

Έργο 235,6 εκατ. για την ψηφιοποίηση των φακέλων ασθενών

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 24

Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 397.41 cm² Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έργο 235,6 εκατ. για την ψηφιοποίηση των φακέλων ασθενών

Τέλος στο ογκωδέστατο αρχείο των φακέλων ασθενών των μονάδων υγείας επιδιώκεται να μπει μέσω του έργου ύψους 235,6 εκατ. ευρώ, που έχει προκηρύξει η εποπτευόμενη από το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Κοινωνία της Πληροφορίας. Στόχος είναι η ψηφιοποίηση 157 εκατ. σελίδων και εξετάσεων απεικόνισης, 20 εκατ., κάθε είδους, σελίδων και 20 εκατ. φιλμ, εκτυπώσεων, ηλεκτροκαρδιογραφημάτων, ηλεκτροεγκεφαλογραφημάτων κ.τ.λ.

Μέσω του έργου θα περιοριστούν η φθορά, η καταστροφή και η απώλεια ιατρικών εγγράφων ή διαγνωστικών υλικών και θα αυξηθεί η παραγωγικότητα, δεδομένου ότι θα βελτιωθεί η απόδοση υπαλλήλων και επιστημόνων, οι οποίοι δεν θα σπαταλούν πολύτιμο χρόνο για την ανεύρεση ενός εγγράφου ή διαγνωστικού υλικού. Θα καταστεί εφικτή και η αλληλεπίδραση μεταξύ χρήστη και εγγράφου, καθώς ο χρήστης, στις περισσότερες περιπτώσεις, θα έχει τη δυνατότητα να επεξεργαστεί το υλικό. Επίσης, θα εξασφαλιστεί η γρήγορη ανάκτηση της ζητούμενης πληροφορίας με αποτέλεσμα να ελαχιστοποιείται ο χρόνος απόκρισης για την υλοποίηση καίριων διαδικασιών. Εκτός από τον πολύτιμο χρόνο και το κόστος που θα εξοικονομηθούν λόγω και του αυτόματου συσχετισμού στοιχείων που είναι άμεσα συνδεδεμένα, θα απελευθερωθεί και χώρος στα νοσοκομεία όπου φυλάσσονται σήμερα τα έγγραφα.

Τελικός σκοπός του έργου είναι η παροχή ψηφιακών, δικτυακών υπηρεσιών και η εξασφάλιση πρόσβασης στο ιατρικό ιστορικό τόσο σε κάθε πολίτη που έχει νοσηλευτεί στα δημόσια νοσοκομεία, όσο και σε εξουσιοδοτημένο προσωπικό των μονάδων υγείας.

Σε χώρες όπου έχει εφαρμοστεί το ηλεκτρονικό ιατρικό αρχείο και τα επιμέρους συστήματα των νοσοκομείων «μιλούν» αποτελεσματικά μεταξύ τους, όχι μόνο έχει μειωθεί ο φυσικός χώρος αποθήκευσης, αλλά έχει

υπολογιστεί ότι οι γιατροί είναι σε θέση να εξετάζουν έως και τέσσερις περισσότερους ασθενείς σε σχέση με πριν. Κι αυτό διότι εξοικονομούν χρόνο που σπαταλιέται στη διαχείριση των φακέλων των ασθενών. Εκτός όμως από την αύξηση της παραγωγικότητας του υγειονομικού προσωπικού, εξοικονομείται και κόστος, επειδή ελαχιστοποιείται η ανάγκη δημιουργίας αντιγράφων ασφαλείας.

Σε τεχνικό επίπεδο, πυλώνες του έργου είναι η δημιουργία του κατάλληλου λογισμικού διακίνησης εγγράφων, ώστε να διασφαλιστεί η αποτελεσματική διαχείριση του ψηφιοποιημένου υλικού. Οπως και η υλοποίηση

Απώτερος στόχος, η παροχή δικτυακών υπηρεσιών και η εξασφάλιση πρόσβασης στο ιατρικό ιστορικό κάθε πολίτη.

πληροφοριακού συστήματος καταχώρισης των φακέλων ασθενών και περιστατικών, ώστε η καταχώριση των σχετικών δεδομένων να είναι η ταχύτερη δυνατή. Πριν από όλα αυτά, θα πρέπει να σαρωθούν τα εκατομμύρια έγγραφα των νοσοκομείων.

Το συγκεκριμένο έργο, όταν ολοκληρωθεί, θα επιτρέψει τη διασύνδεση των πληροφοριακών συστημάτων με το ψηφιοποιημένο περιεχόμενο μέσω της εφαρμογής «my Health», με την οποία «έχουμε ένα πρόπλασμα με τον φάκελο του κάθε ασθενούς - πολίτη όπου θα εντάσσουμε εξετάσεις που θα γίνονται σε νοσοκομεία και διαγνωστικά κέντρα», όπως έχει αναφέρει ο υπουργός Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης.

Σημειώνεται ότι ως καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσηφορών έχει οριστεί η 3η Φεβρουαρίου 2023.

ΔΗΜ. ΔΕΛΕΒΕΓΚΟΣ



Το σχέδιο περιλαμβάνει την ψηφιοποίηση 157 εκατ. σελίδων και εξετάσεων απεικόνισης, 20 εκατ., κάθε είδους, σελίδων και 20 εκατ. φιλμ, εκτυπώσεων, ηλεκτροκαρδιογραφημάτων, ηλεκτροεγκεφαλογραφημάτων κ.τ.λ.

Βαρύ τίμημα στην οικονομία της Κίνας από τα lockdowns

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 27

Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 714.45 cm² Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Βαρύ τίμημα στην οικονομία της Κίνας από τα lockdowns

Στα χαμηλότερα επίπεδα από το 1976 η ανάπτυξη φέτος, ελπίδες για το 2023

Το 2022 θα ήταν η χρονιά που θα θριάμβευε η Κίνα, όπως και ο πγέτης της Σι Τζινπίνγκ, που μέσα στο έτος ξεκίνησε τη δεύτερη θητεία του στον προεδρικό θώκο υποσχόμενος να αναδείξει τη χώρα στην απόλυτη υπερέναμ. Τελικά ήταν, όμως, η πιο δύσκολη και πιο καταστρεπτική χρονιά υπό την ηγεσία του Κινέζου προέδρου και της προσωπικής πολιτικής επιλογής του, της μηδενικής ανοχής στον κορωνοϊό. Μιας πολιτικής που, όπως σχολιάζει σχετικά ρεπορτάζ του CNN, εφαρμόστηκε με πλεονάζουσα ζήλο επί μήνες, προκαλώντας ολέθρια αποτελέσματα για τη δεύτερη οικονομία στον κόσμο και οργισμένες αντιδράσεις από την κοινή γνώμη της Κίνας, για να εγκαταλειφθεί απότομα και σχεδόν ασύντακτα στο τέλος της χρονιάς, αφήνοντας το εύθραυστο σύστημα υγείας της χώρας να αντιμετωπίσει μια έκρηξη κρουσμάτων.

Τώρα που η χώρα γνωρίζει ένα άνευ προηγουμένου κύμα μολύνσεων και θανάτων, ευλόγως διερωτώνται πολλοί για ποιο λόγο έγιναν τόσες θυσίες υπό την πολιτική της μηδενικής ανοχής και για ποιο λόγο περίμενε τόσο

πολύ ο κόσμος την επανεκκίνηση της οικονομίας, αν επρόκειτο τελικά η κυβέρνηση να επιτρέψει την εξάπλωση του κορωνοϊού σε έναν πληθυσμό απροετοίμαστο και ουσιαστικά απροειδοποίητο. Εύλογο το ερώτημα, αν σκεφτεί κανείς το τίμημα που είχαν τα lockdowns επί μήνες, καθώς διέψευσαν κάθε προσδοκία να επιτύχει η κινεζική οικονομία τον στόχο για ανάπτυξη 5,5% που είχε θέσει για το 2022. Οι περισσότερες εκτιμήσεις οικονομολόγων και αναλυτών συγκλίνουν σε ανάπτυξη κάπου ανάμεσα στο 2,8% και το 3,2% για φέτος, δηλαδή σε ένα από τα χαμηλότερα επίπεδα που έχει γνωρίσει η δεύτερη οικονομία στον κόσμο από το 1976 και τον θάνατο του Μάο. Και στο μεταξύ είναι ορατός ο κίνδυνος της παγκόσμιας ύφεσης, που θα πλήξει τις εξαγωγές της Κίνας.

Παρήγορο, τόσο για την ηγεσία όσο και για την κοινή γνώμη της Κίνας είναι, πάντως, το γεγονός ότι με τα τελευταία στοιχεία αναθεωρείται προς τα πάνω η ανάπτυξη της κινεζικής οικονομίας για το περασμένο έτος. Το 2021 το κινεζικό ΑΕΠI αυξήθηκε κατά 8,4% και όχι κατά 8,1%,



Οι περισσότεροι οικονομολόγοι πιθανολογούν πως μετά την πλήρη άρση των περιοριστικών μέτρων και την επανεκκίνηση της κινεζικής οικονομίας, η ανάπτυξη θα φθάσει στο 6,3% για το σύνολο του επόμενου έτους.

Διαψεύδεται ο στόχος για 5,5%, οι περισσότερες εκτιμήσεις συγκλίνουν σε ανάπτυξη το 2022 ανάμεσα στο 2,8% και το 3,2%.

όπως προκύπτει από τα επίσημα στοιχεία του κράτους. Εφθασε εν ολίγοις στα 114,92 τρις. γουάν, ποσό αντίστοιχο των 16,52 τρις. δολ. και ήταν κατά 80 δισ. δολ. μεγαλύτερο σε σύγκριση με την αρχική εκτίμηση, δηλαδή κατά ένα ποσό που ισοδυναμεί με ολόκληρο το ΑΕΠI της Βουλγαρίας.

Εξίσου παρήγορο για την Κίνα είναι, άλλωστε, το γεγονός ότι στην πλειονότητά τους οι

οικονομολόγοι εκτιμούν πως η έστω άτακτη άρση της πολιτικής μηδενικής ανοχής και η επανεκκίνηση της κινεζικής οικονομίας θα έχουν περιορισμένο αρνητικό αντίκτυπο στην αρχή του έτους και θα δώσουν ώθηση στην ταχύτερη ανάπτυξη μέσα στο επόμενο έτος. Ηδη οικονομικοί αναλυτές έχουν αναθεωρήσει μεν προς τα κάτω τις εκτιμήσεις τους για την ανάπτυξη της Κίνας το 2022 περίπου στο 3%, αλλά αναθεωρούν προς τα πάνω τις προβλέψεις τους για το επόμενο έτος, ακριβώς επειδή αποσύρθηκε η πολιτική της μηδενικής ανοχής στον κορωνοϊό. Από σχετική δημοσκόπηση του Bloomberg μεταξύ οικονομικών αναλυτών προκύπτει πως στην πλειονότητά τους εκτιμούν ότι το τρέχον έτος η ανάπτυξη της Κίνας δεν θα υπερβεί το 3%, αλλά θα φθάσει τουλάχιστον το

4,9% στη διάρκεια του 2023. Οι περισσότεροι οικονομολόγοι πιθανολογούν μάλιστα πως μετά την πλήρη άρση των περιοριστικών μέτρων η ανάπτυξη θα φθάσει στο 6,3% για το σύνολο του επόμενου έτους.

Παράλληλα, όμως, οι οικονομολόγοι προειδοποιούν πως η επανεκκίνηση της κινεζικής οικονομίας θα είναι μεν ευεργετική, αλλά θα επιφέρει παρενέργειες. Όπως τονίζουν, η ανάκαμψη του τουρισμού από την Κίνα θα δώσει ώθηση στις επιχειρήσεις ανά τον κόσμο, αλλά και στους τομείς των υπηρεσιών πολλών χωρών. Παράλληλα, όμως, η επιτάχυνση της ανάπτυξης στην ενεργοβόρο Κίνα συνεπάγεται μεγάλη αύξηση της ζήτησης για εμπορεύματα και για ενέργεια, που ενδεχομένως θα εμποδίσει την αποκλιμάκωση των πληθωριστικών πιέσεων.

Προς το παρόν ο τομέας που δεν αναμένεται να ενισχυθεί είναι εκείνος των άμεσων ξένων επενδύσεων στην Κίνα, καθώς η εμπιστοσύνη παραμένει σε χαμηλά επίπεδα και οι ξένες επιχειρήσεις είναι ακόμη πολύ φυλακτικές. Όπως τονίζει ο Νόα Φρέζερ, γενικός διευθυντής στο Επιχειρηματικό Συμβούλιο Καναδά - Κίνας, «πολλές επιχειρήσεις έχουν δει υπαλλήλους τους να υφίστανται τόσο δύσκολες καταστάσεις στην εποχή της μηδενικής ανοχής στον κορωνοϊό, ώστε τώρα προτιμούν μια στάση αναμονής». Ανάλογες είναι οι εκτιμήσεις και του Γεργκ Βούτκε, προέδρου του Εμπορικού Επιμελητηρίου της Ε.Ε. στην Κίνα, που τονίζει πως οι ευρωπαϊκές επιχειρήσεις δεν αδημονούν να αυξήσουν την παρουσία τους στην Κίνα.

CNN, BLOOMBERG

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	42	Ημερομηνία έκδοσης:	29-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	82.75 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΥΟ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ

Αναστολή άδειας πώλησης φαρμάκων

Την αναστολή άδειας χονδρικής πώλησης φαρμάκων για δύο φαρμακαποθήκες στη Βόρεια Ελλάδα, οι οποίες δεν δέχθηκαν να υποβληθούν σε έλεγχο των αποθεμάτων τους ανακοίνωσε χθες ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ). Υπενθυμίζεται πως η συγκεκριμένη ποινή είχε προαναγγελθεί από τον υπουργό Υγείας για όσες φαρμακαποθήκες είχαν αρνηθεί να συνεργαστούν με ελεγκτές του ΕΟΦ στο πλαίσιο των μέτρων απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών των φαρμάκων που είναι σε έλλειψη στην ελληνική αγορά. «Εξαιτίας της παγκόσμιας έλλειψης φαρμάκων λόγω μεγάλης ζήτησης και μειωμένης παραγωγής κανένας δεν θα παίζει με τη δημόσια υγεία», προειδοποίησε ο Θάνος Πλεύρης σε νέα ανάρτησή του. Και πρόσθεσε πως ο «έλεγχος αφορά όλους – φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία».

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 400.05 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΗΠΑ: Πεθαίνοντας όλο και πιο νέοι

Στη μεγαλύτερη οικονομία του πλανήτη, το προσδόκιμο ζωής έπεσε σε χαμηλό 25ετίας. Αιτία δεν είναι μόνο η COVID-19. Η τελευταία ανακοίνωση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC) των ΗΠΑ δεν αφήνει και πολλά περιθώρια παρερμηνειών. Οι Αμερικανοί δεν ζουν πλέον τόσο πολύ, όσο πριν. Για δεύτερη συνεχή χρονιά, το προσδόκιμο ζωής στην μεγαλύτερη οικονομία του πλανήτη μειώθηκε σημαντικά. Για την ακρίβεια «από 77 έτη το 2020 στα 76,4 έτη το 2021», σύμφωνα με τα CDC. Το 2019 εν τω μεταξύ ο μέσος όρος ήταν στα 79... Η εικόνα που σκιαγραφούν τα νέα στοιχεία είναι σαν ο χρόνος στις ΗΠΑ να γυρνά πίσω στο 1996. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι οι ιατρικές εξελίξεις κατά το τελευταίο τέταρτο του αιώνα έχουν διαγραφεί, παραιρεί ο Δρ Σίβεν Γουίλφ, καθηγητής Οικονομικής Ιατρικής και Υγείας του Πληθυσμού στο Πανεπιστήμιο Virginia Commonwealth. Τα ποσοστά θανάτων αυξήθηκαν σχεδόν για κάθε φιλεττική και εθνοτική ομάδα. Η θνησιμότητα στους άνδρες αυξήθηκε 14%, (από 39,5 θανάτους σε 45,1 ανά 100.000) και 15% στις γυναίκες (από 17,1 σε 19,6). Το προσδόκιμο ζωής των δύο φύλων μειώθηκε περισσότερο από οκτώ και επτά μήνες αντίστοιχα. Η μεγαλύτερη ποσοστιαία αύξηση θανάτων σημειώθηκε στην ηλικιακή κατηγορία 65 ετών και άνω, με όμοια 28% από το 2020 στο 2021. Όμως το φαινόμενο δεν περιόριζεται στην τρίτη ηλικία. Σύμφωνα με τη μελέτη, η θνησιμότητα αυξήθηκε και στις νεότερες ηλικίες. Τάση που είχε αρχίσει να καταγράφεται μια δεκαετία πριν από την πανδημία, τονίζουν οι ειδικοί. Όμως η COVID-19 δείχνει να λειτουργήσει την τελευταία διετία ως επιταχυντής. Η συνολική εικόνα δείχνει να επιβεβαιώνεται ευρήματα άλλων μελετών, βάσει των οποίων τα ποσοστά πρόορων

θανάτων στις ΗΠΑ είναι υψηλότερα συγκριτικά με άλλες μεγάλες και εύπορες χώρες. Χάσμα που καταγράφεται εδώ και χρόνια, διευρύνθηκε εν μέσω πανδημίας και κατά πολλούς ειδικούς αποτελεί ένα σαφές προειδοποιητικό σήμα για τη σύγχρονη Αμερική. «Τούτων λεχθέντων», τόνισε ο στατιστολόγος των CDC Κέβιν Κοτσάνεκ, το 2021 στις ΗΠΑ «δεν ήταν μια καλή χρονιά». Οι κύριες παθολογικές αιτίες θανάτου παρέμειναν σε μεγάλο βαθμό ίδιες μεταξύ 2020 και 2021. Κυρίαρχες και με αυξητική τάση ήταν κατά σειρά οι καρδιακές παθήσεις, ο καρκίνος και η COVID-19. Οι θάνατοι Αμερικανών που αποδόθηκαν άμεσα στον κοροναϊό αυξήθηκαν κατά 20% πέρυσι, συγκριτικά με την προηγούμενη χρονιά. Τάση που αποδίδεται πρωτίστως στα χαμηλά ποσοστά εμβολιασμού. Εκτιμάται πάντως ότι η πανδημία συμπέρισε προς τα πάνω τη θνησιμότητα από τις έτερες δύο κυρίαρχες αιτίες, λόγω καθυστέρησης σημαντικών εξετάσεων και θεραπειών, κατακλιση των ήδη υποστελεχομένων νοσοκομείων με ασθενείς και, στην περίπτωση καρδιολογικών προβλημάτων, πιθανές επιπλοκές σε άτομα που νόσησαν με κοροναϊό. Συνολικά, οι 8 από τις 10 κύριες αιτίες θανάτου παρουσίασαν στατιστικά σημαντική αύξηση το 2021 σε σχέση με το 2020, συμπεριλαμβανομένων των ακούσιων τραυματισμών και των εγκαυμάτων και των εγκεφαλικών επεισοδίων. Μόνο η νόσος Αλτσχάιμερ και οι χρόνιες παθήσεις του κατώτερου αναπνευστικού συστήματος σημείωσαν κάποια πτώση. Τις αρνητικές συνέπειες στην υγεία επιτείνουν εν τω μεταξύ παράγοντες που σχετίζονται με τη διατροφή, τον τρόπο ζωής και το βιοτικό επίπεδο, όπως η ιδιαίτερα αυξημένη στις τάξεις των Αμερικανών παχυσαρκία (41,9% των ενηλίκων και 17% παιδιών και εφήβων ηλικίας 2-19 ετών).

Ένας από τους λόγους που έχει αρχίσει πάντως να διαμορφώνει δραστικά τον συνολικό «χάρτη» της δημόσιας υγείας (και) στις ΗΠΑ είναι η επιβάρυνση της ψυχικής υγείας. Όπως δείχνουν τα στοιχεία, τα ποσοστά θανάτου από χρόνια ηπατική νόσο και κίρρωση, που συχνά σχετίζονται με την κατανάλωση αλκοόλ, αυξήθηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Περίοδος κατά την οποία σημείωσαν θεματική άνοδο οι πωλήσεις ονοπνευματωδών, στο φόντο των ψυχολογικών και οικονομικών πιέσεων για μεγάλο μέρος του πληθυσμού. Όμως ένας από τους λόγους που ώθησαν το προσδόκιμο ζωής στις ΗΠΑ στο χαμηλότερο επίπεδο των τελευταίων 25 ετών είναι η αύξηση κατά 16% της θνησιμότητας από τη χρήση ναρκωτικών και εν γένει νυχοτρόπων ουσιών. Μέσα στο 2021 καταγράφηκαν 106.699 θάνατοι από υπερβολική δόση (32,4 ανά 100.000 άτομα), από 91.799 θανάτους (28,3 ανά 100.000) που ήταν το 2020. Αυτό αποδίδεται σε μεγάλο βαθμό στην αυξανόμενη επιδημία των οπιοειδών και στην εκτεταμένη χρήση φαινανόλης στις ΗΠΑ, ακόμη και λόγω εθισμού σε αναλγητικά και ηρεμιστικά φάρμακα. Πλέον οι θάνατοι από ατύχημα, στους οποίους συγκαταλέγονται και όσοι αποδίδονται σε υπερβολική δόση, ήταν η τέταρτη μεγαλύτερη αιτία θανάτου στις ΗΠΑ. Τα στοιχεία του CDC δείχνουν ότι τα ποσοστά θανάτων σε λευκούς το 2021 (7%) ήταν αυξημένα σε σύγκριση με αυτά στις τάξεις των περισσότερων μειονοτήτων -αν και οι μεν συνεχίζουν να ζουν κατά μέσο όρο περισσότερο από τους δε. Αυτή η αλλαγή των δεδομένων κατά την περσινή χρονιά αποδίδεται κυρίως στην COVID-19 και, κατ' εκτίμηση, στα ποσοστά εμβολιασμού. Παρ' όλα αυτά, υπάρχουν δύο μειονότητες που συνέχισαν και το 2021 να έχουν «πραγικές απώλειες», όπως και στο πρώτο έτος της πανδημίας.

Οι αυτόχθονες, στις οποίες περιλαμβάνονται οι Ινδιάνοι της Αμερικής και οι ιθαγενείς στην Αλάσκα, έχουν υποφέρει τα χειρότερα. Το προσδόκιμο ζωής τους μειώθηκε στα 65,2 έτη, από 71,8 που ήταν το 2019. Το φαινόμενο δεν είναι τυχαίο... Ένα στα τέσσερα μέλη αυτών των κοινοτήτων ζει κάτω από το όριο της φτώχειας. Αυτό πρακτικά σημαίνει υποβαθμισμένο βιοτικό επίπεδο και ανεπαρκή πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη. Σε μεγάλο βαθμό, αυτό είναι απόρροια αθετημένων κυβερνητικών υποσχέσεων για τη στήριξη τους. Γενικά, προειδοποιούν οι ειδικοί, ακόμη κι όταν οι θάνατοι που σχετίζονται άμεσα ή έμμεσα με την COVID-19 μειωθούν, πιθανόν ίσως από φέτος, μια από τις μεγαλύτερες προκλήσεις για τη βελτίωση του προσδόκιμου ζωής στις ΗΠΑ θα παραμείνουν οι διευρυνόμενες ανισότητες, κοινωνικές και οικονομικές. Όλο και περισσότεροι τονίζουν την αναγκαιότητα επανεξέτασης της πολιτικής σε μια σειρά τομείς: ενίσχυση του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης -όπου εντοπίζονται «πυφλά» σημεία και ως προς την ψυχική υγεία και συναφείς διαταραχές που συνδέονται με κοινωνικές και οικονομικές πιέσεις- ποιοτική εκπαίδευση, προσιτή στέγαση, πρόσβαση σε υγιεινά τρόφιμα, μείωση της εισοδηματικής ανισότητας, αντιστροφή ρυθμιστικό πλαίσιο σε ρυπογόνες βιομηχανίες. «Πρέπει να πάρουμε μια απόφαση σχετικά με το αν αλλά θα αποδεχτούμε αυτές τις απώλειες, ότι οι Αμερικανοί θα είναι λιγότερο υγιείς από τους ανθρώπους σε άλλες πλούσιες χώρες και θα ζουν λιγότερο ή εάν θα πρέπει να κάνουμε κάτι γι' αυτό», τονίζει χαρακτηριστικά στην USA Today ο Δρ. Γούλφ. Το θέμα, υπογραμμίζει, «δεν είναι ότι δεν υπάρχουν λύσεις. Αυτό που λείπει είναι η πολιτική βούληση». Κάτι που, φυσικά, δεν περιορίζεται μόνο εντός των αμερικανικών συνόρων... in.gr

Έπαθε αυτοάνοσο νόσημα μυασθένειας μετά τον εμβολιασμό της με την 2η δόση

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 270.87 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έπαθε αυτοάνοσο νόσημα μυασθένειας μετά τον εμβολιασμό της με την 2η δόση

Η γερμανική κρατική τηλεόραση έδειξε 17χρονη αθλήτρια σε κακά χάλια!

Η Σελίν Ισμαέλι είναι μια 17χρονη Γερμανίδα αθλήτρια που τραυματίστηκε μετά την δεύτερη δόση του εμβολίου για τον COVID.

Την ώρα που στην Ελλάδα "λιβανίζουν" ακόμα τους τηλε-ειδικούς, τον Πλεύρη και τα εμβόλια, στην γερμανική κρατική τηλεόραση έχει γίνει Η-ΔΗ θέμα!!!

Όπως αναφέρεται στο ρεπορτάζ: "Η κόρη μου ήταν μια κορυφαία αθλήτρια. Δεν αρρώστησε ποτέ. Έτσι είναι δραματικό όταν ξαφνικά έχεις ένα παιδί που βρισκόταν σε κορυφαία φόρμα πριν και μετέπειτα δεν μπορεί να κάνει τίποτα περισσότερο.

Η Selin Islami είναι 17 ετών και έχει ανάγκη από νοσηλευτική φροντίδα 4ου βαθμού. Επί σχεδόν 1 χρόνο, η ζωή της Selin Islami λαμβάνει χώρα μεταξύ του κέντρου αποκατάστασης και του νοσοκομείου.

Εκείνη και η μητέρα της θέλουν να



πουν την ιστορία τους, ακόμη κι αν την βρίσκουν έντονη, επειδή και οι δύο φοβούνται πως τα εμβόλια του covid-19 αρρώστησαν την Selin. Εμβολιάστηκε τον Αύγουστο και έπειτα τον Σεπτέμβριο για 2η φορά. Λίγες μέρες αργότερα, ξεκίνησαν τα πρώτα συμπτώματα κι από τότε χειρότερεψε όλο και περισσότερο.

Οι μύες της σιγά-σιγά σταμάτησαν να αποκρίνονται.

Η παιδίατρός της επιβεβαίωσε πως λίγο πριν τον εμβολιασμό, δεν υπήρχαν καθόλου σημεία μιας τόσο σοβαρής νόσου. Αντιθέτως, η Selin ήταν μια πολύ ανταγωνιστική αθλήτρια και επιτυχημένη σε διαγωνισμούς σ' ολόκληρη την Γερμανία".

Πέθανε από ανακοπή καρδιάς ο επικεφαλής της εκστρατείας υπέρ των εμβολίων στην Σλοβακία

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 168.09 cm² Κυκλοφορία: 2090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Πέθανε από ανακοπή καρδιάς ο επικεφαλής της εκστρατείας υπέρ των εμβολίων στην Σλοβακία

"Εσβησε" από ανακοπή καρδιάς σε ηλικία μόλις 62 ετών, χωρίς να πάσχει από κάποιο καρδιακό νόσημα, ο λοιμωξιολόγος και πρωτοστάτης του εμβολιασμού της Σλοβακίας, Βλάντιμιρ Κρτσμέρι, ο οποίος μάλιστα είχε σπεύσει πρώτος στην χώρα του να εμβολιαστεί! Τα ΜΜΕ της χώρας φαίνεται να ανακοίνωσαν πως έφυγε από τη ζωή λόγω πνευμονίας, τελικά όμως ανακοινώθηκε πως επρόκειτο για ανακοπή. Ο Κρτσμέρι ήταν ο πρώτος Σλοβάκος που εμβολιάστηκε κατά του Covid τον Δεκέμβριο του 2020 και προώθησε υπερβολικά τον εμβολιασμό. Ο λοιμωξιολόγος έχει περιγραφεί ως ένα από τα κύρια πρόσωπα της εκστρατείας εμβολιασμού κατά του Covid και ηγέτης της εκστρατείας "το εμβόλιο είναι ελευθερία", το σύνθημα και στην Ελλάδα της κυβέρνησης Μητσοτάκη...



Κάνουμε λιγότερα παιδιά και σε μεγαλύτερη ηλικία

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	29-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1633.48 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Κάνουμε λιγότερα παιδιά και σε μεγαλύτερη ηλικία

Βαίνει μειούμενος ο δείκτης γονιμότητας στην Ελλάδα

Το 70% των γεννήσεων προέρχεται πλέον από μητέρες άνω των 30 ετών, όταν τη δεκαετία 1956-1965 ήταν μόλις 36%. Η καθυστέρηση αυτή συμβάλλει στο να λιγοστεύουν οι γυναίκες που κάνουν δεύτερο ή και περισσότερα παιδιά, ενώ 24%

μένουν άτεκνες, σύμφωνα με έρευνα καθηγητών Δημογραφίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Το αποτέλεσμα είναι οι γεννήσεις τη δεκαετία 2016-2025 να είναι περίπου 50% λιγότερες από ό,τι πριν από 60 χρόνια. **Σελ. 3**

Μία στις τέσσερις Ελληνίδες δεν γίνεται μητέρα

Αναγκαία κάποια εστιασμένα μέτρα για την αύξηση των γεννήσεων, καθώς βαίνει μειούμενος ο δείκτης γονιμότητας

Του ΓΙΑΝΝΗ ΕΛΑΦΡΟΥ

Τη δεκαετία 1956-1965 στην Ελλάδα καταγράφηκαν 1,545 εκατομμύρια γεννήσεις. Τη δεκαετία 2016-2025 αναμένονται 835.000 γεννήσεις, λίγο περισσότερες από τις μισές. Ο δείκτης γονιμότητας θα περιοριστεί από 2,25 παιδιά ανά γυναίκα στις γενεές που γεννήθηκαν την περίοδο κοντά στο 1930, σε λιγότερα από 1,5 παιδιά στις εγγονές τους, τις γυναίκες δηλαδή που γεννήθηκαν γύρω στο 1985. Η εκτίμηση αυτή έγινε από τους καθηγητές Δημογραφίας Βύρωνα Κοτζαμάνη και Αναστασία Κωστάκη και ερευνητές του προγράμματος «Δημογραφικά Προτάγματα» του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Οσο εντυπωσιακό κι αν είναι οι συνολικοί δείκτες, η συγκεκριμένη ανάλυση των στοιχείων, που αναδεικνύουν οι δύο καθηγητές Δημογραφίας, οδηγεί σε πολύ ενδιαφέροντα συμπεράσματα για τη χώρα πολιτκής.

Και το ζήτημα δεν είναι μια «σταυροφορία» γενικά υπέρ των γεννήσεων, αλλά η διευκόλυνση και ενίσχυση εκείνων των γυναικών και των ζευγαριών που επιθυμούν να φέρουν στον κόσμο ένα παιδί και μάλιστα σε νεότερη ηλικία.

«Όπως καταγράφεται σε έρευνες, σε κοινωνίες όπως οι ευρωπαϊκές η βασική τάση είναι η επιθυμία για δύο παιδιά. Αυτό το επίπεδο σε μεγάλο βαθμό το έχουν πάρει στις οκανδιναβικές χώρες και στη Γαλλία, με ένα σύνολο μέτρων στήριξης», συμπληρώνει ο κ. Κοτζαμάνης.

Σύμφωνα με τους δύο ερευνητές, «η σταθεροποίηση και στη συνέχεια η ανόρθωση της γονιμότητας δεν είναι δυνατόν να επιτευχθεί, πρώτον, αν το ποσοστό των γυναικών χωρίς παιδιά σταθεροποιηθεί γύρω από το 25% στις νεότερες γενεές (α.σ. τη δεκαετία του '50 ήταν 15%), και, δεύτερον αν δεν αυξηθούν οι πιθανότητες όσων έχουν ένα πρώτο παιδί να κάνουν ένα δεύτερο και δευτερευόντως όσων



Μετάφω των μέτρων που προτείνουν καθηγητές Δημογραφίας ως κίνητρα για περισσότερες γεννήσεις είναι η παροχή σε εργαζόμενους/ες στον ιδιωτικό τομέα που έχουν παιδιά (ή περιμένουν ένα παιδί) την όποια πλεονεκτημάτων έχουν οι αντίστοιχοι εργαζόμενοι/ες στον δημόσιο τομέα, νέο πρόγραμμα κοινωνικής κατοικίας και φυσικά, μείωση των ιδιαίτερα υψηλών ακόμη ποσοστών ανεργίας στους νέους.

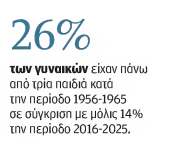
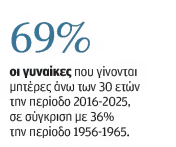
Τα σημερινά ζευγάρια γίνονται γονείς σε μεγαλύτερη ηλικία και κάνουν λιγότερα παιδιά σε σχέση με ό,τι συνέβαινε σε προηγούμενες δεκαετίες.

έχουν κάνει ένα δεύτερο να φέρουν στον κόσμο ένα τρίτο». Αυτό φυσικά προϋποθέτει, όπως τονίζουν, τη δημιουργία ενός ευνοϊκού περιβάλλοντος για την απόκτηση του επιθυμητού αριθμού παιδιών και, ειδικότερα, την άρση των ουσιαστικών αναστολών στην εργασιακή και οικογενειακή ζωή «—όλα και των υφιστάμενων ακόμη έντονα εμφανών διακρίσεων σε πλήθος πεδίων—, τη μείωση του επιπέδου κόστους που προκύπτει από την έλλειψη ενός παιδιού.

Κίνητρα και στατιστικά
Από την άποψη αυτή θεωρούν πως «ακόμη και αν δίνονταν κάποια «εξαιρητικά» κίνητρα στις τριτεκνες γυναίκες που γεννήθηκαν γύρω στο 1985 και το ποσοστό αυτών που από τρία θα κάνουν τέσσερα ή περισσότερα διπλασιάζονταν, ο δημογραφικός δείκτης—όλα και των υφιστάμενων ακόμη έντονα εμφανών διακρίσεων σε πλήθος πεδίων—, τη μείωση του επιπέδου κόστους που προκύπτει από την έλλειψη ενός παιδιού.

«Οι τρίτες και άνω γεννήσεις θα αποτελούν στη δεκαετία 2016-2025 μόλις το 13%-14% έναντι το 26% το 1956-1965», συμπληρώνει ο καθηγητής Δημογραφίας.

Επιλόγια
Στη σύγχρονη κοινωνία διαμορφώνεται πλάθος διαφορετικών τάσεων και επιλογών. Αυτό αφορά και τη στάση απέναντι στην τεκνοποίηση, η οποία επιρραζει όλες τις κοινωνίες με τη μια ή την άλλη μορφή. Είναι χαρακτηριστικά τα παραδείγματα τα που μας αναφέρει ο καθηγητής Κοτζαμάνης, σύμφωνα με τα οποία ο δείκτης γονιμότητας δύο γειτονικών χωρών, της Τουρκίας και της Αλβανίας, έχει πέσει κατακόρυφα τα τελευταία χρόνια και από τα επίπεδα του 6 που ήταν τη δεκαετία του '50 προσγγίζει τον ευρωπαϊκό μέσο όρο, στο 1,7 και 1,5 αντίστοιχα.



Ελλείψη ουσιαστικής στήριξης

Η μείωση των γεννήσεων είναι αποτέλεσμα των αλλαγών των αναπαραγωγικών συμπεριφορών της ελληνικής κοινωνίας, όπως αναπτύχθηκαν μεταπολεμικά, αλλαγών που αποτυπώνονται και σε πλήθος άλλων δημογραφικών δεικτών, επομηνίως στην δημογραφία Αναστασία Κωστάκη και Βύρωνα Κοτζαμάνης. Πώς καταγράφεται, σύμφωνα με την έρευνα, η ακτινογραφία των γεννήσεων στις δύο διαφορετικές δεκαετίες που εξετάζονται;

Το 64% των γεννήσεων της δεκαετίας 1956-65 έγινε από μητέρες μικρότερες των 30 ετών. Οι επίσημοι δείκτες γονιμότητας της περιόδου αυτής κυματίζουν από 2.100-2.300 παιδιά ανά 1.000 γυναίκες και η μέση ηλικία της μητέρας στην απόκτηση των παιδιών από 28 έως 29 έτη. Οι πρώτες γεννήσεις αποτελούν το 41% του συνόλου, οι δεύτερες το 33%, οι τρίτες το 14% και οι τέταρτες και άνω το 12% περίπου.

Οσον αφορά τις αναμενόμενες 835.000 γεννήσεις την περίοδο 2016-2025 (710.000 λιγότερες από αυτές της δεκαετίας 1956-1965), θα προέλθουν κυρίως από γυναίκες 30-44 ετών (το 70% έναντι το 35% το 1956-1965), που γεννήθηκαν γύρω από το 1985. Οι επίσημοι δείκτες γονιμότητας αναμένεται να κυματισούν σε πε-

ρίπου 1.400 παιδιά ανά 1.000 γυναίκες. Οι γεννήσεις από αλλοδαπές μητέρες θα αποτελέσουν σχεδόν το 1/6 του συνόλου, οι εκτός γάμου το 14%-16% (έναντι < 1,5% το 1956-1965), ενώ περίπου μία στις δύο γεννήσεις θα προέρχεται από ζευγάρια σε σύμφωνο συμβίωση. Το 31% των γεννήσεων θα προέρχεται από γυναίκες μικρότερες των 30 ετών (έναντι του 64% επί δεκαετίες πριν). Οι πρώτες γεννήσεις θα αποτελούν περίπου το 48%-49% του συνόλου, οι δεύτερες το 37%-38%, οι τρίτες το 10% και οι τέταρτες και άνω το 4%-5%. Οι προαναφερθείσες αλλαγές συνέτειναν και στη σημαντική μείωση των γυναικών με τουλάχιστον τρία παιδιά: από 350 στις 1.000 γυναίκες που γεννήθηκαν γύρω από το 1930, σε 120 στις 1.000 γυναίκες που γεννήθηκαν γύρω από το 1985.

Η μείωση της γονιμότητας στις γυναίκες που γεννήθηκαν μετά το 1900 ήταν σχεδόν συνεχής, με μικρές περιόδους σταθεροποίησης γύρω από τα 2,0 παιδιά/γυναίκα στις γενεές 1945-1960, καθώς—όπως επισημιάζουν οι ερευνητές—η Ελλάδα δεν γνώρισε το «baby-boom» που χαρακτηρίζει τις περισσότερες ανεπτυγμένες χώρες την πρώτη μεταπολεμική περίοδο. Έτσι, όσες γυναίκες γεννήθηκαν στις

αρχές του προηγούμενου αιώνα έκαναν κατά μέσον όρο περισσότερα από 3 παιδιά, αυτές που γεννήθηκαν μια εκαοετία αργότερα 2,4, όσες γεννήθηκαν την πρώτη μεταπολεμική δεκαετία 2,0 και οι γεννημένες το 1970-1980 από 1,6 έως 1,5 παιδιά ανά γυναίκα.

Προτάσεις
Οι δύο καθηγητές Δημογραφίας προτείνουν ουσιαστική στήριξη των νέων για να προχωρήσουν στην όποια μορφή οικογένειας θέλουν και την απόκτηση όσων παιδιών επιθυμούν. Μεταξύ αυτών να παρέχονται «σε εργαζόμενους/ες στον ιδιωτικό τομέα που έχουν παιδιά (ή περιμένουν ένα παιδί) τα όποια πλεονεκτηματα έχουν οι αντίστοιχοι εργαζόμενοι/ες στον δημόσιο τομέα. Αναδοτική τάση χωρίς χωρίς συνταρακτικά επιβάρυνση του οικογενειακού προϋπολογισμού, μέσο ενός νέου, εκτεταμένου προγράμματος κοινωνικής κατοικίας. Ταχίτατη μείωση των ιδιαίτερα υψηλών ακόμη ποσοστών ανεργίας στους νέους». Πρόκειται για μέτρα ουσιαστικής στήριξης, που θα αίρουν τη διάχυτη για το μέλλον ανασφάλεια των νέων γενιών, βασικό εμπόδιο στις νέες γενεές.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΕΛΑΦΡΟΣ

Κοιτώντας γύρω μας, οι νέοι γονείς δεν είμαστε τελικά και τόσο νέοι

Της ΑΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ

Η Ελίνα, 40, κώρισε στα 35 από μια μεγάλη σχέση και τον τελευταίο χρόνο προσπάθησε να κάνει παιδί με όλη τη σφαιρα. Η Έρση, 35 ετών, περιμένει πότε ο σύντροφός της, 39, «θα νιώσει σίγουρος ότι θέλει να γίνει πατέρας». Η Μαίρη και ο Στέφανος, 38 ετών και οι δύο και νέοι γονείς, ήθελαν να είναι σίγουροι ότι μπορούν να αντεπεξέλθουν οικονομικά πριν κάνουν το μεγάλο βήμα. Η Αριάννη έμεινε έγκυος στα 43 σε σχέση εκτός γάμου και αποφάσισε να γίνει μόνη της και μόνα και πατέρας. Η Αλίκη, 33

Δεν είναι όμως μόνο το άγχος των οικονομικών ή ότι η γενιά μας ενπλιώθηκε με καθυστέρηση, εξομολογούνται σύγχρονες γυναίκες.

ετών, ολοκληρώνει το διδακτορικό της. «Πού να κορώσε ένα παιδί; Εγώ είμαι το παιδί!» λέει. Κοιτώντας γύρω, οι νέοι γονείς δεν είμαστε και τόσο νέοι. Πολλοί από όσους κάνουν παιδί σε προχωρημένη ηλικία το κά-

νουμε κατόπιν ώριμης σκέψης, έχοντας βάλει κάτω τα οικονομικά (για πόσα χρόνια θα κάνω δεύτερη δουλειά), τα συναισθηματικά (είναι ο/η σύντροφός της ζωής μου), τα οικογενειακά (θα έχω με βοήθεια από μητέρες/γονιμάδες), παίζοντας να καταλάβουμε εάν αυτή η τσιμπά στο στομάχι είναι το βιολογικό ρολόι, το μητρικό ένστικτο ή απλώς η πείνα μας. Κι όταν τελικά ήρθε το παιδί, όλα εκκαθάρισε και αρχίσαμε να κτυπάμε στα καθυστερημένα τόσο, ήμασταν πολύ μεγάλοι για το δεύτερο. Η αγάπη είχε αργήσει (μια δεκαετία) και μια μέρα.

Δεν είναι όμως μόνο το άγχος των οικονομικών ή ότι η γενιά μας ενπλιώθηκε με καθυστέρηση. «Κατά βάθος, πάντα ήξερα ότι ήθελα να κάνω παιδί σε νεαρή ηλικία», λέει η Ελένη, 34 ετών. «Όμως, δεν μου είχε περάσει ποτέ απ' το μυαλό να το συζητήσω με τους εκάστοτε συντρόφους μου. Στις ηλικίες των 25, κουβαλούσαμε ακόμη σιλολογικά ως γενιά τη διάθεση να απορρίψουμε οτιδήποτε συμβόλιζε τον τρόπο ζωής των γονιών μας, κι αυτό φαινόταν ακόμη και από τον τρόπο που συζητούσαμε γι' αυτό. Τότε, το να είχες διάθεση να κάνεις οικογένεια πριν

από τα 35 ήταν το αντίθετο του cool. Δεν είναι τυχαίο που χρησιμοποιούσαμε υποκοριστικά: να ανοίξουμε ένα σπιτάκι, να κάνουμε ένα παιδάκι—αυτά ήταν τα απόλυτα συνθήματα ενός μικροαστικού ονείρου, το οποίο θέλαμε να ξεπεράσουμε. Επίσης, για τις γυναίκες έπαιξε, θεωρώ, μεγάλο ρόλο η φεμινιστική αφύπνιση: πολλά σύγχρονα κορίτσια στη δεκαετία των 25-35 ετών θέλουν—και οσοτά—κινυγόνατες σπουδές και καριέρα, να σπάσουν το στερεότυπο της γυναίκας που ο προορισμός της είναι να δημιουργήσει οικογένεια και να κλειστεί σε ένα σπίτι. Δεν νο-

μιζώ πως είχαμε τότε αντιληφθεί ότι θα μπορούσαμε να τα έχουμε και τα δύο, αν είχαμε αναζητήσει συντρόφους που δεν θα θεωρούσαν το μέγαλμα του παιδιού ως αυστρηρ γυναίκαία υποκρέωση».





Προβλήματα στη λειτουργία των εργαστηρίων

Την άμεση ενίσχυση με το διπλάσιο προσωπικό - ιατρικό και παραϊατρικό - από αυτό που εργάζεται, προκειμένου να λειτουργήσουν με ασφάλεια τα εργαστήρια και να καλυφθούν όλες οι ανάγκες των ασθενών που προσέρχονται στο νοσοκομείο, απαιτεί σε ανακοίνωσή του ο **Σύλλογος Εργαζομένων Γενικού Νοσοκομείου Λευκάδας**.

Όπως αναφέρει, «σοβαρότατα προβλήματα στην εύρυθμη και απρόσκοπτη λειτουργία των εργαστηρίων, που επηρεάζουν συνολικά όλη τη λειτουργία του νοσοκομείου, προκαλούν οι μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό. Στα διαγνωστικά εργαστήρια λειτουργούν επτά διαφορετικά Τμήματα: Αιματολογικό, Ανοσολογικό, Τμήμα Μοριακού Ελέγχου COVID, Μικροβιολογικό, Παθολογοανατομικό, Κυτταρολογικό και Βιοχημικό. Η κάλυψή τους γίνεται από δύο γιατρούς βιοπαθολόγους, μία παθολογοανατόμο, μία κυτταρολόγο και έναν βιοχημικό για τα αντίστοιχα Τμήματα».

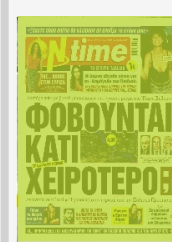
Μάλιστα, για να καλυφθούν οι εφημερίες «επιστρατεύεται» και ο **μοναδικός γιατρός βιοπαθολόγος του Τμήματος Αιμοδοσίας**, όπου και εκεί υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις, ενώ παραμένουν κενές τρεις θέσεις βιοπαθολόγων γιατρών και μία θέση βιοχημικού σύμφωνα με το απαρχαιωμένο οργανόγραμμα του 2012, που δεν ανταποκρίνεται στις πραγματικές σημερινές ανάγκες.

«Ακόμα χειρότερη είναι η κατάσταση στο υπόλοιπο παραϊατρικό προσωπικό, καθώς εργάζονται μόνο 10. Συγκεκριμένα, 5 μόνιμοι τεχνολόγοι ιατρικών εργαστηρίων και παρασκευαστές, 3 επικουρικοί και 2 με το πρόγραμμα του ΟΑΕΔ, που σε καμία περίπτωση δεν φτάνουν να καλύψουν τις ανάγκες όλων των Τμημάτων. Παραμένουν κενές 6 θέσεις μόνιμων τεχνολόγων - παρασκευαστών από τις 11 που προβλέπονται στο οργανόγραμμα του νοσοκομείου», υπογραμμίζει ο Σύλλογος και συμπληρώνει ότι «εξαιτίας των μεγάλων ελλείψεων προκαλούνται πολυώρες αναμονές στη διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων, που είναι απαραίτητες για την έγκαιρη διάγνωση των περιστατικών που προσέρχονται στο νοσοκομείο, και αυτό έχει ως αποτέλεσμα να "λιμνάζουν" τα περιστατικά στο Τμήμα Επειγόντων. Επίσης δημιουργούνται καθυστερήσεις στη διενέργεια των εργαστηριακών εξετάσεων των ασθενών που νοσηλεύονται στις κλινικές, με ό,τι αυτό σημαίνει για την έγκαιρη παρακολούθηση της πορείας της υγείας τους και την ομαλή λειτουργία και προγραμματισμό της δουλειάς των κλινικών».

Έτσι, **τα εργαστήρια του νοσοκομείου επωμίζονται και το έργο της Πρωτοβάθμιας Υγείας**, αφού τα Κέντρα Υγείας της περιοχής βρίσκονται σε αποκαρδιωτική κατάσταση, «μιας και δεν έχουν ούτε προσωπικό, ούτε γιατρούς ειδικότητων, ούτε εργαστηριακό εξοπλισμό. Αποτέλεσμα αυτού είναι ο λαός της Λευκάδας και της ευρύτερης περιοχής της Ακαρνανίας να αναγκάζεται να καταφεύγει στα ιδιωτικά εργαστήρια, που κάνουν "χρυσές" δουλειές, για προληπτικές και άλλες εξετάσεις με δυσβάσταχτο κόστος για αυτούς και τις οικογένειές τους».

Με βάση τα παραπάνω, «το προσωπικό έχει ξεπεράσει προ πολλού τις σωματικές και ψυχικές αντοχές του, αφού δεν επαρκεί για να καλύψει όλες αυτές τις ανάγκες, παρά την τεράστια προσπάθεια που καταβάλλει. Ενδειξη των διευρυμένων αναγκών και του έργου των εργαστηρίων είναι η μεγάλη αύξηση του αριθμού των εργαστηριακών εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν τα έτη 2020 και 2021 στα εργαστήρια του νοσοκομείου, 359.360 και 374.025 αντίστοιχα. Οι μεγάλες ελλείψεις μόνιμου προσωπικού στα εργαστήρια αλλά και στα άλλα Τμήματα του νοσοκομείου, και η επέκταση των ελαστικών σχέσεων εργασίας, είναι αποτέλεσμα της εφαρμογής από όλες τις κυβερνήσεις της στρατηγικής της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, με όσο το δυνατόν λιγότερο και φθηνότερο προσωπικό».

Γι' αυτό και ο Σύλλογος ζητά «να γίνουν επείγουσες προσλήψεις σε προσωπικό των εργαστηρίων (ιατρικό και παραϊατρικό) για να καλυφθούν όλες οι ανάγκες. Να σταματήσει η κοροϊδία και να εγκριθεί επιτέλους ο νέος οργανισμός του νοσοκομείου, και να προκηρυχτούν όλες οι κενές θέσεις ιατρικού, νοσηλευτικού, διοικητικού και λοιπού προσωπικού. Να προσληφθεί μόνιμος αιματολόγος, ειδικότητα άκρως απαραίτητη, μιας και δεν υπάρχει σε ολόκληρη την περιοχή Λευκάδας - Ακαρνανίας, με αποτέλεσμα ασθενείς με αιματολογικά προβλήματα να αναγκάζονται να μετακινούνται σε μεγάλα νοσοκομεία, με δυσβάσταχτο κόστος για αυτούς και τις οικογένειές τους. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι του νοσοκομείου (επικουρικοί, με συμβάσεις ΟΑΕΔ, ΣΟΧ), γιατί καλύπτουν πάγιες, επιτακτικές και κρίσιμες ανάγκες, και να σταματήσει η διαρκής ομηρία και ανασφάλειά τους».



Τσουνάμι λοιμώξεων του αναπνευστικού!!!

Κάθε μέρα έχουμε 30.000 κρούσματα γρίπης

Καμπανάκι για μεγάλη έξαρση των ιώσεων και χιλιάδες κρούσματα γρίπης ημερησίως χτυπούν οι ειδικοί. Η δύσκολη περίοδος θα είναι αυτή αμέσως μετά τις γιορτές, ενώ ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος είναι οι μήνες που η εποχική γρίπη φτάνει στην κορύφωσή της. Ήδη η μεταδοτικότητα είναι υψηλή και αυτό οφείλεται σε δύο λόγους: Είναι ο πρώτος χειμώνας χωρίς υποχρεωτική χρήση μάσκας και χωρίς τα μέτρα για την πανδημία που περιόρισαν ταυτόχρονα τις αναπνευστικές λοιμώξεις. Παράλληλα, λόγω της πανδημίας το ανοσοποιητικό σύστημα έχασε τις άμυνές του κατά των κοινών ιών που εμφανίζονταν το χειμώνα, με πρώτη την εποχική γρίπη. Όλα αυτά την ώρα που ο κορωνοϊός, αν και εμφανίζει πτωτική πορεία όπως καταγράφουν οι επιδημιολογικές εκθέσεις του ΕΟΔΥ, είναι ακόμη εδώ και προκαλεί υψηλό αριθμό επαναμολύνσεων.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής στο ΕΚΠΑ, Στέλιος Λουκίδης, μιλώντας στην ΕΡΤ ανέφερε χαρακτηριστικά ότι «ο Ιανουάριος θα είναι και ο πιο δύσκολος μήνας, όπως ήταν και στις παλαιότερες εποχές, μιας και είναι ο μήνας ο οποίος πάντα υπάρχει



Οι ειδικοί κάνουν λόγο για ένα μείγμα λοιμώξεων.

μια μεγαλύτερη έξαρση και κυρίως μετά από την επιστροφή από τις διακοπές μας. Μπορεί να φτάσουμε σε ένα επίπεδο που να έχουμε 70.000 – 80.000 περίπου λοιμώξεις την ημέρα», εκτίμησε.

«Η διαφορά με φέτος είναι ότι δεν έχει εξαφανιστεί ο κορωνοϊός. Έχουμε ένα μείγμα λοιμώξεων το οποίο αφορά όλους αυτούς τους ιούς και θα κρατήσει ένα δίμηνο, ίσως και λίγο παραπάνω», δήλωσε. «Αυτή τη στιγμή έχουμε

25.000 με 30.000 νέα κρούσματα γρίπης καθημερινά στον ελληνικό πληθυσμό, πιθανότατα μέσα στον Γενάρη να φτάσουμε τα 80, 90 και 100.000 κρούσματα. Είναι αριθμοί που τρομάζουν, καθότι μέσα σε αυτά τα χιλιάδες κρούσματα θα βρεθούν και 1.000, 1.500 που θα χρειαστεί καθημερινά να τα φροντίσουμε στα νοσοκομεία», έχει τονίσει ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Νίκος Τζανάκης.

Καταρρέουν τα νοσοκομεία στην Κίνα μετά το ξέσπασμα της COVID-19

Πηγή: ONTIME

Σελ.: 4

Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 160.15 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Καταρρέουν τα νοσοκομεία στην Κίνα μετά το ξέσπασμα της COVID-19

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΑΝΗΣΥΧΙΑ επικρατεί από το νέο ξέσπασμα του κορωνοϊού στην Κίνα. Οι εικόνες που έρχονται από την ασιατική χώρα είναι σοκαριστικές, αφού τα κρούσματα υπολογίζονται σε δεκάδες εκατομμύρια ανά ημέρα ενώ την ίδια ώρα τα νοσοκομεία βρίσκονται ένα βήμα πριν την κατάρρευση. Τα νοσοκομεία είναι γεμάτα, πολίτες βρίσκονται σε ράντζα, μέχρι και στο πάτωμα με οξυγόνο, αναμένοντας πότε θα αδειάσει μία θέση έτσι ώστε να λάβουν την απαραίτητη φροντίδα.

Τα χαμηλά επίπεδα εμβολιασμού και η απουσία ανοσίας της αγέλης εγείρουν φόβους ότι οι θάνατοι από Covid θα μπορούσαν να φτάσουν σε επίπεδα που κατέγραφαν παλαιότερα οι ΗΠΑ και η Δυτική Ευρώπη και, πιο πρόσφατα, το Χονγκ Κονγκ.

Τα στοιχεία που έδωσαν στη δημοσιότητα οι τοπικές Αρχές τις τελευταίες ημέρες φαίνεται να επιβεβαιώνουν ότι ο ιός είναι ανεξέλεγκτος, καθώς υπάρχουν καθημερινές αναφορές για εκατοντάδες χιλιάδες μολύνσεις σε πολλές πόλεις και επαρχίες.

Υπάρχουν επίσης πολλά ερωτήματα γύρω από τον αριθμό των θανάτων που ανακοινώνει η Κίνα και σχετίζονται με την Covid, καθώς οι αξιωματούχοι υπολογίζουν μόνο αυτούς που πεθαίνουν από αναπνευστική ανεπάρκεια που συνδέεται άμεσα με μόλυνση από κορωνοϊό. Επισήμως, μόλις επτά άνθρωποι έχουν πεθάνει από τον ιό, από τις 7 Δεκεμβρίου, όταν και χαλάρωσαν τα μέτρα κατά της πανδημίας.

Νοσοκομείο της Σανγκάης προέβλεψε ότι οι μισοί από τους 25 εκατομμύρια κατοίκους της πόλης θα μολυνθούν και κάλεσε το προσωπικό να είναι έτοιμο για μια «τραγική μάχη» τις επόμενες εβδομάδες.

Σχεδιασμός για την άμεση αναβάθμιση υπηρεσιών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου και Κ.Υ.

Πηγή: ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 239.94 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σχεδιασμός για την άμεση αναβάθμιση υπηρεσιών του Νοσοκομείου Ρεθύμνου και Κ.Υ.



Συνάντηση εργασίας Κεφαλογιάννη - Παπαβασιλείου στην 7η ΥΠΕ

Επίσκεψη στην 7η Υγειονομική Περιφέρεια πραγματοποιήθηκε ο βουλευτής Ρεθύμνου της Νέας Δημοκρατίας Γιάννης Κεφαλογιάννης, όπου και συναντήθηκε με τον διοικητή, κ. Παπαβασιλείου Νεκτάριο.

Όπως αναφέρεται στην ενημερωτική ανακοίνωση μεταξύ άλλων, ο κ. Κεφαλογιάννης επισήμανε ότι παρά τις αυξημένες δυσκολίες που αντιμετωπί-

σαμε σε υγειονομικό επίπεδο την τρέχουσα κυβερνητική περίοδο, καταφέραμε να εκμεταλλευτούμε το ευρωπαϊκό πλαίσιο και τα παρεχόμενα χρηματοδοτικά εργαλεία προκειμένου να προχωρήσουμε για πρώτη φορά σε έναν πλήρη σχεδιασμό άμεσης αναβάθμισης των παρεχόμενων υγειονομικών υπηρεσιών. Ωριμάζοντας παρεμβάσεις που προσεγγίζουν τα 10 εκατομμύρια ευρώ, έτσι ώστε σε συνεργασία με τη διοίκηση και τα στελέχη της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας και του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου να δημιουργηθεί ένα ολοκληρωμένο πλέγμα παρεμβάσεων ενίσχυσης και ανάπτυξης των υφισταμένων υποδομών. Από τη μεριά του ο διοικητής κ. Παπαβασιλείου Νεκτάριος τόνισε πως με συστηματική δουλειά μέχρι το 2025 στο Ρέθυμνο θα έχει υλοποιηθεί η μεγαλύτερη σε επίπεδο δημόσιας υγείας παρέμβαση από τη δεκαετία του 1980, την ίδια στιγμή που θα έχουν προχωρήσει όλες οι απαραίτητες ενέργειες ωρίμανσης για ένα νέο νοσοκομείο. Στη συνέχεια, στο πλαίσιο της σύσκεψης πραγματοποιήθηκε επικοινωνία με τον υπουργό Υγείας κ. Θάνο Πλεύρη αναφορικά με την πορεία ένταξης των προτεραιοτήτων σε επίπεδο Ρεθύμνου σε σχέση με το Ταμείο Ανάκαμψης. Ο αρμόδιος υπουργός ενημέρωσε σχετικά με την ολοκλήρωση των διαδικασιών έγκρισης του σχεδιασμού για την αναβάθμιση των ΤΕΠ σε 80 από τα 107 νοσοκομεία της χώρας και των 168 από τα 312 Κέντρα Υγείας του ΕΣΥ συνολικού προϋπολογισμού 700 εκατομμυρίων ευρώ. Συμφωνά με την ενημέρωση το Ρέθυμνο θα αναβαθμίσει κτηριακά και εξοπλιστικά το σύνολο των Κέντρων Υγείας της Περιφερειακής Ενότητας (Κ.Υ Περάματος, Σπηλίου, Αγίας Φωτεινής, Ανωγειών) και παράλληλα θα αναβαθμιστεί πλήρως το ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου. Οι σχετικοί διαγωνισμοί θα ολοκληρωθούν εντός του 2023 έτσι ώστε μέχρι το τέλος του 2025 να έχουν ολοκληρωθεί και οι σχετικές παρεμβάσεις. Με βάση τα παραπάνω διασφαλίζεται η ένταξη του συνόλου της στόχευσης για το Ρέθυμνο σε επιλέξιμα έργα με βάση τις προτεραιότητες του Ταμείου Ανάκαμψης». Αμέσως μετά ο κ. Κεφαλογιάννης κατέθεσε εκ νέου την πρόταση που έχει υποβάλει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ζήτησε από τον κ. Παπαβασιλείου να επιταχυνθούν οι συνομιλίες της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας σε σχέση με το νέο νοσοκομείο Ρεθύμνου και τον εθνικό χάρτη υγείας.



ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ

Τα Τ.Ε.Π. στο "κόκκινο"

**Υποδέχθηκαν
283 περιστατικά
μέσα σε μια μέρα!**

Ξεπέρασε κάθε ρεκόρ ο αριθμός περιστατικών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) ενηλίκων του Νοσοκομείου Χανίων τη δεύτερη ημέρα της αργίας των Χριστουγέννων.

Συγκεκριμένα, στις 26 Δεκεμβρίου το ΤΕΠ ενηλίκων δέχτηκε 283 περιστατικά (ιώσεις, τροχαία, καταναλωση αλκοόλ, κ.α.).

Την ίδια μέρα, το Παιδιατρικό ΤΕΠ δέχτηκε περισσότερα από 80 περιστατικά! Το παραπάνω ανέφερε χθες στους δημοσιογράφους ο διοικητής του νοσοκομείου, Γιώργος Μπέας, στο περιθώριο της επίσκεψης του δημάρχου Χανίων, Παναγιώτη Σημανδηράκη ο οποίος επισκέφτηκε με μέλη της δημοτικής αρχής την παιδιατρική κλινική για να μοιράσει δώρα στα παιδιά.

Σε δηλώσεις του και απαντώντας σε σχετική ερώτηση, ο κ. Μπέας ανέφερε ότι «υπάρχει μία αυξημένη κινητικότητα τόσο στο Παιδιατρικό ΤΕΠ όσο και, κυρίως, στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών των ενηλίκων. Ιδιαίτερα τις μέρες των αργιών, από την παραμονή των Χριστουγέννων μέχρι και τη δεύτερη μέρα, καταγράψαμε απανωτά ρεκόρ. Στις 26 Δεκεμβρίου το ΤΕΠ ενηλίκων έσπασε ρεκόρ όλων των εποχών και δέχτηκε πάνω από 280 ασθενείς στο 24ωρο. Το ίδιο και στο παιδιατρικό ΤΕΠ που ξεπεράσαμε τις 80 επισκέψεις. Αυτή τη στιγμή έχουμε 2 παιδάκια με covid στο παιδιατρικό covid και σχεδόν γεμάτη την παιδιατρική κλι-



283 περιστατικά δέχτηκαν τα Επείγοντα του Νοσοκομείου Χανίων τη δεύτερη ημέρα της αργίας των Χριστουγέννων.

νική. Δεν είναι όλα τα παιδιά για εισαγωγή, απλά το θέμα είναι ότι η μόνη δομή υγείας που λειτουργούσε όλες αυτές τις μέρες ήταν το δημόσιο νοσοκομείο και, όπως καταλαβαίνετε, δέχτηκε και όλη αυτή τη μεγάλη πίεση».

Στο σημείο αυτό ο κ. Μπέας εξέφρασε ευχαριστίες «και ως διοικητής αλλά και ως διοίκηση με τον αναπληρωτή Μανώλη Μπολώτη, όλους τους εργαζόμενους που δίνουν καθημερινά τον εαυτό τους, την ψυχή τους, για να στηρίξουν τη δημόσια υγεία».

ΔΩΡΑ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ

Στο μεταξύ, ο δήμαρχος Χανίων μαζί με μέλη της δημοτικής αρχής, αντάλλαξαν ευ-

χές και παρέδωσαν δώρα στους μικρούς ασθενείς της Παιδιατρικής Κλινικής.

Ο κ. Μπέας δήλωσε ότι «ο δήμαρχος των Χανίων, εκπροσωπώντας το δημοτικό συμβούλιο και εκφράζοντας τη μεγάλη ευαισθησία, την αγάπη και την εκτίμηση στο Γενικό Νοσοκομείο Χανίων, στους εργαζόμενους και, κυρίως, στα παιδιά που νοσηλεύονται αυτές τις μέρες, έφερε τα χριστουγεννιάτικα δώρα. Θα θέλαμε ως διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Χανίων να τον ευχαριστήσουμε από καρδιάς. Να ευχηθούμε χρόνια πολλά, χρόνια καλά, με υγεία σε όλο τον κόσμο. Το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων είναι ο βασικός πυλώνας της δημόσιας υγείας στη Δυτική Κρήτη και είναι εδώ για όλους τους πολίτες».

Από τη μεριά του ο κ. Σημανδηράκης δήλωσε ότι «τις γιορτινές αυτές ημέρες βρισκόμαστε στο Νοσοκομείο Χανίων για να ευχηθούμε στα παιδιά της Παιδιατρικής, να τους δώσουμε ένα χαμόγελο και μία νότα αισιοδοξίας. Είμαστε όμως εδώ, επίσης, για να ευχαριστήσουμε δημόσια όλο το προσωπικό του νοσοκομείου μας και τη διοίκηση για τη σπουδαία δουλειά και το έργο που προσφέρουν και προσέφεραν όλα τα προηγούμενα χρόνια σε δύσκολες συνθήκες, να δηλώσουμε ότι η κοινωνία των Χανίων βρίσκεται δίπλα τους και να μπορέσουμε με αισιοδοξία και με γιορτινή ατμόσφαιρα να περάσουμε στο 2023».

Γ. ΛΥΒ.



ΣΕ ΟΡΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

Covid-19 και ιώσεις γέμισαν τις κλινικές

Πάνω από τα όριά τους βρίσκονται οι παθολογικές κλινικές στο Νοσοκομείο Καλαμάτας, καθώς η πληρότητα σε ασθενείς από βαριές ιώσεις είναι πάνω από το 100%, ενώ πολύ μεγάλη είναι και η προσέλευση ηλικιωμένων κυρίως ανθρώπων στα Επείγοντα.



Ρεπορτάζ
Γιάννης Σινάπης

Αυτό τόνισε στην "Ε" η διοικήτρια Ελένη Αλκίφερη, η οποία ενημέρωσε για την στελέχωση με νέους γιατρούς, επεσήμανε, ωστόσο, το ζήτημα της έλλειψης παθολόγων και σημείωσε μία ακόμα σημαντική ενίσχυση εξοπλισμού από την καπνοβιομηχανία Καρέλια και την υποβολή δύο ενδιαφερουσών προτάσεων στο Ταμείο Ανάκαμψης.

Αναλυτικά, η Ελ. Αλκίφερη ανέφερε πως "στο νοσοκομείο καταγράφεται αυτό που ζείτε στην κοινωνία σε πιο βαριά μορφή, γιατί προφανώς στο νοσοκομείο καταλήγουν οι άνθρωποι που έχουν τις ιώσεις αυτές βαρύτερες" και παρατήρησε: "Έχουμε αυξημένη κίνηση, όλες οι κλινικές μας οι παθολογικές είναι άνω του ορίου τους, σε πληρότητα πάνω από το 100% και η Covid έχει 20 ασθενείς. Και υπάρχει πολύ μεγάλη προσέλευση στα Επείγοντα από ανθρώπους μεγάλης ηλικίας κυρίως, που έχουν και ειδικά προβλήματα και λοιμώξεις".

Για την ενίσχυση με προσωπικό, ενημέρωσε ότι "είμαστε καλύτερα από πλευράς ενίσχυσης και στελέχωσης του προσωπικού, ιδιαίτερα του ιατρικού. Αναμένουμε ακόμα την ενίσχυση του νοσοκομείου, γιατί έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες για μερικές ακόμα προκηρύξεις, μεταξύ των οποίων νευρολόγος, ογκολόγος, ακτινοδιαγνώστης και μαιευτήρας, που θα έρθουν

τις επόμενες ημέρες και δύο ακόμα τοποθετήσεις γενικών γιατρών στα Επείγοντα".

Παραδέχθηκε, ωστόσο, ότι "πάντοτε το θέμα των παθολόγων είναι ένα θέμα που χρειάζεται ενίσχυση" και πρόσθεσε: "Αυτή τη στιγμή μπορεί το νοσοκομείο και ανταπεξέρχεται, όμως, βλέπουμε πολύ μεγάλη πίεση στα παθολογικά περιστατικά".

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΔΩΡΕΑ ΑΠΟ ΚΑΡΕΛΙΑ

Η διοικήτρια μας πληροφορήσε ότι ολοκλήρωσαν την παραλαβή κι ένταξη στον εξοπλισμό του νοσοκομείου πολύ σημαντικού εξοπλισμού, δωρεά

για το 2022 της καπνοβιομηχανίας Καρέλια.

Ευχαρίστησε για "μία ακόμα φορά το Δ.Σ., τον πρόεδρο και τον διευθύνοντα σύμβουλο, γιατί η καπνοβιομηχανία Καρέλια είναι από τους βασικούς, σταθερούς στυλοβάτες του νοσοκομείου. Κάθε χρόνο υπάρχει σημαντική ενίσχυση του εξοπλισμού και άλλων αναγκών μας, ακόμα και σε έργα. Αυτό μας δίνει τη δυνατότητα να παρέχουμε πιο υψηλού επιπέδου υπηρεσίες στους πολίτες".

Συνεχίζοντας, εστίασε σε δύο τμήματα του εξοπλισμού, "ένα για το Παθολογιοανατομικό μας, τις βιοψίες μας δηλαδή, ένα αυτόματο μηχανήμα που θα δίνει

τη δυνατότητα χωρίς ανθρώπινη παρέμβαση να γίνονται ταχύτερα και με μεγαλύτερη αξιοπιστία. Και η τράπεζα ανώνυμης νεογνών, που είναι πιο σύγχρονη απ' αυτό που διέθετε το νοσοκομείο, ώστε με ασφάλεια να μην αντιμετωπίσουν ποτέ κανένα πρόβλημα αμέσως μετά τον τοκετό".

Ανέφερε πως "το νοσοκομείο συνεχίζει την προσπάθειά του, εξελίσσονται τα έργα των Επειγόντων και του ορόφου κι έχουμε καταβάλει καινούργια πρόταση για το Ταμείο Ανάκαμψης" και πρόσθεσε:

"Γενικότερα το νοσοκομείο έχει ενισχυθεί στον εξοπλισμό του και με δικούς του πόρους. Έχουμε πάρει μηχανήματα αντίχρευσσης των φλεβών, ώστε να είναι πιο γρήγορα και καθόλου επώδυνα για τους ασθενείς η ανίχνευση των φλεβών. Και πολύ σημαντικό μηχανήμα για τους νευρολόγους, ηλεκτρομυογράφο. Ήταν μια χρονιά που έχουμε κάνει σημαντικές επενδύσεις όσον αφορά τον ηλεκτρονικό εξοπλισμό του νοσοκομείου, ανανέωση όλων των υπολογιστών. Μια χρονιά που μας δόθηκε η δυνατότητα να κάνουμε πολύ καίριες παρεμβάσεις σε αυτούς τους τομείς, όπως και την εγκατάσταση λογισμικού διαχείρισης ασθενών στα Επείγοντα, που επειδή υπάρχει αυτό το διάστημα δεν έχει λειτουργήσει. Ευελπιστούμε ότι μετά τις 15 Ιανουαρίου θα έχει εγκατασταθεί και θα λειτουργήσει πλήρως".

ΟΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ

Για τις προτάσεις που υποβλήθηκαν στο Ταμείο Ανάκαμψης η κ. Αλκίφερη διευκρίνισε:

"Η πρόταση αφορά τριόροφη προσθήκη που περιλαμβάνει υπόγειο - θα δούμε αν θα γίνει το Τμήμα Ακτινοθεραπείας, γιατί αυτό είναι ένα πολυσύνθετο έργο κι εξαρτάται από την πολιτική του υπουργείου-. Ισόγειο στο οποίο θα εγκατασταθούν οι μονάδες One Day, δηλαδή που είναι για μιας ημέρας χημειοθεραπείες και στον πρώτο όροφο θα εγκατασταθούν όλες οι διοικητικές υπηρεσίες του νοσοκομείου, προκειμένου να απελευθερωθούν όλοι αυτοί οι χώροι και να αποδοθούν στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, στα Επείγοντα και στο Τμήμα στους ακτινολόγους. Γενικότερα οι άνθρωποι που συναρπάσσονται με τις διοικητικές υπηρεσίες να μην περνούν μέσα από την κύρια νοσηλευτική μονάδα.

Και μία ακόμα πρόταση και για την αναβάθμιση των χειρουργείων. Θα γίνει πλήρης αποξήλωση των υπαρχόντων κι εγκατάσταση σύγχρονων χειρουργείων με όλες τις προδιαγραφές προστασίας από λοιμώξεις. Αναμένουμε την αξιολόγηση από το Ταμείο Ανάκαμψης".

Λουκέτο σε δύο φαρμακαποθήκες

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	29-12-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	52.89 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



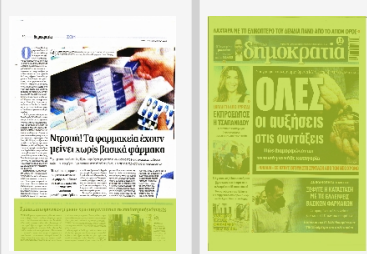
Λουκέτο σε δύο φαρμακαποθήκες

Στην αναστολή λειτουργίας δύο φαρμακαποθηκών αναφέρεται σε ανάρτηση του στο λογαριασμό του στο twitter ο υπουργός Υγείας Θ.Πλεύρης με αφορμή τις ελλείψεις φαρμάκων και τα μέτρα που λαμβάνει το υπ. Υγείας για να τις αντιμετωπίσει. Συγκεκριμένα αναφέρει: «Εξαιτίας της παγκόσμιας έλλειψης φαρμάκων λόγω μεγάλης ζήτησης και μειωμένης παραγωγής κανένας δε θα παίξει με τη δημόσια υγεία. Οι εντολές σαφείς: αναστολή λειτουργίας σε όποιον δεν συνεργάζεται, όπως σε 2 φαρμακαποθήκες. Ο έλεγχος αφορά όλους, φάρμακευτικές εταιρίες, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία».

ΑΠΕ

Γρίπη και κορονοϊός γέμισαν χριστουγεννιάτικα τις παιδιατρικές κλινικές της Θεσσαλονίκης

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 29-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 372.75 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΥΞΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΩΝ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Γρίπη και κορονοϊός γέμισαν χριστουγεννιάτικα τις παιδιατρικές κλινικές

ΔΥΣΚΟΛΕΣ γιορτές περνούν πολλές ελληνικές οικογένειες στη βόρεια Ελλάδα, εξαιτίας της έξαρσης της γρίπης και του κοκτέιλ των εποχικών ιώσεων, που οδηγούν δεκάδες παιδιά στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, με επίμονο πυρετό ή βήχα, απόρροια -σε πολλές περιπτώσεις- σοβαρών μικροβιακών επιπλοκών. Η Θεσσαλονίκη δεν διαθέτει παιδιατρικά νοσοκομεία όπως η Αθήνα, ωστόσο εκατοντάδες παιδιά μέσα στις γιορτές πέρασαν από τα παιδιατρικά Επειγόντα και τις παιδιατρικές κλινικές. Τα παιδιά παρουσίαζαν κυρίως γρίπη και επιπλοκές μικροβιακών ιώσεων, όπως βρογχολίτιδα και πνευμονία. Κάποια

νοσηλεύτηκαν και με κορονοϊό. Ετσι σημειώθηκε σημαντική αύξηση στις εισαγωγές, αν και δεν αναπτύχθηκαν ράντσα, όπως στα νοσοκομεία της Αθήνας. Αναλυτικά: ΑΧΕΠΑ: Στην παιδιατρική κλινική 32 κλινών νοσηλεύονται περίπου 30 παιδιά με βρογχολίτιδα, πνευμονία, γρίπη, κορονοϊό.

«Παπαγεωργίου»: Διαθέτει μία παιδιατρική κλινική 35 κλινών. Στις εφημερίες προσέρχονται περί τα 110 παιδιά, κυρίως με ιώσεις (βρογχολίτιδα, πνευμονία, γρίπη, κορονοϊό) και εισάγονται περί τα 20 παιδάκια με σοβαρότερα συμπτώματα. Τα νοσηλευόμενα παιδιά είναι 30 με 35



Στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης σε κάθε εφημερία προσέρχονται περίπου 120 παιδιά για εξέταση και εισάγονται περίπου 20.

της Θεσσαλονίκης

και δεν υπάρχουν ράντσα. Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης: Διαθέτει δύο παιδιατρικές κλινικές των 32 κλινών η καθεμία. Προσέρχονται στις εφημερίες περί τα 120 παιδιά κυρίως από ιώσεις. Πριν από την έξαρση προσέρχονταν 80 παιδιά. Εισάγονται περί τα 20 παιδιά. Τα περισσότερα με τις εν λόγω ιώσεις.

«Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης: Υπάρχει μία παιδιατρική κλινική 34 κλινών. Προσέρχονται στις εφημερίες περί τα 90 παιδιά κυρίως με βρογχιολίτιδα, κορονοϊό, πνευμονία, γρίπη. Εισάγονται περί τα 10 και νοσηλεύονται λιγότερα από 30 παιδιά.

«Ταλαιπωρία υφίστανται τα παιδάκια στα παιδιατρικά νοσοκομεία χωρίς λόγο. Η πρωτοβάθμια περίθαλψη λειτουργεί με ωράριο τραπεζών. Εάν οι πρωτοβάθμιες μονάδες διέθεταν παιδίατρους, η ταλαιπωρία των παιδιών θα ήταν πολύ μικρότερη. Αναδεικνύονται, επίσης, η έλλειψη ιατρών και νοσηλευτών στα παιδιατρικά νοσοκομεία και η αναγκαιότητα ενίσχυσής τους. Εάν υπήρχαν περισσότεροι γιατροί και νοσηλευτές, θα λειτουργούσαν περισσότερα ιατρεία στα επείγοντα των εφημερευόντων και η ταλαιπωρία των παιδιών θα ήταν μικρότερη» τόνισε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος.



Κάθε μέρα 30.000 κρούσματα γρίπης

Χαμός στα επείγοντα των νοσοκομείων

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ για μεγάλη έξαρση των ιώσεων και χιλιάδες κρούσματα γρίπης ημερησίως χτυπούν οι ειδικοί. Η δύσκολη περίοδος έρχεται μετά τις γιορτές, λόγω των κοινωνικών συναναστροφών και του συνωστισμού που οδηγεί σε διασπορά των ιών που προσβάλλουν το αναπνευστικό, ενώ ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος είναι οι μήνες στους οποίους η εποχική γρίπη φτάνει στην κορύφωσή της. Ήδη, η μεταδοτικότητα είναι υψηλή και αυτό οφείλεται σε δύο λόγους. Κατά πρώτον, είναι ο πρώτος χειμώνας χωρίς υποχρεωτική χρήση μάσκας και χωρίς τα μέτρα για την πανδημία που περιόρισαν ταυτόχρονα τις αναπνευστικές λοιμώξεις. Παράλληλα, λόγω της πανδημίας του κορονοϊού και της αποσασιοποίησης, το ανοσοποιητικό σύστημα έχασε τις άμυνές του κατά των κοινών ιών που εμφανίζονταν τον χειμώνα, με προεξάρχουσα την εποχική γρίπη.

Όλα αυτά, την ώρα που ο κορονοϊός, αν και εμφανίζει πτωτική πορεία όπως καταγράφουν οι επιδημιολογικές εκθέσεις του ΕΟΔΥ, είναι ακόμα εδώ και προκαλεί υψηλό αριθμό επαναμολύνσεων.

Χιλιάδες κρούσματα κάθε μέρα

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Στέλιος Λουκίδης, μιλώντας στην ΕΡΤ, ανέφερε χαρακτηριστικά ότι «ο Ιανουάριος θα είναι και ο πιο δύσκολος μήνας, όπως ήταν και στις παλαιότερες εποχές, μια και είναι ο μήνας στον οποίο πάντα υπάρχει μεγαλύτερη έξαρση και κυρίως μετά την επιστροφή από τις διακοπές μας», εκτιμώντας πως «μπορεί να φτάσουμε σε ένα επίπεδο να έχουμε περίπου 70.000 – 80.000 λοιμώξεις την ημέρα».

«Η διαφορά με φέτος είναι ότι δεν έχει εξαφανιστεί ο κορονοϊός. Έχουμε ένα μείγμα λοιμώξεων το οποίο αφορά όλους αυτούς τους ιούς και θα κρατήσει ένα δίμηνο, ίσως και λίγο περισσότερο», δήλωσε ο κ. Λουκίδης. «Αυτήν τη στιγμή έχουμε 25.000 με 30.000 νέα κρούσματα γρίπης καθημερινά στον ελληνικό πληθυσμό, πιθανότατα μέσα στον Γενάρη να

φτάσουμε τα 80, 90 και 100.000 κρούσματα. Είναι αριθμοί που τρομάζουν, καθότι μέσα σε αυτά τα χιλιάδες κρούσματα θα βρεθούν και 1.000, 1.500 ασθενείς που θα χρειαστεί καθημερινά να τους φροντίσουμε στα νοσοκομεία. Επομένως, πρέπει να προετοιμαστούμε και όσοι δεν έχουν κάνει το εμβόλιο να το κάνουν, ώστε να περάσουμε τη νόσο ελαφρύτερα, ατομικά και συλλογικά. Να μπορέσουμε να αντιμετωπίσουμε υγειονομικά το τσουνάμι αυτό της γρίπης που αναμένεται», υπογραμμίζει χαρακτηριστικά ο καθηγητής Πνευμονολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης, Νίκος Τζανάκης.

Ο καθηγητής Πνευμονολογίας και Εντατικής Θεραπείας του ΕΚΠΑ, Θεόδωρος Βασιλακόπουλος, σημειώνει από την πλευρά του στον ΣΚΑΪ πως «είναι αναμενόμενο οι ιοί να βρίσκουν ευάλωτο τον πληθυσμό και να επιτίθενται, δεδομένης της μη απόκτησης ανοσίας τα τρία προηγούμενα χρόνια σε ιούς και γρίπη λόγω των μέτρων προστασίας και της χρήσης μάσκων».

Αναμονή πάνω από πέντε ώρες στο Παιδων

Τόσο τα παιδιατρικά νοσοκομεία όσο και οι πνευμονολογικές πτέρυγες καταγράφουν αυξανόμενο αριθμό νοσηλείων. Άλλωστε, βρέφη και μικρά παιδιά, όπως και οι ηλικιωμένοι, είναι από τις ομάδες που είναι περισσότερο ευάλωτες στις λοιμώξεις του αναπνευστικού.

Το Παιδων «Αγία Σοφία» εφημέρευε τα Χριστούγεννα και τη δεύτερη μέρα των Χριστουγέννων, με την αναμονή να ξεπερνά τις πέντε ώρες. Περίπου 700 παιδιά προσήλθαν τόσο την ημέρα των Χριστουγέννων όσο και την επόμενη, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ. Τη Δευτέρα εφημέρευε επίσης το Παιδων Πεντέλης, όπου προσήλθαν άλλα 400 παιδιά, ενώ υπήρχαν παιδιά που δεν πρόλαβαν να εξετασθούν και μεταφέρθηκαν στο διπλανό παιδιατρικό νοσοκομείο



«Αγλαΐα Κυριακού», το οποίο ξεκίνησε την εφημερία του προκειμένου να εξετασθούν.

Από τα 700 παιδιά, που προσέρχονται σχεδόν καθημερινά στα επείγοντα κυρίως με ιώσεις, εισάγονται περίπου τα 60 για νοσηλεία.

Τα περιστατικά γριπώδους συνδρομής βρίσκονται σε ανοδική τροχιά με την αύξηση να αφορά κυρίως στις ηλικίες 5-14 ετών, όπως δείχνουν τα στοιχεία του ΕΟΔΥ.

Οι επιστήμονες προειδοποιούν ότι οι αναπνευστικές λοιμώξεις μπορεί να προκαλέσουν σοβαρή νόσο σε ανοσοκατασταλμένα άτομα, σε άτομα μεγάλης ηλικίας ή σε άτομα που πάσχουν από σοβαρά χρόνια νοσήματα.

Για τον λόγο αυτόν συμβουλεύουν να προστατευτούν κυρίως οι ευάλωτες ομάδες και να προχωρήσουν γρήγορα στον εμβολιασμό για τη γρίπη, πριν κορυφωθεί η έξαρση στους επόμενους δύο μήνες. Σύμφωνα εξάλλου με τον ΕΟΔΥ, από μελέτες που έχουν γίνει, έχει διαπιστωθεί ότι το 70-90% των ατόμων που εμβολιάζονται προστατεύεται από τη νόσο. Στους ηλικιωμένους και σε όσους πάσχουν από σοβαρά χρόνια νοσήματα, το εμβόλιο συχνά είναι λιγότερο αποτελεσματικό, αλλά ακόμα και σε αυτές τις περιπτώσεις μειώνει τις εισαγωγές στα νοσοκομεία και τους θανάτους από επιπλοκές.