

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

Ημερομηνία 11/12/2022 - 11/12/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

11/12/2022

- 1) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 1,12] [📄] Ασφυξία στα επείγοντα των νοσοκομείων παιδών προκαλεί η έξαρση ιώσεων στα παιδιά 1
- 2) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,8] [📄] Η Κυβέρνησις επαναφέρει το θέμα της τεκνοθεσίας από ομόφυλα ζευγάρια μετά τις εξελίξεις στην «Κιβ 3
- 3) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 2] [📄] ΝΕΟ ΘΛΙΒΕΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ 5
- 4) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,6] [📄] Το ΕΣΥ ξηλώνεται, οι «ειδικοί» σιωπούν 6

Ασφυξία στα επείγοντα των νοσοκομείων παιδών προκαλεί η έξαρση ιώσεων στα παιδιά

Πηγή: ΠΑΡΟΝ Σελ.: 1,12 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 462.09 cm² Κυκλοφορία: 960
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ασφυξία στα επείγοντα
των **νοσοκομείων** παιδών
προκαλεί η έξαρση
ιώσεων στα παιδιά
▶ ΣΕΛ. 12



Ασφυξία στα επείγοντα των νοσοκομείων παιδών προκαλεί η έξαρση ιώσεων στα παιδιά

Εξαρση της γρίπης και άλλων εποχικών ιώσεων καταγράφεται τις τελευταίες ημέρες στα παιδιά, προκαλώντας ασφυξία στα νοσοκομεία παιδών και στις παιδιατρικές κλινικές αλλά και στα ιδιωτικά παιδιατρεία. «Τις επόμενες εβδομάδες αναμένεται τα κρούσματα γρίπης να επεκταθούν και στους ενήλικες, ενώ δεν αποκλείεται να υπάρξει και πίεση στα νοσοκομεία», δήλωσε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, καθηγητής Πνευμονολογίας Στέλιος Λουκίδης, τονίζοντας ότι «φέτος θα είναι οι πρώτες γιορτές μετά από δύο χρόνια που θα τις γιορτάσουμε χωρίς τους περιορισμούς και τα μέτρα που ίσχυαν στην πανδημία και αυτό σίγουρα θα έχει επιπτώσεις στη διασπορά τόσο της γρίπης όσο και του κορονοϊού».

Δραματική ήταν η εφημερία του Παιδών «Αγλαΐα Κυριακού» το περασμένο Σαββατοκύριακο, αφού περισσότερα από 1.300 παιδιά διαγνώστηκαν με γρίπη, συγκυτιακό ιό (RSV), στρεπτόκοκκο, πνευμονιόκοκκο και άλλες εμπύρετες λοιμώξεις, ενώ ένας σημαντικός αριθμός κρατήθηκε για προληπτικούς λόγους στο νοσοκομείο. Μάλιστα, δύο παιδιά χρειάστηκε να εισαχθούν σε ΜΕΘ, με αίσια έκβαση ευτυχώς.

Στην εφημερία του Παιδών «Αγία Σοφία» διαγνώστηκαν περίπου 300 παιδιά με αναπνευστικές λοιμώξεις. Σύμφωνα με τη λοιμωξιολόγο Αθανασία Λουριίδα, διευθύντρια της Α' Παιδιατρικής Κλινικής, φέτος στο νοσοκομείο νοσηλεύθηκαν με γρίπη νεογνό 11 ημερών και παιδί με ογκολογικό πρόβλημα.

Δύσκολη ήταν η κατάσταση και στην Παιδιατρική Κλινική του Νοσοκομείου Τρικάλων, όπου σύμφωνα με τον διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας Στέφανο Τσουρβάκα αυξήθηκαν οι κλίνες νοσηλείας λόγω των αυξημένων αναγκών. Όπως υποστηρίζει ο κ. Τσουρβάκας, η έξαρση των ιώσεων «έχει να κάνει τόσο με τον συγχρωτισμό όσο και με το ότι τα τελευταία χρόνια τα μέτρα προστασίας επηρέασαν τα παιδιά, μειώνοντας τις αν-



Του **ΑΡΗ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΗ**

τιτάσεις τους απέναντι στις ιώσεις που παραδοσιακά κυκλοφορού-

αυτή την εποχή».

Στην Παιδιατρική Κλινική του Ασκληπείου Βούλας επαπλάσαστηκε η εισαγωγή περιστατικών γρίπης τον φετινό Νοέμβριο σε σύγκριση με τον περσινό, ενώ αντίστοιχα ήταν επτά φορές λιγότερες οι εισαγωγές λόγω κορονοϊού. Όπως επισημαίνει η διευθύντρια της κλινικής Ευφροσύνη Τσεκούρα, «η μέση διάρκεια νοσηλείας των παιδιών στο νοσοκομείο λόγω γρίπης είναι 3 – 4 μέρες, το 60% είναι αγόρια, το 90% ελληνικής καταγωγής, το 80% των περιστατικών ήταν γρίπη τύπου Α, ενώ το 80% των παιδιών δεν έχει εμβολιαστεί ούτε για Covid ούτε για γρίπη. Η μέση ηλικία των παιδιών που νοσηλεύονται είναι 4 – 5 ετών και οι επιπλοκές που παρατηρούνται, για τις οποίες μπαίνουν τα παιδιά στο νοσοκομείο, είναι στο 50% καταβολή και ωτίτιδα, στο 10% προσβολή των μυών και στο 10% πνευμονία».

Μεγάλη διασπορά λοιμώξεων στα παιδιά σημειώνεται και στη Θεσσαλονίκη. Όπως δήλωσε ο Εμμανουήλ Ροηλίδης, καθηγητής Παιδιατρικής – Λοιμωξιολογίας, διευθυντής της Γ' Παιδιατρικής του

ΑΠΘ στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, «ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός RSV κάνει θραύση στα παιδιά και κυρίως στα βρέφη. Έχουμε μεγάλη προσέλευση στο νοσοκομείο. Κάποια περιστατικά γίνονται εισαγωγή στις κλινικές και ελάχιστα καταλήγουν στη ΜΕΘ, κυρίως από μικροβιακές λοιμώξεις του αναπνευστικού, όχι από ιογενείς».

Ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδιάτρων Κώστας Νταλούκας επισήμανε ότι η έξαρση των αναπνευστικών ιώσεων στα παιδιά συμβαίνει φέτος νωρίτερα από ό,τι τις προηγούμενες χρονιές, που εκδηλώνονταν συνήθως το δίμηνο Ιανουαρίου – Φεβρουαρίου. Με τα δεδομένα αυτά, ο κ. Νταλούκας θεωρεί ότι το επόμενο διάστημα θα είναι ακόμη δυσκολότερο.

Ο κ. Νταλούκας επαναφέρει το θέμα της αναγκαιότητας της χρήσης μάσκας από τα παιδιά στο σχολείο προκειμένου να περιοριστεί η διασπορά. «Περιμέναμε την έξαρση των ιώσεων και το είχαμε ζητήσει έγκαιρα, αλλά δεν εισακουστήκαμε», δήλωσε χαρακτηριστικά.

Τι να προσέχουν οι γονείς για τον στρεπτόκοκκο

Στο μεταξύ, ο ΕΟΔΥ εξέδωσε ειδικές οδηγίες για τον στρεπτόκοκκο, που με-

ταξύ άλλων περιλαμβάνουν και τα εξής:

Ο στρεπτόκοκκος της ομάδας Α (GAS) είναι ένα κοινό βακτήριο. Πολλοί από εμάς φέρουμε στον λαιμό και στο δέρμα μας το βακτήριο χωρίς να εμφανίζουμε συμπτώματα λοίμωξης (φορεία του παθογόνου). Ωστόσο, το συγκεκριμένο παθογόνο μπορεί να προκαλέσει σε ορισμένες περιπτώσεις λοίμωξη, ήπια ή και πιο σοβαρή. Μεταδίδεται με τη στενή επαφή με ένα μολυσμένο άτομο μέσω του βήχα και του φτερνίσματος ή από κάποια πληγή. Κάποιοι άνθρωποι είναι πιθανό να φέρουν τα βακτήρια χωρίς να αισθάνονται αδιαθεσία ή να παρουσιάζουν συμπτώματα λοίμωξης και παράλληλα να μπορούν να τα μεταδώσουν. Ο κίνδυνος εξάπλωσης είναι πολύ μεγαλύτερος όταν ένα άτομο έχει συμπτώματα.

Ο στρεπτόκοκκος της ομάδας Α προκαλεί λοιμώξεις στο δέρμα, στους μαλακούς ιστούς και στην αναπνευστική οδό. Είναι υπεύθυνος για λοιμώξεις όπως αμυγδαλίτιδα, φαρυγγίτιδα, οστρακιά και μολυσματικό κηρίο, μεταξύ άλλων. Οι λοιμώξεις αυτές σπάνια είναι σοβαρές και τα συμπτώματα υποχωρούν με τη λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Οι λοιμώξεις από στρεπτόκοκκο προκαλούν διάφορα συμπτώματα, όπως πονόλαιμο, πυρετό, ρίγη και μυϊκούς πόνους. Εάν το παιδί σας εμφανίζει αδιαθεσία, θα πρέπει να επικοινωνήσετε με τον γιατρό σας. Συγκεκριμένα, απαιτείται άμεσα επικοινωνία με τον γιατρό όταν:

- τα συμπτώματα του παιδιού δεν παρουσιάζουν βελτίωση,
- το παιδί σας τρώει λιγότερο από το κανονικό,
- το παιδί σας παρουσιάζει σημάδια αφυδάτωσης,
- το μωρό σας είναι κάτω των 3 μηνών και έχει θερμοκρασία 38°C ή είναι μεγαλύτερο των 3 μηνών και έχει θερμοκρασία 39°C ή υψηλότερη,
- το παιδί σας φαίνεται πολύ κουρασμένο ή ευερέθιστο.



Η Κυβέρνησις επαναφέρει το θέμα της τεκνοθεσίας από ομόφυλα ζευγάρια μετά τις εξελίξεις στην «Κιβ ...

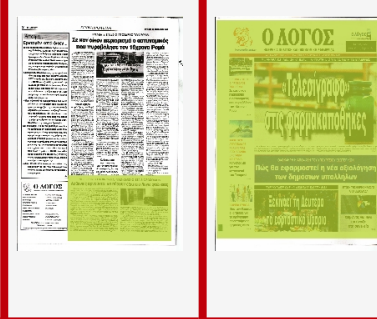
Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1848.02 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Κυβέρνησις επαναφέρει
τό θέμα τῆς τεκνοθεσίας
ἀπὸ ὁμόφυλα ζευγάρια μετὰ
τὶς ἐξελίξεις στὴν «Κιβωτό»
τῆς ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ
Σελὶς 8



Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 11-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 189.5 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΕΟ ΘΛΙΒΕΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ασθενείς αρνούνται να πάρουν εξιτήριο λόγω φτώχειας

«Καταφύγιο» στα νοσοκομεία βρίσκουν άνθρωποι που αντιμετωπίζουν οικονομικά ή κοινωνικά προβλήματα, καθώς δεν έχουν πού αλλού να πάνε. Ένα φαινόμενο που λαμβάνει μεγάλες διαστάσεις και αποτελεί «γροθιά στο στομάχι».

Όπως είπε στο OPEN και την εκπομπή «Ανοιχτή Επικοινωνία» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος την παρασκευή, «τα νοσοκομεία αντιμετωπίζουν ένα μείζον κοινωνικό ζήτημα που δεν είναι εύκολο στη διαχείρισή του από τις κοινωνικές υπηρεσίες. Υπάρχουν ασθενείς που εισάγονται, αντιμετωπίζουν σοβαρά οικονομικά προβλήματα και όταν αποκατασταθεί η υγεία τους αρνούνται να πάρουν εξιτήριο. Φυσικά οι γιατροί δεν μπορούν να τους πετάξουν στον δρόμο».

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, «επειδή παίρνουν χαμηλές συντάξεις δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στα έξοδα του σπιτιού με αποτέλεσμα να τους κόβουν το ρεύμα, να μην έχουν θέρμανση ή φαγητό. Και όσοι δεν έχουν σπίτι θα πρέπει οι κοινωνικές Υπηρεσίες να φροντίσουν να βρουν προνοιακή μονάδα. Στην Αττική έχουμε 200 θέσεις φιλοξενίας σε δημόσιες δομές οι οποίες είναι γεμάτες και οι λίστες αναμονής φτάνουν ακόμη και τον έναν χρόνο. Η



φθηνότερη ιδιωτική προνοιακή μονάδα κοστίζει 700 ευρώ, ακόμη και της Εκκλησίας. Κάποιος που λαμβάνει σύνταξη ύψους 400 ευρώ δεν μπορεί να αντεπεξέλθει και οι κοινωνικές Υπηρεσίες έχουν σηκώσει τα χέρια ψηλά».

Ο κ. Γιαννάκος έδωσε και ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα. Μια ηλικιωμένη γυναίκα, η κα Μαρίνα στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», η οποία παίρνει σύνταξη ύψους 400 ευρώ και στο σπίτι της έχει κοπεί το ρεύμα γιατί χρωστούσε 700 ευρώ. Για να επανασυνδεθεί έπρεπε να δώσει το 1/10, δηλ. 70 ευρώ. Οι συνάδελφοι μίλησαν με τον πάροχο για να μπορέσει να πάρει εξιτήριο η γυναίκα. Τελικά δόθηκαν τα 70 ευρώ, πήγε σπίτι της και δεν έχει να φάει ή να ζεσταθεί».





Το ΕΣΥ ξηλώνεται, οι «ειδικοί» σιωπούν

ΤΟΥΣ ΓΝΩΡΙΣΑΜΕ μαζί με τον μεγάλο, άγνωστο εχθρό, που επί 2,5 χρόνια, μας έκλεινε στα σπίτια μας και μας έκανε να αποδεχθούμε εκόντες άκοντες την περιστολή ακόμη και των στοιχειωδέστερων δικαιωμάτων μας. Ο λόγος για τους επιστήμονές μας. Για ένα μορφωμένο, πολύτιμο επιστημονικό δυναμικό, που μας έδινε οδηγίες, μας εξοικείωνε με τον άγνωστο εχθρό, τον κορωνοϊό, μας επέσειε τον κίνδυνο του θανάτου, προσπαθούσε να μας πείσει να μην φοβόμαστε να εμβολιαστούμε, μας εξηγούσε τί ακριβώς πήγε λάθος στην κάθε δύσκολη και απρόβλεπτη «στροφή» της πανδημίας.

Ο λόγος, λοιπόν, για τους επιστήμονες, σε πολλούς εκ των οποίων, προεξάρχοντος του Σωτήρη Τσιόδρα, ακουμπήσαμε τις ελπίδες μας. Κρεμόμασταν από τα χείλη τους, ώστε να πειστούμε ότι κάποια στιγμή, οι ζωές μας θα επέστρεφαν στην κανονικότητα. Περιμέναμε πώς και πώς μία διαβεβαίωση ότι δε θα είμαστε επί μακρόν εγκλωβισμένοι στη μέγγενη της πανδημίας, αλλά και πως η επιστήμη θα καταφέρει να νικήσει και αυτή την πρόκληση.

Ο Σωτήρης Τσιόδρας, αλλά και άλλοι σοβαροί επιστήμονες, πολλοί εκ των οποίων κοσμούν δημόσια πανεπιστήμια και νοσοκομεία με την παρουσία τους, απέκτησαν εξαιρετική δημοφιλία και αναγνωρισιμότητα, ενώ με όσα έλεγαν αποτυπώθηκε η προσφο-

ρά τους στην κοινωνία –στο μέτρο, βεβαίως, που «ανεχόταν» η κυβέρνηση τις παρεμβάσεις και τις εισηγήσεις τους, πριν αρχίσουν τα «σήματα» από το Μαξίμου για «σιωπητήριο».

Όπως και να έχει, σε αρκετούς από αυτούς τους επιστήμονες –επιναλαμβάνουμε: προεξάρχοντος του Σωτήρη Τσιόδρα- ακουμπήσαμε τις ελπίδες μας. Στηριχθήκαμε τις ώρες της απελπισίας, που είτε κλεισμένοι στο σπίτι, είτε στέλνοντας SMS για να πάρουμε μία φραντζόλα ψωμί, είτε πηγαίνοντας στη δουλειά και αντικρύζοντας μία απόκοσμα έρμη πόλη-φάντασμα, δεν ξέραμε αν θα έρθει ποτέ η ώρα που θα τελειώσει όλο αυτό.

Τούτων δοθέντων, θα ήταν χρήσιμο αν αυτοί οι κορυφαίοι επιστήμονες και δη όσοι υπηρετούν στα δημόσια νοσοκομεία και πανεπιστήμια, μας έλεγαν την άποψή τους για το νέο νόμο για το ΕΣΥ. Ίσως, μάλιστα, κάτι τέτοιο να αποτελούσε και την επί της ουσίας «απονομιμοποίηση» ενός νόμου, που ακόμη δεν έχει στεγνώσει το μελάνι με το οποίο γράφτηκε.

