεδειγμένο. Αρα, γνωρίζουμε ότι το παθητικό κάπνισμα προκαλεί ζημιά, όχι βέβαια όπως με το να γίνει κάποιος καπνιστής, αλλά προκαλεί επίσης ζημιά στους πνευμονούς».

Η αντιδημάρχος κοινωνικής πολιτικής του δήμου Ρεθύμνου, **Άννα Ελευθεριάδου-Γκίκα**, τόνισε: «Η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια είναι μια νόσος τόσο συχνή που πραγματικά είναι διπλά μας. Όλοι έχουν στο περιβάλλον τους κάποιον με ΧΑΠ. Κατά κόρον αφορά τους καπνιστές, αφορά τον άνθρωπο που έχουν άσθμα πα-

ραμελημένο, που αυτά με τον χρόνο μετατρέπονται σε χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια.

Επειδή το νοσοκομείο έχει μια εξαιρετικά καλά δομημένη πνευμονολογική κλινική, οι συνάδελφοι έχουν πολύ υψηλή κατάρτιση και έχουν πάρα πολύ υψηλή απόδοση, ουσιαστικά αυτοί κράτησαν το νοσοκομείο την περίοδο του covid. Είναι παραπάνω από γνώστες και παραπάνω από κατάρτιση για να μας διαφωτίσουν. Θα έπρεπε ο κόσμος να ενδιαφέρεται για αυτές τις εκδηλώσεις, γιατί η ποιότητα ζωής του έχει να κάνει με το πόσο γρήγορα θα διαγνώσει και θα μπει θεραπευτικά σε μια σειρά. Επειδή η πρόληψη είναι σίγουρα προτιμότερη από την θεραπεία, αυτός είναι ο λόγος που κάνουμε και αυτές τις ενημερωτικές συναντήσεις που απευθύνονται στο ευρύ κοινό. Τέτοιες ενημερώσεις νομίζω ότι είναι τροφή για σκέψη. Από εκεί και πέρα είναι στα χέρια του καθενός κατά πόσο θα διαχειριστεί αυτήν την πληροφορία».

Εκ μέρους του Ιατρικού Συλλόγου Ρεθύμνου η κ. **Αναστασία Καπελέρη** ανέφερε: «Πρέπει να συγχωρούμε την πνευμονολογική κλινική, τον διευθυντή της και όλους τους γιατρούς, διότι παρά το αυξημένο φορτίο που έχουν στην πνευμονολογική κλινική καταφέρνουν να είναι κοντά στην κοινωνία του Ρεθύμνου και κοντά σε όλους μας. Είναι πάρα πολύ σημαντική η προσφορά τους. Θα ακολουθήσουν και άλλες τέτοιες διοργανώσεις και ελπίζουμε να έχουμε μεγαλύτερη συμμετοχή από τον κόσμο, καθώς χρειάζεται να ενημερώνονται για τόσο σοβαρά θέματα».

# «Δεν υπάρχουν ειδικοί στις δομές για να βοηθήσουν τα παιδιά»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 373.03 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8215  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΛΑΪΑ ΚΥΡΙΑΚΟΥ»

## «Δεν υπάρχουν ειδικοί στις δομές για να βοηθήσουν τα παιδιά»

**Κ**αταγιστικές είναι οι εξελίξεις στην υπόθεση του Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού», καθώς φαίνεται πως η καταγγελία του 7χρονου για σεξουαλική κακοποίηση άνοιξε το κουτί της Πανδώρας για τις δομές φιλοξενίας παιδιών που έχουν μετατραπεί σε κολαστήρια για δεκάδες ανθρώπινες ψυχές.

Οι καταγγελίες που έρχονται κατά ριπές στο φως της δημοσιότητας αναδεικνύουν τις χρόνιες και δομικές παθογένειες του κράτους πρόνοιας στη χώρα. Κυρίως, όμως, αποδεικνύουν την εφιαλτική καθημερινότητα που βιώνουν παιδικές ψυχές, οι οποίες καλούνται να γνωρίσουν με τόσο βίαιο τρόπο τη σκοτεινή πλευρά της ενήλικης ζωής. Η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Δόμνα Μιχαλίδου έκανε χθες γνω-

**Ανήλικοι στοιβάζονται χωρίς καμία πρόβλεψη για ψυχολογική στήριξη, ενώ το «κράτος πρόνοιας» έχει καταρρεύσει παντελώς**

στό πως υπάρχουν στο σύνολο 74 παιδιά με εισαγγελικές παραγγελίες στα νοσοκομεία, όταν πριν από λίγα χρόνια ο αριθμός αυτός έφτανε τα 340.

Η έκταση της εγκατάλειψης αυτών των παιδιών, τα οποία φαίνεται πως στοιβάζονται αβοήθητα σε δομές, χωρίς καμία πρόβλεψη για ψυχολογική στήριξη, αποδεικνύεται από το βίντεο που απεικονίζει

τον 14χρονο φερόμενο ως δράστη να συνομιλεί με την ψυχολόγο.

«Δεν μου αρέσει να με κουτσομπολεύουν» ακούγεται να λέει ο 14χρονος. «Για το τι έχεις κάνει λέμε» ακούγονται να λένε οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο. «Δεν το έχω κάνει, γι' αυτό σας λέω να μη μιλάτε. Διώξτε με από εδώ, δεν θέλω την ψυχολόγο» απαντά ο έφηβος. «Ηρέμισε, άκουσέ με. Δεν μπορεί να γίνεται αυτό κάθε μέρα. Ούτε να κλειδωνόμαστε εδώ τόσες ώρες» συνεχίζεται ο γεμάτος ένταση διάλογος.

Τα πράγματα όμως είναι πολύ χειρότερα, καθώς, όπως τόνισαν αυτόπτες μάρτυρες, δεν έχουν δει ποτέ συγγενείς να επισκέπτονται αυτό το 14χρονο αγόρι, που βρίσκεται παρατημένο μέσα στο νοσοκομείο από τον περασμένο Ιούλιο. «Το παιδί αυτό έχει εγκαύματα και θα έπρεπε να έχει φύγει από

εδώ από καιρό, αλλά δεν βρίσκεται δομή να το πάρει. Οσο καιρό είμαι εδώ δεν έχω δει κανέναν να έρχεται να το βλέπει. Είναι ένα παιδί το οποίο φέρει εγκαύματα στο πρόσωπό του, το οποίο φαίνεται μερικές φορές ότι θέλει να παίξει με τα άλλα παιδιά, άλλες φορές εξαγριώνεται και φωνάζει, άλλες φορές χτυπάει» λένε για τον 14χρονο, ο οποίος αναμένεται να μεταφερθεί στο Παίδων Πεντέλης.

### Λοιμώξεις

Για το ζήτημα των δομών τοποθετήθηκε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τόνισε πως «στο Νοσοκομείο "Αγλαΐα Κυριακού" υπάρχουν 37 παιδιά, τα οποία είναι για προνοιακές μονάδες. Μεταφέρουν λοιμώξεις. Είναι ομάδες με παραβατική συμπεριφορά. Δεν φταίνει τα παιδιά, φταίει το περιβάλλον. Δεν υπάρχουν ειδικοί για να τους βοηθήσουν να επανενταχθούν στην κοινωνία».

Ο ίδιος μάλιστα πρόσθεσε: «Τα παιδιά αυτά πρέπει άμεσα να φύγουν για προνοιακές μονάδες. Το έχουμε ζητήσει. Συναντάμε τοίχο. Το υπουργείο Εργασίας πρέπει να αυξήσει τις θέσεις φιλοξενίας για να βάλει αυτά τα παιδιά μέσα. Χρειάζεται πρόσληψη προσωπικού. Εχουμε επισημάνει ότι τέτοια περιστατικά θα συμβούν και δεν εισακουστήκαμε».



Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 18-11-2022  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 749.62 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 8330  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



# «Αγρίμι» στο Παιδών

Καταιγιστικές είναι οι εξελίξεις στην υπόθεση του Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού», καθώς φαίνεται πως η καταγγελία του 7χρονου για σεξουαλική κακοποίηση άνοιξε το κουτί της Πανδώρας για τις δομές φιλοξενίας παιδιών που έχουν μετατραπεί σε κολαστήρια για δεκάδες ανθρώπινες ψυχές.

Οι καταγγελίες που έρχονται κατά ριπάς στο φως της δημοσιότητας αναδεικνύουν τις χρόνιες και δομικές παθογένειες του κράτους πρόνοιας στη χώρα. Κυρίως, όμως, αποδεικνύουν την εφιαλτική καθημερινότητα που βιώνουν παιδικές ψυχές, οι οποίες καλούνται να γνωρίσουν με τόσο βίαιο τρόπο τη σκοτεινή πλευρά της ενήλικης ζωής.

Η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Δόμνα Μιχαηλίδου έκανε χθες γνωστό πως υπάρχουν στο σύνολο 74 παιδιά με εισαγγελικές παραγγελίες στα νοσοκομεία, όταν πριν από λίγα χρόνια ο αριθμός αυτός έφτανε τα 340.

Η έκταση της εγκατάλειψης αυτών των παιδιών, τα οποία φαίνεται πως στοιβάζονται αβοήθητα σε δομές, χωρίς καμία πρόβλεψη για ψυχολογική στήριξη, αποδεικνύεται από το βίντεο που απεικονίζει τον 14χρονο, φερόμενο ως δράστη, να συνομιλεί με την ψυχολόγο.

«Δεν μου αρέσει να με κουτσομπολεύουν» ακούγεται να λέει ο 14χρονος. «Για το τι έχετε κάνει λέμε» ακούγονται να λένε οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο. «Δεν το έχω κάνει, γι' αυτό σας λέω να μη μιλάτε. Διώξτε με από εδώ, δεν θέλω την ψυχολόγο» απαντά ο έφηβος. «Ηρέμισε, άκουσέ με. Δεν μπορεί να γίνεται αυτό κάθε μέρα. Ούτε να κλειδωνάμαστε εδώ



**» Ο 14χρονος που φέρεται ότι βίασε τον 7χρονο στο «Αγλαΐα Κυριακού» δεν έχει δεχτεί επίσκεψη από δικό του άνθρωπο από τον Ιούλιο**

τόσες ώρες» συνεχίζει ο γεμάτος ένταση διάλογος.

Τα πράγματα όμως είναι πολύ χειρότερα, καθώς, όπως τόνισαν απτόητες μάρτυρες, δεν έχουν δει ποτέ συγγενείς να επισκέπτονται αυτό το 14χρονο αγόρι, που βρίσκεται παρατημένο μέσα στο νοσοκομείο από τον περασμένο Ιούλιο.

«Το παιδί αυτό έχει εγκαύματα και θα έπρεπε να έχει φύγει από εδώ από καιρό, αλλά δεν βρίσκεται δομή να το πάρει. Οσο καιρό είμαι εδώ, δεν έχω δει κανέναν να έρχεται να το βλέπει. Είναι ένα παιδί το οποίο φέρει εγκαύματα στο πρόσωπό του, το οποίο φαίνεται μερικές φορές ότι θέλει να παίξει με τα άλλα παιδιά, άλλες φορές εξαγριώνεται και φωνάζει, άλλες φορές κτυπάει» λένε για τον 14χρονο, ο οποίος αναμένεται να μεταφερθεί στο Παιδών Πεντέλης.

## «Φταίει το περιβάλλον»

Για το ζήτημα των δομών τοποθετήθηκε και ο πρόεδρος της ΠΟΕ-ΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τόνισε πως στο Νοσοκομείο «Αγλαΐα Κυριακού» υπάρχουν 37 παιδιά, τα οποία είναι για προνοιακές μονάδες. «Μεταφέρουν λοιμώξεις. Είναι ομάδες με παραβατική συμπεριφορά. Δεν φταίνει τα παιδιά, φταίει το περιβάλλον. Δεν υπάρχουν ειδικοί για να τους βοηθήσουν να επανενταχθούν στην κοινωνία».

Ο ίδιος μάλιστα πρόσθεσε πως «τα παιδιά αυτά πρέπει άμεσα να φεύγουν για προνοιακές μονάδες. Το έχουμε ζητήσει. Συναντάμε τοίχο. Το υπουργείο Εργασίας πρέπει να αυξήσει τις θέσεις φιλοξενίας για να βάλει αυτά τα παιδιά μέσα. Χρειάζεται πρόκληση προσωπικού. Εχουμε επισημάνει ότι τέτοια περιστατικά θα συμβούν και δεν εισακουστήκαμε».