



Σε συναγερμό η ΕΕ για την κινεζική «βόμβα» Covid

Η κρίσιμη κατάσταση στην Κίνα ανάγκασε τους αξιωματούχους της αρμόδιας επιτροπής της Ευρωπαϊκής Ένωσης να διακόψουν τις διακοπές των Χριστουγέννων, κάτι σπάνιο στη γραφειοκρατία των Βρυξελλών. Είναι, όμως, τόσο επιτακτική η ανάγκη να ληφθούν μέτρα που αντιπρόσωποι των υπουργείων Υγείας των 27 χωρών-μελών αποφάσισαν να συγκληθεί έκτακτη συνεδρίαση μπροστά στην έκρηξη των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού στην Κίνα, προκειμένου να υπάρξει συντονισμένη προσέγγιση από την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Μυστικοπάθεια

Αν και το Πεκίνο με τη μυστικοπάθεια που το περιβάλλει αρνείται να δώσει στοιχεία, Κινέζοι αξιωματούχοι εκτιμούν ότι περίπου 250 εκατομμύρια άνθρωποι μολύνθηκαν με κορονοϊό μόνο τις πρώτες 20 ημέρες του Δεκεμβρίου, αφότου η κινεζική πρωτεύουσα προχώρησε στην άρση των δρακόντειων «zero Covid» περιορι-

Έκτακτη συνεδρίαση των υπουργών Υγείας των 27 για λήψη κοινών μέτρων

σμών, οι οποίοι όμως συνοδεύονταν από κοινωνικό και οικονομικό κόστος. Ο αριθμός αυτός αντιστοιχεί στο 18% του κινεζικού πληθυσμού.

Ραγδαία αύξηση μολύνσεων

Ο κορυφαίος αξιωματούχος του Κινεζικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων Σουν Γιανγκ αποκάλυψε ότι τα 37 εκατομμύρια από αυτούς, δηλαδή το 2,6% του πληθυσμού, μολύνθηκαν μόλις σε μία ημέρα, σύμφωνα με τους «Financial Times», που επικαλούνται ως πηγή δύο άτομα που γνωρίζουν το θέμα. Η μυστικοπάθεια, όμως, δεν μπορεί να συνεχιστεί για πολύ. Ήδη η Ουάσιγκτον και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας ζήτησαν από το Πεκίνο να αρχίσει να παρέχει με διαφάνεια περισσότερες πληροφορίες και στατιστικά στοιχεία αναφορικά με τον αριθμό

των κρουσμάτων, τις νοσηλείες στα νοσοκομεία, τους θανάτους κ.ά., όπως κάνουν, άλλωστε, πολλές άλλες χώρες.

Αποτεφρώσεις

Σύμφωνα πάλι με τους «Financial Times», που έκαναν επιτόπιο ρεπορτάζ, τα νοσοκομεία καλούνται να αντιμετωπίσουν την αυξημένη εισροή ηλικιωμένων ασθενών με Covid, με τις εναπομείνουσες διαθέσιμες κλίνες στα επείγοντα και στις μονάδες εντατικής θεραπείας να είναι πια πολύ λίγες. Συμπληρώνουν επίσης ότι τα αποτεφρωτήρια στην κινεζική πρωτεύουσα δυσκολεύονται να διαχειριστούν τις σορούς, που έχουν αυξηθεί, ενώ παράλληλα πολλοί είναι και οι νεκροί που «στοιβάζονται» σε νοσοκομεία. Μέσα σε αυτό το κλίμα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θέλει να αποφευχθεί το ενδεχόμενο οι κυβερνήσεις κάποιων μελών της να κινηθούν σαν μοναχικοί καβαλάρηδες, υιοθετώντας περιορισμούς στα σύνορα χωρίς συντονισμό, όπως ακριβώς συνέβη στο πρώτο στάδιο της πανδημίας, την άνοιξη του 2020.

Αφού διέλυσαν το ΕΣΥ, άφησαν τη χώρα χωρίς φάρμακα

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 398.35 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η Θέση μας

Αφού διέλυσαν το ΕΣΥ, άφησαν τη χώρα χωρίς φάρμακα

Την περίοδο 2012-2015, όταν το σύστημα που οδήγησε στη χρεοκοπία και στα Μνημόνια τη χώρα ξόρκιζε τον... δαίμονα του ΣΥΡΙΖΑ, κόμματα, μέσα ενημέρωσης και λοιποί διαμορφωτές της κοινής γνώμης επιστράτευσαν επιχειρήματα για την προπαγάνδα τους από τα πιο μαύρα χρόνια της εθνοπροσύνης: θα έρθουν οι κομμουνιστές και θα σας πάρουν τα σπίτια, θα χάσουμε τα λεφτά μας, θα βγούμε από το ευρώ και την Ε.Ε., δεν θα έχουμε φάρμακα και τρόφιμα στα ράφια, θα ψωνίζουμε με δελτίο, θα πεθάνουμε από το κρύο και άλλα λιγότερο ή περισσότερο ευφάνταστα.

Ο ΣΥΡΙΖΑ όχι μόνο κέρδισε τις εκλογές, αλλά κυβέρνησε αφήνοντας την οικονομία πιο νοικοκυρεμένη από ποτέ, ενίσχυσε την εργασία, τη δημόσια Υγεία και έβγαλε τη χώρα από τη θηλιά των Μνημονίων. Σήμερα η Ν.Δ., που εξελέγη με τη σημαία του φιλελευθερισμού, της ανάπτυξης, της Ευρώπης, έχει οδηγήσει την Ελλάδα στο σκοτάδι και στην παρακμή, τους πολίτες στη φτώχεια και στην απελπισία. Αφού κυβέρνησαν τρίαμισι χρόνια, αφήνουν πίσω κάθε λογής pass -ελληνιστί δελτία-, εισοδήματα που εξαφανίζονται, ρεκόρ ακρίβειας παντού, στην ενέργεια, στα καύσιμα, στα τρόφιμα, πλειστηριασμούς πρώτης κατοικίας και ως κερασάκι έρχονται να προστεθούν τα άδεια ράφια στα φαρμακεία.

Το Μέγαρο Μαξίμου και ο Θάνατος Πλεύρης έκλεισαν τα αυτιά στις προειδοποιήσεις γιατρών και φαρμακοποιών, εμμένοντας στην εγκληματική νεοφιλεύθερη ιδεολογία πως η αγορά αυτορρυθμίζεται. Όπως έπραξαν σε όλα τα πεδία, άνοιξαν τον δρόμο στην κερδοσκοπία, στις πλάτες, βέβαια, των πολιτών και των φαρμακοποιών. Το ίδιο δεν έκαναν, άλλωστε, στην ενέργεια και στις τιμές των προϊόντων; Και τώρα τρέχουν να πάρουν μέτρα μετά Χριστόν, να στήσουν επικοινωνιακά σόου, να πουλήσουν τζάμπα μαγκιά και να επιρρίψουν την ευθύνη... στον παγκόσμιο παράγοντα. Στο μεταξύ, στα ράφια των φαρμακείων οι ελλείψεις θυμίζουν εμπόλεμη κατάσταση. Γονείς δεν βρίσκουν σιρόπι για τα παιδιά τους, ενώ μετακινούνται στους διπλανούς δήμους για ένα κουτί αντιπυρετικά. Ασθενείς με πιο σοβαρές παθήσεις κινδυνεύουν να χάσουν τις θεραπείες τους. Ακόμα ένα επίτευγμα της κυβέρνησης Μπιστοτάκη μετά τη διάλυση του ΕΣΥ και τους χιλιάδες θανάτους που θα μπορούσαν να είχαν αποφευχθεί στην πανδημία.

Κάθε μέρα που περνάει είναι σε βάρος της κοινωνίας. Μας αξίζει και μπορούμε να ζήσουμε καλύτερα. Αρκεί να φύγουν.



Λίγο πριν από την αλλαγή του χρόνου και η χώρα δοκιμάζεται από ιώσεις, γρίπη και αναπνευστικούς ιούς. Παιδιά και ηλικιωμένοι έχουν χτυπηθεί περισσότερο, όπως προκύπτει και από τη χθεσινή έκθεση του ΕΟΔΥ που αφορά την εβδομάδα 19-25/12.



Γράφει η
Κατερίνα Παπακωστοπούλου
krapakosto@yahoo.gr

Στην κοινότητα παρατηρείται αύξηση περιστατικών γριπιδούς συνδρομής που αφορά όλες τις ηλικιακές ομάδες. Ωστόσο, ειδικά για τις ηλικίες 0-4, 5-14 και στους άνω των 65 παρατηρούμε ότι η αύξηση των γριπιδών συνδρομών ανά 1.000 κατοίκους είναι μεγαλύτερη σε σχέση με την προ-Covid εποχή, δηλαδή την περίοδο 2019-20. Σε σχέση με τη γρίπη η θετικότητα της παρουσιάζει περαιτέρω αύξηση. Επτά νέα περιστατικά γρίπης, πέντε άντρες και δύο γυναίκες ηλικίας 41-88 ετών, νοσηλεύονται στη ΜΕΘ, ενώ δύο άτομα έχασαν τη ζωή τους. Στα κρούσματα γρίπης που έχουν ανιχνευτεί μέχρι σήμερα, κυριαρχεί ο τύπος Α, ενώ μόλις το 1% των δειγμάτων αφορά τη γρίπη τύπου Β. Από τα δείγματα της γρίπης τύπου Α κυριαρχεί το στέλεχος ΑΗ3Ν2 και ακολουθεί με μικρότερο ποσοστό στο 1% των δειγμάτων το στέλεχος Η1Ν1.

Αναστάτωση

Οι γονείς ανησυχούν πολύ για τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό RSV που πλήττει με βαριά συμπτώματα μωρά κάτω των δύο ετών. Σύμφωνα με την έκθεση του ΕΟΔΥ, ο ιός αυτός παρουσιάζει επίσης αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα σε δείγμα από μαζικές δειγματοληψίες. Σε σχέση με την εξέλιξη της πανδημίας του κορονοϊού, παρατηρείται μια σταθερότητα στις ει-

«Θερίζουν» η γρίπη και ο RSV



Δύο θάνατοι, επτά ασθενείς σε ΜΕΘ και έντονη ανησυχία των γονιών για μωρά μέχρι δύο ετών που προσβάλλονται από τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό

σαγωγές. Καταγράφηκαν 109 νέες διασωληνώσεις στις ΜΕΘ και 137 θάνατοι, ενώ κατέληξε και ένα 2,5 ετών κοριτσάκι από την Κόρινθο που νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του «Αγλαΐα Κυριακού» με επιπλοκές κορονοϊού. Η συχνότερη παραλλαγή που παρατηρείται στη χώρα μας είναι η Όμικρον 5 (ΒΑ.5), ωστόσο πλέον καλύπτει το 51% των νέων κρουσμάτων. Έχει ανέβει αισθητά η υποπαραλλαγή Β.Ο.1.1 με ποσοστό 40,8%, ενώ ακολουθεί με ποσοστό 8,2%. Μεταξύ των στελεχών της παραλλαγής Όμικρον 2 (ΒΑ.2) ξεχωρίζει η Κένταυρος (ΒΑ.2.75). Επίσης, παρατηρείται αύξηση στα λύματα τριών πόλεων, της Θεσσαλονίκης με +13%, των Ιωαννίνων με +130% και του Ηρακλείου με +63%.

Ποινικές κυρώσεις

Την ίδια ώρα, ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης εμφανίζεται αποφασισμένος να επιβάλει αυστηρότερες ποινικές κυρώσεις σε φαρμακαποθηκάρηδες αν δεν διοχετεύσουν άμεσα όλα τα αποθέματά τους σε φάρμακα στην αγορά ώστε να καλυφθούν τα κενά. Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, είπε μεταξύ άλλων πως «η παγκόσμια έλλειψη φαρμάκων δεν σημαίνει ότι θα αφήσουμε κάποιους να κερδοσκοπούν στο εσωτερικό». Προσπαθώντας να εξηγήσει τις ελλείψεις στα παιδιατρικά φάρμακα και τις αντιβιώσεις, ο υπουργός είπε πως υπάρχουν καταγγελίες ότι οι μητρικές εταιρείες σπρώχνουν τα φάρμακά τους εκεί που αυτά πωλούνται πιο ακριβά. Επίσης, πρόσθεσε ότι το δεύτερο

σκέλος του προβλήματος αφορά το θέμα των παράλληλων εξαγωγών. Ο υπουργός Υγείας είπε ακόμη ότι έχουν απαγορευτεί τις εξαγωγές σε 260 φάρμακα, ενώ ελέγχονται και οι φαρμακαποθήκες. Ήδη ο κ. Πλεύρης έδωσε εντολή για αναστολή λειτουργίας δύο φαρμακαποθηκών. Οι γονείς δυστυχώς παραπονοiούνται ότι δεν βρίσκουν σιρόπια αναλγητικά, αντιπυρετικά, αντιβιοτικά και εισπνεόμενα φάρμακα. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος ανέφερε στο Mega ότι «δεν κρύβουμε φάρμακα, δεν έχουμε φάρμακα. Να προσπαθήσουμε να δείξουμε στον κόσμο να έχει εμπιστοσύνη στα γενόσημα. Και οι γιατροί να μη συνταγογραφούν αντιβιοτικά που αυτήν τη στιγμή είναι σε έλλειψη».

Μάλιστα, τόνισε ότι το να βρει κανείς ένα πολύ γνωστό εισπνεόμενο για τον βήχα είναι σαν να πιάσει το λαχείο! Πάντως, επάρκεια φαρμάκων υπάρχει σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία.



ΖΟΟΜ ΣΤΑ «ΝΕΑ»



Το 2021 καταγράφηκαν στη χώρα 57.817 τροχαία ατυχήματα ανά εκατομμύριο κατοίκων

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΟΧΑΙΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛ.ΑΣ.

ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ	2018	2019	2020	2021	2022 (11μηνος)
Θανατηφόρα	655	665	538	574	549
Σοβαρά	601	550	431	505	502
Ελαφρά	9.377	9.525	8.090	9.887	9.250
Σύνολο	10.633	10.740	9.059	10.966	10.301



4 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2009, ΑΘΗΝΑ
 Ο 15χρονος Σόλωνας Καρυδάκης διέσχισε τη διάβαση της Λεωφόρου Κηφισίας, στο ύψος του Ψυχικού. Ένας οδηγός με αυξημένη ταχύτητα αγνόησε τον κόκκινο σηματοδότη, τον παρέσυρε και τον εγκατέλειψε. Λίγες ημέρες αργότερα έχασε τη μάχη με τη ζωή. Στον δρόμο επιβλήθηκε ποινή φυλάκισης επτά ετών, εξανοράσιμη προς πέντε ευρώ την ημέρα.

5 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2011 ΜΕΝΙΔΙ
 Η επτάχρονη Έρρικα κτυπήθηκε θανάσιμα από μοτοσικλετιστή της Ομάδας ΔΙΑΣ που επικείμενη να προσπεράσει φορτηγό.



12 ΙΟΥΝΙΟΥ 2012, ΑΘΗΝΑ
 Υποξυμιαστικός του Ναυτικού, χωρίς άδεια οδήγησης, παραβίασε με τη μηχανή του το κόκκινο, τραυματίσε βαριά και εγκατέλειψε τα επτάχρονα δίδυμα David και Claudia Maciorowski και τη μητέρα τους σε διάβαση πεζών. Η τελική πράσινος της εισαγγελίας για εννέα χρόνια φυλάκισης μετατράπηκε από το δικαστήριο σε έξι χρόνια και επτά μήνες.



17 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017, ΧΑΝΙΑ
 Η 20χρονη Στέλλα Μούσκου και ο 19χρονος Γιάννης Στρογγυλός παρασύρθηκαν από διερχόμενο όχημα, λίγα μέτρα από το Πολυτεχνείο Κρήτης. Ο γεωργιανός οδηγός είχε αναπτύξει μεγάλη ταχύτητα και έπεσε πάνω τους, με αποτέλεσμα να βρουν ακαριαίο θάνατο. Από το Τριμελές Πλημμελειοδικείο Χανίων κρίθηκε ένοχος. Του επιβλήθηκαν έξι έτη και εννέα μήνες φυλάκισης, με την έφεση να έχει αναστέλλουσα δύναμη.



Μάστιγα η εγκατάλειψη θυμάτων από

Ελλειψη οδικής κουλτούρας, ανεπαρκής αστυνόμευση και νομικές ασάφειες συνηγορούν στην εξαπλώση ενός αξιόποινου αδικήματος με έντονα αντικοινωνικά χαρακτηριστικά

Η Εμμανουέλα ήταν 21 ετών, ο Γιώργος 41 και η Μαρία 26. Η ζωή τους κρεμόταν από μια κλωστή και το χέρι που θα την έκοβε κρατούσε απλά ένα τιμόνι. Ολοένα και συχνότερα διαβάζουμε ή ακούμε για τροχαία με τραυματισμό – ακόμα και θάνατο – πεζού, επιβάτη ή άλλου οδηγού όπου ο εμπλεκόμενος εγκατέλειψε το σημείο και δεν έμεινε προκειμένου να βοηθήσει ή έστω να καλέσει τις αρμόδιες Αρχές. Η εγκατάλειψη θύματος τροχαίου, το λεγόμενο «hit and run», πέρα από ένα αξιόποينو αδίκημα, συνιστά μια ανήθικη συμπεριφορά με έντονα αντικοινωνικά χαρακτηριστικά. Μόλις πριν από έναν μήνα, η ιστορία της Εμμανουέλας Καρυδάκη, της 21χρονης φοιτήτριας από τα Χανιά, η οποία παρασύρθηκε από ΙΧ στη Θεσσαλονίκη και άφησε την τελευταία της πνοή στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου», συγκλόνισε το πανελλήνιο, ιδίως μετά τη γνωστοποίηση της απόφασης των γονιών της να δωρίσουν τα όργανά της. Ωστόσο, παρόμοια φαινόμενα συμβαίνουν σχεδόν καθημερινά. Αντίμερα τα Χριστούγεννα, σημειώθηκε ατύχημα στην Περιφερειακή Οδό της Θεσσαλονίκης, με τον υπαίτιο να εγκαταλείπει το σημείο, ενώ την Τρίτη καταγράφηκε παρόμοιο περιστατικό στην Πάτρα, χωρίς ευτυχώς να θηλήνισσε θύματα. Μιλώντας στα «ΝΕΑ», η πρόεδρος

του Ινστιτούτου Οδικής Ασφάλειας «Πάνος Μυλωνάς» (ΙΟΑΣ) Βασιλική Δανέλλη-Μυλωνά επισήμανε πως η εγκατάλειψη θύματος έπεται από σύγχρονη ουσιαστικά καθυστερητή γνωστοποίηση της τροχαίας σύγκρουσης, με αποτέλεσμα την καθυστηρημένη ανταπόκριση και παροχή υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής που περαιτέρω αυξάνουν την πιθανότητα θανάτου. Όπως αναφέρει, λύση στο ζήτημα θα μπορούσε να αποτελέσει η επαρκέστερη αστυνόμευση των οδικών αρτηριών και ειδικά των κεντρικότερων, ακολουθώντας το παράδειγμα άλλων χωρών. Ενδεικτικά, στην Καλιφόρνια διαπιστώθηκε ότι με την αύξηση της αστυνόμευσης μειώθηκαν τα ποσοστά εγκατάλειψης έως και 20%. Σύμφωνα με την ίδια, «η στοχευμένη τροχονομική αστυνόμευση θα μπορούσε να ενισχυθεί ιδιαίτερα τα Σαββατοκύριακα και τις βραδινές ώρες». Βέβαια, από μόνη της η αστυνόμευση δεν μπορεί να αλλάξει την εικόνα. Η κατάσταση αυτή απαιτεί μια πιο ουσιαστική αλλαγή της οδικής μας κουλτούρας.

«ΓΕΝΟΚΤΟΜΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ». Από την πλευρά του, ο Αναστάσιος Μαρκοζίδης, γνωστότερος ως Ιαβέρης, χαρακτηρίζει ως «δύσκολη θανατηφόρα όπλα» τα αυτοκίνητα και τις μοτοσικλές. «Το 2021 καταγράφηκαν στη χώρα 57 θάνατοι από τροχαία ατυχήματα ανά εκατομμύριο

κατοίκων, ενώ τα τελευταία 70 χρόνια 150.000 ήταν οι νεκροί, πάνω από 350.000 οι βαριά ανάπηροι και «ζωντανοί-νεκροί», και περί τα δύο εκατ. οι τραυματίες. Θα έπρεπε όλα αυτά τα νούμερα να λειτουργήσουν σαν μήθημα. Ένα σπίτι μπορεί να πουλήσει από σπίτι ευτυχίας να μετατραπεί σε σπίτι δυστυχίας» λέει χαρακτηριστικά. Παράλληλα, κάνοντας λόγο για ένα γενοκτονικό φαινόμενο, υπογραμμίζει πως «η χώρα δεν αντέχει τον θάνατο των νέων ανθρώπων, ωστόσο, δεν κάνει καμία προσπάθεια για να αλλάξει αυτό».

Όσον αφορά τα τροχαία με εγκατάλειψη του θύματος, ο Ιαβέρης εκφράζει την απογοήτευση ότι είναι θέμα ηθικής παιδείας: «Αν ο οδηγός είναι καλός άνθρωπος και έχει παιδεία με πίσος δεν θα διανοηθεί να αφήσει κάποιον κτυπημένο, ενώ θα μπορούσε να του γλιτώσει τη ζωή. Όμως, φεύγει και το κάνει με δόλο. Δηλαδή, η εγκατάλειψη είναι ένα κακούρηγμα

με δόλο και θυμίζει τη συμπεριφορά ενός τρομοκράτη, ο οποίος δεν θα γύριζε ποτέ πίσω να δώσει βοήθεια. Το να κτυπίσεις κάποιον και να τον αφήσεις να πεθάνει – ενώ θα μπορούσες να σταματήσεις και να τον βοηθήσεις, να πάρεις τηλέφωνο το ασθενοφόρο και να του γλιτώσεις τη ζωή – είναι μια εγκληματική πράξη».

Αναφερόμενος στα αίτια του φαινομένου, τονίζει πως αυτό που λείπει από τους οδηγούς είναι η ευγένεια, η κοινωνική αλληλοκατανόηση και η αυτοεκτίμηση. «Πρέπει να καταλάβουμε ότι ο καθένας είναι μοναδικός, ανεκτίμητος. Οτι πρέπει να επιστρέψει στο σπίτι, όπου τον περιμένουν οι αγαπιές των παιδιών του, της γυναίκας του, των γονιών του. Η πιο δύσκολη στιγμή για έναν γονιό είναι να περπατήσει πίσω από το φέρετρό του παιδιού του... Δεν χρειάζεται κάποιος άλλος να κλείνει την πόρτα του σπιτιού του και να βγαίνει στον δρόμο να κάνει εγκλήματα. Δυστυχώς, αυτό συμβαίνει στον δρόμο. Με αυτόν τον τρόπο αυτοκτονούμε» σημειώνει.

Όσο για το νομοθετικό πλαίσιο, ο παλιμάχος οδικής συμπεριφοράς είναι ξεκάθαρος – πρέπει να αλλάξει: «Η παράσυρση με εγκατάλειψη του θύματος θα πρέπει να λογίζεται ως κακούρηγμα με δόλο. Πρέπει οι οδηγοί να καταλάβουν ότι υπάρχουν αυστηρά και φυλακίσεις».

ΖΟΟΜ ΣΤΑ «ΝΕΑ»
 ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΚΟΡΔΑΣ
 ΓΡΑΦΟΥΝ ΑΝΔΡΕΑΣ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΣ ΒΕΛΙΚΑ ΚΑΡΑΒΑΛΤΕΙΟΥ ΜΑΡΙΑ ΚΡΟΥΣΤΑΛΗ ΠΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ ΓΙΩΡΓΟΣ ΦΩΚΙΑΝΟΣ

ΠΑΘΟΝΤΕΣ	2018	2019	2020	2021	2022 (11μην)
Νεκροί	709	701	568	611	582
Βαριά τραυματίες	701	642	484	582	571
Ελαφρά τραυματίες	12.073	12.026	10.095	12.358	11.544
Σύνολο	13.483	13.369	11.147	13.551	12.697

19 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2020, ΓΛΥΦΑΔΑ

Στη Λεωφόρο Βουλιαγμένης ο οδηγός μιας Corvette χτύπησε αρχικά ένα αυτοκίνητο και στη συνέχεια παρέσυρε τη μοτοσικλέτα του 25χρονου Νάσου Καρανίκα, που ξεψύχησε στην άσφαλτο. Ο δρόστος εγκατέλειψε το αμάξι στο σημείο και έφυγε τρέχοντας προς άγνωστη κατεύθυνση. Ο εισαγγελέας προχώρησε στην άσκηση ποινικής δίωξης για κακουργηματικό βαθμού κατηγορία που φέρνει αντιμέτωπο τον κατηγορούμενο με ποινή κάθειρξης τουλάχιστον 10 ετών.



22 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2022, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Στην Εγνατία η 21χρονη Έμμα Καρτωτάκη παρασύρθηκε από ΙΧ στην προσπάθειά της να διασχίσει τον δρόμο, στο ύψος της Καμάρας. Ο οδηγός την εγκατέλειψε αιμόφυρτη και βαριά τραυματισμένη. Διακομίστηκε στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Πέντε μέρες μετά εξήντησε. Ο αλβανικής καταγωγής 26χρονος οδηγός – που δεν είχε δίπλωμα – προφυλακίστηκε, ενώ η 19χρονη συνεπιβάτηδού του αφέθηκε ελεύθερη με περιοριστικούς όρους.

τροχαία

Στο πλαίσιο αυτό, ο ίδιος επεσήμανε τον ρόλο των ΜΜΕ. «Θα πρέπει να υπάρχει κάθε μέρα βομβαρδισμός μηνυμάτων από την τηλεόραση και το ραδιόφωνο. Τα Μέσα να δείχνουν εικόνες από πραγματικά περιστατικά, να πληροφορούν τους πολίτες για τις ποινές και τις συνέπειες της εγκατάλειψης θύματος. Ακόμα και ο νόμος πλεονάζει. Θα έπρεπε να είναι αυτονόητο. Οι γονείς να αγκαλιάζουν όχι μόνο τα δικά τους παιδιά αλλά γενικώς τα παιδιά όλου του κόσμου. Να συμπεριφέρονται στον δρόμο με σεμνότητα και ταπεινότητα, ευγένεια, πολιτισμό».

Επίσης, στέκεται στην ευθύνη των σχολείων και στο μάθημα της Κυκλοφοριακής Αγωγής, που πρέπει να δίδασκε, όπως τα λεγόμενα μαθήματα βαρύτητας, ενώ τονίζει πως η τεχνολογία θα μπορούσε επίσης να συνδράμει στην καταπολέμηση του φαινομένου, καταγράφοντας τα εγκλήματα και τις παραβάσεις: «Η Τροχαία να παρίσταται “φωτογραφικά” στα φανάρια και στις διασταυρώσεις. Να εκμεταλλεύεται την τεχνολογία και να τοποθετήσει κάμερες, όπου συντελούνται τα εγκλήματα και οι παραβάσεις, όπως συμβαίνει σε χώρες (Σουηδία, Φινλανδία) που ο αριθμός των τροχαίων αποδεδειγμένα μειώνεται».

Κ.Ο.Κ. ΚΑΙ ΠΟΙΝΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ.
Εξετάζοντας τις ποινές που προ-

βλέπονται, το πρόβλημα, σύμφωνα με τη Βασιλική Δανέλλη-Μυλωνά, εντοπίζεται στο άρθρο 43 του ΚΟΚ, που προβλέπει ποινή μόλις έξι μηνών, όταν στον Ποινικό Κώδικα προβλέπεται φυλάκιση έως 10 έτη. Ειδικότερα, στο άρθρο 43 με τίτλο «Συμπεριφορά σε περίπτωση ατυχήματος», επισημαίνεται πως «αν από τη συμπεριφορά του ο παθών περιπλάνησε σε κίνδυνο ζωής ή επιβλήθηκε θάνατος ή βαριά σωματική βλάβη αυτού, ο υπαίτιος τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον έξι μηνών εφόσον η πράξη δεν τιμωρείται βαρύτερα με άλλη διάταξη στις δύο πιο πάνω περιπτώσεις και με αφαίρεση της αδειας ικανότητας οδηγού για χρονικό διάστημα τριών έως έξι μηνών, η οποία επιβάλλεται υποχρεωτικά από το δικαστήριο».

Την ίδια ώρα, από το άρθρο 306 του Ποινικού Κώδικα προκύπτει ότι: «1. Οποιοσ εκθέτει άλλον και έτσι τον καθιστά αβοήθητο, καθώς και όποιος αφήνει αβοήθητο ένα πρόσωπο που το έχει στην προστασία του ή που έχει υποχρέωση να το διατρέφει και να το περιθάλπει ή να το μεταφέρει, ή ένα πρόσωπο που ο ίδιος υπαίτια τραυμάτισε, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον έξι μηνών. 2. Αν η πράξη προκάλεσε στον παθόντα: Α) βαριά σωματική βλάβη, επιβάλλεται φυλάκιση τουλάχιστον τριών ετών, β) θάνατο, επιβάλλεται κάθειρξη έως 10 έτη».

Η ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΜΙΑΣ ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Οι περισσότεροι θάνατοι συμβαίνουν 1-2 ώρες έπειτα από τη σύγκρουση και άρα η εγκατάλειψη του θύματος αυξάνει το ρίσκο θανάτου.

Στις ΗΠΑ το 19% των θανάτων λόγω τροχαίων οφείλεται σε παράσυρση και εγκατάλειψη θυμάτων.

Οι παράγοντες που έχουν από τη βιβλιογραφία σχετιστεί με την εγκατάλειψη θύματος αφορούν:

- το είδος του δρόμου (π.χ. τοπικές οδοί ή εθνικές αρτηρίες)
- το είδος της κυκλοφορίας
- το όριο ταχύτητας
- την ύπαρξη ή μη μηχανημάτων τροχονομικού ελέγχου
- τις συνθήκες φωτισμού
- την ευθυγράμμιση των δρόμων

Με μεγαλύτερη πιθανότητα εγκατάλειψης του θύματος έχουν σχετιστεί τα παρακάτω:

- τροχαία συμβάν κατά τη νύχτα
- τροχαία συμβάν κατά τους καλοκαιρινούς μήνες
- τροχαία συμβάν στις ημέρες του Σαββατοκύριακου
- τροχαία συμβάν σε αστικές περιοχές
- τροχαία συμβάν σε γέφυρες / αερογέφυρες / στροφές ή μεγάλες ευθείες δρόμων
- τροχαία συμβάν πλησίον κατοικημένων περιοχών ή κοντά σε καταστήματα
- τροχαία συμβάν που περιελάμβανε δύο οχήματα από γειτονικές χώρες
- τροχαία συμβάν στο οποίο το θύμα ήταν νεζός

Φυσικά, πέρα από τα χαρακτηριστικά του οδικού δικτύου έχουν μελετηθεί παράγοντες που αφορούν το άτομο που διενεργεί το αδίκημα και που καθιστούν την απόφαση εγκατάλειψης του θύματος πιο πιθανή.

Μεταξύ άλλων, φαίνεται ότι η εγκατάλειψη θύματος είναι πιθανότερη όταν:

- ο οδηγός που τη διενεργεί είναι άνδρας
- η ηλικία του είναι μεταξύ 45-69 ετών
- δεν έχει δίπλωμα οδήγησης
- δεν έχει ασφάλιση οχήματος
- επιδεικνύει συμπεριφορά ανάληψης ρίσκου

Αντιθέτως, η εγκατάλειψη θύματος είναι λιγότερο πιθανή όταν:

- το θύμα είναι παιδί ή ηλικιωμένος
- το τροχαίο συμβεί στη διάρκεια της μέρας
- ο οδηγός είναι ηλικιωμένος
- το όχημα είναι ηλικίας έως πέντε ετών

ΜΑΡΤΥΡΙΑ

«Το παιδί μου ήταν μία ώρα κάτω και αιμορραγούσε αβοήθητο»

Η Στέλλα Τρικοίλη, μπτέρα του Γιώργη, που άφησε την τελευταία του πνοή στην άσφαλτο, μιλά στα «ΝΕΑ»

«**ΠΩΣ ΑΦΗΝΕΙΣ** έναν άνθρωπο αβοήθητο στον δρόμο; Πώς του αφαιρείς και την τελευταία ελπίδα να κρατηθεί στη ζωή;», αναρωτιέται, μιλώντας στα «ΝΕΑ», η Στέλλα Τρικοίλη, μπτέρα του Γιώργη, που άφησε την τελευταία του πνοή στην άσφαλτο μια Μεγάλη Τρίτη καθώς επέστρεφε σπίτι με τη μηχανή του. Σε μια παράξενη στροφή της Καλύμνου, ο οδηγός ενός φορτηγού μπήκε στο αντίθετο ρεύμα, ο Γιώργης έκανε όσο μπορούσε δεξιά, το βαρύ όχημα όμως τον παρέσυρε. Ο άγνωστος οδηγός έκανε ανα-



Ο Γιώργης ήταν 22 χρονών, ναυτικός

στροφή και εξαφανίστηκε. Τον άφησε αβοήθητο. Ήταν ξημερώματα και έβρεχε.

Ο Γιώργης ήταν 22 χρονών, ναυτικός. Είχε πάει στο νησί του για το Πάσχα και γυρνούσε από το σπίτι ενός φίλου. Στο αίμα του δεν βρέθηκε αλκοόλ. «Ας τον βοηθούσε, να ξέραμε τουλάχιστον ότι βοηθήσε, κι ως “έφευγε” στο τέλος το παιδί μου», λέει με παράπονο η μπτέρα του. «Το παιδί μου ήταν μία ώρα κάτω και αιμορραγούσε αβοήθητο. Μία ώρα. Γιατί δεν τον βοήθησε; Γιατί δεν μου το σκόπευε το παιδί μου; Ισως τώρα όλα να ήταν αλλιώς...».

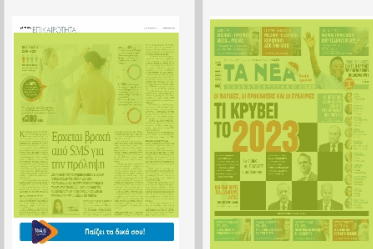
Μια γειτόνισσα που θήλαζε το μωρό της βγήκε νωρίς το πρωί στο μπαλκόνι, είδε τη μηχανή στην άσφαλτο και ειδοποίησε αμέσως την Αστυνομία. Ο Γιώργης μεταφέρθηκε στο νοσοκομείο και οι γιατροί κάλεσαν τη μπτέρα του, ήταν η τελευταία κλίση από το κινητό του. Από εκείνη τη στιγμή ξεκίνησε για την οικογένεια Τρικοίλη ένας Γολγοθάς. Το Super Puma από τη Μυτιλήνη δεν είχε... καύσιμα και έτσι δεν έφτασε ποτέ στην Κάλυμνο. Τελικά, ο 22χρονος βρέθηκε στα Χανιά στις 14.30, 10 ώρες μετά το τροχαίο. Μόνο εκεί υπήρχε διαθέσιμο κρεβάτι ΜΕΘ. Ήταν μια δύσκολη διακομιδή: με σκάφος μέχρι την Κω και από εκεί στην Κρήτη με C-130. «Είχε πολλά αμφοφόρ, το σκάφος κουνούσε και το παιδί ήταν τραυματισμένος», θυμάται η μπτέρα του, συμπληρώνοντας αποφασιστικά: «Αν ζεις σε νησί, όλα είναι πιο δύσκολα. Είμαι ξεχασμένος».

Αφού ο Γιώργης κατέληξε, ανώνυμα τηλεφώνω υπέδειξαν στην οικογένεια τον οδηγό του οχήματος που τον παρέσυρε. Ακολούθησε δεύτερος Γολγοθάς. Δικαστικός αυτή τη φορά. Η οικογένεια όρισε πραγματογνώμονα. «Τα μαθηματικά είναι αλάνθαστα», έλεγε αυτός, ωστόσο, κανένας δεν τιμωρήθηκε για τον άδικο θάνατο του παιδιού. Τα στοιχεία δεν επαρκούσαν.

Πλέον η μπτέρα του ελπίζει στη Θεία Δίκη. Όσα χρόνια κι αν περάσουν, λέει, από το μυαλό της δεν πρόκειται να φύγει αυτή η μία ώρα που ο γιος της αιμορραγούσε μόνος στη βροχή.

Έρχεται βροχή από SMS για την πρόληψη

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 64 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 806.23 cm² Κυκλοφορία: 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κατά τη διαίτη 2018 - 2020:



Μία στις τέσσερις γυναίκες δεν είχε κάνει test-pap

Το 50% των γυναικών άνω των 40 ετών δεν είχε κάνει μαστογραφία

Το πρόγραμμα «Σπύρος Δοξιάδης» περιλαμβάνει πάνω από 20 δράσεις, με συνολικό προϋπολογισμό άνω των

€300 εκατ.

Μόλις το 10% των πολιτών άνω των 50 ετών είχε κάνει αιματολογική εξέταση κοπράνων για έγκαιρη ανίχνευση του καρκίνου του παχέος εντέρου

Το 75% των θανάτων στη χώρα μας οφείλεται στα καρδιαγγειακά και τον καρκίνο, παρότι σε μεγάλο βαθμό μπορούν να προληφθούν. Μοιραία οι Έλληνες κάνουν 10 χρόνια από το προσδόκιμο της ζωής τους

Καταιγισμό SMS θα δεχθούν από το νέο έτος οι πολίτες στη χώρα μας, καθώς ξεκινά δυναμικά και ακτινωτά στην επικράτεια το πρόγραμμα προσωποματικού ελέγχου στο οποίο συμπεριλαμβάνονται εξετάσεις για την πρόληψη διάγνωση πολλών διαφορετικών παθήσεων απειλητικών για την υγεία. Έτσι, μετά τον καρκίνο του μαστού στο στόχαστρο μπαίνουν τα καρδιαγγειακά νοσήματα, ο καρκίνος του τραχήλου της μήτρας, αλλά και ο καρκίνος του παχέος εντέρου. Εν τω μεταξύ, για πρώτη φορά στη χώρα μας κινητές μονάδες θα «οργώσουν» ορεινές περιοχές και μικρά νησιά (κάτω από 10.000 κατοίκους ο κάθε δήμος) υποβάλλοντας τους πολίτες σε εξετάσεις αλλά και σε εμβολιασμό.

Το πρόγραμμα θα αναπτυχθεί το πρώτο τρίμηνο του 2023 με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές να διενεργούν γενικές εξετάσεις αίματος (τσεκάπ) και να κάνουν αντιγηρικό εμβολιασμό σε όσους το επιθυμούν.

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

«Στο υπουργείο Υγείας για πρώτη φορά ξεκινάει πρόγραμμα προληπτικών εξετάσεων σε ορεινές περιοχές και μικρά και πολύ μικρά νησιά. Μαζί με τη γενική γραμματέα Ειρήνη Αγαπηδάκη ξεκινάμε ένα πρόγραμμα προληπτικών εξετάσεων προκειμένου οι κάτοικοι αυτών

Έρχεται βροχή από SMS για την πρόληψη

Στο πλαίσιο του προσωποματικού ελέγχου 5 εκατ. πολίτες θα λάβουν μήνυμα για να εκτιμηθεί ο κίνδυνος καρδιαγγειακής νόσου, ενώ περίπου 2,5 εκατ. γυναίκες θα ειδοποιηθούν για το πρόγραμμα πρόληψης του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΔΗ

των περιοχών να μη χρειάζεται να μετακινηθούν για να κάνουν εξετάσεις», σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης. Και συνεχίζει: «Ο στόχος και η φιλοσοφία του υπουργείου Υγείας είναι ότι επενδύουμε στην πρόληψη

και άρα εμείς πάμε και αναζητούμε τους πολίτες να κάνουν τις βασικές εξετάσεις και γρήγορα αν υπάρχει κάτι να εντοπιστεί.

Όσο περισσότερο επενδύσεις στην πρόληψη, τόσο καλύτερο κάνεις για τη δημόσια υγεία». Παράλληλα όμως ο χρόνος μετράει αντίστροφα για τη συναγογή των εξετάσεων σε περίπου πέντε εκατομμύρια άνδρες και γυναίκες ηλικίας 30-70 ετών, ώστε να εκτιμηθεί ο κίνδυνος καρδιαγγειακής νόσου.

Μάλιστα, πρόσφατη υπουργική απόφαση προβλέπει αποζημίωση για τους γιατρούς (προσωπικούς γιατρούς, ιδιώτες που δεν έχουν ενταχθεί στον νέο θεσμό, γιατρούς του Δημοσίου ή του ΕΟΠΥΥ), που σύμφωνα με πληροφορίες θα κυμαίνεται στα περίπου 20 ευρώ, γεγονός που αποδεικνύει πως η ηγεσία στην οδό Αριστοτέλους επενδύει ένα σημαντικό κεφάλαιο στη μέχρι πρότινος παραμελημένη πρόληψη.

Είναι άλλωστε επιστημονικά τεκμηριωμένο πως μόνον στην ΕΕ καταγράφονται ετησίως 6 εκατ. νέα καρδιαγγειακά περιστατικά και 1,8 εκατ. θάνατοι, με αποτέλεσμα το κόστος για τη φροντίδα των ασθενών να αγγίζει τα 210 δισ. ευρώ κατ' έτος.

ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΗΛΙΚΙΑΣ 21-65 ΕΤΩΝ
Παράλληλα όμως σύντομα ξεκινά

και το πρόγραμμα για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας «ξεκλειδώνοντας» την αποστολή SMS σε 2,5 εκατομμύρια γυναίκες ηλικίας 21-65 ετών.

Στο πλαίσιο αυτό, τα παραπεμπτικά που θα παραλαμβάνουν στο κινητό τους ή στο προσωπικό τους e-mail και θα μπορούν να εκτελέσουν δωρεάν σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα θα συμπεριλαμβάνουν τεστ Παπ, HPV DNA test, κολποσκόπηση, αλλά και βιοψία.

Είναι σημαντικό να σημειωθεί πως με τις δωρεάν αυτές προληπτικές εξετάσεις η χώρα μας εναρμονίζεται με τον στόχο που έχει θέσει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας για εξάλειψη του καρκίνου που οφείλεται στον ιό HPV έως το 2030.

Υπενθυμίζεται δε, πως η προσπάθεια αυτή «κουμπώνει» με τις συστάσεις για δωρεάν εμβολιασμό παιδιών και εφήβων (ηλικίας 9-18 ετών), ανεξαρτήτως φύλου, στη χώρα μας.

Σύμφωνα με το χρονοδιάγραμμα του υπουργείου Υγείας θα ακολουθήσει μία ακόμη... καταιγίδα μηνυμάτων σε 3,8 εκατομμύρια άνδρες και γυναίκες 50-70 ετών, για δωρεάν έλεγχο (κολονοσκόπηση) για τον καρκίνο του παχέος εντέρου.

Το όφελος δε, αναμένεται σημαντικό εάν αναλογιστεί κανείς πως εκτιμάται ότι κάθε χρόνο καταγράφονται εντός των συνόρων 3.000 νέα περιστατικά.

Εάν όμως η διάγνωση γίνει έγκαιρα τα ποσοστά επιτυχούς αντιμετώπισης ξεπερνούν ακόμη και το 90%.

ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΕΣ ΔΡΑΣΕΙΣ

Τα πρώτα δείγματα άλλωστε για τη σημασία του προσωποματικού ελέγχου καταγράφονται από το πρόγραμμα «Φώφω Γεννημάτα». Εως τις αρχές Δεκεμβρίου είχαν διενεργηθεί περί τις 60.000 μαστογραφίες και είχαν εντοπιστεί πάνω από 3.000 γυναίκες με ευρήματα, δίνοντάς τους τη δυνατότητα να δώσουν μία μάχη για την υγεία τους.

Το 2023 όμως θα αποτελέσει το έναυσμα και για μία σειρά πιλοτικών προγραμμάτων των οποίων τα αποτελέσματα θα αποτελέσουν πύξιν για πιο οργανωμένες δράσεις σε δεύτερη φάση.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι το επόμενο πεδίο δράσης θα αφορά το μελάνωμα και άλλους τύπους του καρκίνου του δέρματος με έμφαση σε συγκεκριμένες κατηγορίες πολιτών (χειρωνακτες, γεωργούς, κτηνοτρόφους, αλιείς κ.λπ.), που εργάζονται πολλές ώρες κάτω από τον ήλιο.

Αντίστοιχα, και σύμφωνα με την Ειρήνη Αγαπηδάκη, εντός του έτους αναμένεται να ξεκινήσει προσωποματικός έλεγχος και για τον καρκίνο του πνεύμονα σε συγκεκριμένες ομάδες πολιτών.



Οργή σε βάρος της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ

■ Απίστευτη καταγγελία από το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου: Έστειλαν γιατρό στο σπίτι γιατρών για να επιβεβαιώσουν ότι πράγματι νοσούν από κορωνοϊό

kosmadakis@neakrithi.gr

Ρεπορτάζ
Νίκος Κοσμαδάκης



Εφόδους στα σπίτια των αναισθησιολόγων που νόσησαν από κορωνοϊό διέταξε η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ, προκαλώντας για μια ακόμη φορά την οργισμένη αντίδραση του Σωματείου Εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, το οποίο έκανε λόγο για αυταρχισμό και προδοκασία.

Όπως επισημαίνουν οι εργαζόμενοι, τέτοιες πράξεις προσβάλλουν το επάγγελμα του μάχιμου υγειονομικού, που από το 2020 δίνει έναν ανυπέβλητο αγώνα προς χάρην της δημόσιας υγείας.

Όπως καταγγέλλει το Σωματείο, ο γιατρός Εργασίας πήγε στα σπίτια των αναισθησιολόγων που νόσησαν και, ενώ είχαν δηλώσει θετικό τεστ στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, με απόφαση της διοίκησης οι αναισθησιολόγοι υποβλήθηκαν εκ νέου σε τεστ για να διαγνωστούν εάν όντως είναι θετικοί.

Η ανακοίνωση

Το Σωματείο Εργαζομένων εξέδωσε ανακοίνωση, μέσω της οποίας κάνει σαφές πως «η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ αυτή τη φορά έστειλε τον γιατρό Εργασίας στο σπίτι αναισθησιολόγων που νόσησαν με COVID για να επιβεβαιώσει την ασθένεια με νέο τεστ! Ταυτόχρονα με "εντέλλεσθε" απαίτησε να ανοίξει αίθουσα χειρουργείου ενώ ήταν αδύνατον να καλυφθεί με ασφάλεια από το υπάρχον προσωπικό, αμφισβητώντας ανοιχτά τη δήλωση ασθένειας των συναδέλφων γιατρών που είχαν το... θράσος να νοσήσουν με COVID μέσα στην πανδημία!

Αυτή είναι μία από τις συνήθεις πρακτικές επιδείξεις αυταρχισμού και καλλιέργειας τρομοκρατίας και φόβου από πλευράς της διοίκησης. Ο διοικητής αρνείται να υπογράψει τις άδειες των αναισθησιολόγων εμφανιζόντας τις εκ των υστέρων ως εκπρόθεσμες, ενώ προχώρησε σε βραχυπρόθεσμη μείωση των χει-

Θυελλώδεις αντιδράσεις

«Επίδειξη αυταρχισμού από τη διοίκηση»

Σε ρεπορτάζ για το θέμα, μπροστά στον φακό της "ΚΡΗΤΗ TV" εκπρόσωποι των εργαζομένων καυτηρίασαν τη στάση της Διοίκησης του ΠΑΓΝΗ, χαρακτηρίζοντάς την ως μία μορφή επίδειξης αυταρχισμού, ενώ ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΠΑΓΝΗ, Δημήτρης Βρύσαλης, υποστήριξε: «Το να στείλει γιατρό σε σπίτι εργαζομένων - προφανώς τυπικά την εντολή την έχει η Διοίκηση του νοσοκομείου - θεωρούμε πως ήταν μια επίδειξη αυταρχισμού. Ήταν μια επίδειξη απαξίωσης του ρόλου των μαχόμενων υγειονομικών, που τα τελευταία χρόνια έχουν δώσει τον καλύτερό τους εαυτό».

«Δεν έχουμε Εργασιομάντιση το φαινόμενο η Διοίκηση να προβαίνει σε μια τέτοια απόφαση και πιο συγκεκριμένα να στέλνει ανθρώπους για να ελέγξουν συναδέλφους που έχουν νοσήσει», ανέφερε στην "ΚΡΗΤΗ TV" με έκπληκτο ύφος ο ψυχίατρος, διευθυντής ΕΨΥ στο ΠΑΓΝΗ, κ. Βασίλης Κούδας. Οι αντιδράσεις από το προσωπικό του νοσοκομείου για μια ακόμη φορά ήταν θυελλώδεις απέναντι σε τέτοιου είδους πρακτικές, οι οποίες, όπως επισημαίνουν οι εκπρόσωποι των εργαζομένων, προσβάλλουν βάναυσα το υγειονομικό προσωπικό που μάχεται σε όλη τη διάρκεια της πανδημίας με υπερβάλλοντα ζήλο. «Εμείς απαντήσαμε ότι δε τρομοκρατούμαστε, δεν εκφοβιζόμαστε και ταυτόχρονα δε δεχόμαστε να απαξιωθεί από κανέναν ο ρόλος μας», είπε ο κ. Βρύσαλης.

Σύμφωνα με την καταγγελία του Σωματείου, η διοίκηση του ΠΑΓΝΗ αρνήθηκε να συνηγορήσει τις αναρρωτικές άδειες των γιατρών κρεμώντας ημέρες αδειάς από εκείνες που δεν είχαν λάβει την περίοδο της υγειονομικής κρίσης, κάνοντας λόγο για ένα καθεστώς αυθαρεσίας και τρομοκρατίας του προσωπικού. «Θεωρούμε απαράδεκτη τη στάση της διοίκησης. Καλούμε τη διοίκηση του ΠΑΓΝΗ να μην επανληφθεί αυτό και την καλούμε να ψάξει να βρει τις λύσεις για να απαντηθούν τα προβλήματα και όχι να τρομοκρατεί τους εργαζομένους που κάνουν μια γενναία και συνολική προσπάθεια για το καλό των ασθενών».

Όπως καταγγέλλει το Σωματείο, ο γιατρός Εργασίας πήγε στα σπίτια των αναισθησιολόγων που νόσησαν και, ενώ είχαν δηλώσει θετικό τεστ στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, με απόφαση της διοίκησης οι αναισθησιολόγοι υποβλήθηκαν εκ νέου σε τεστ για να διαγνωστούν εάν όντως είναι θετικοί

ρουργικών τραpezιών ώστε να παρθούν ακριβώς κάποιες από τις πολλές ημέρες των χρωστούμενων αδειών!».

Στην ανακοίνωση αναφέρεται πως η πράξη της διοίκησης του ΠΑΓΝΗ είναι ηθικά καταδικαστέα, εάν αναλογιστεί κανείς πως δεν έχει επιλυθεί ούτε ένα χρόνιο και σοβαρό πρόβλημα, ενώ με ύψος καυστικό γίνεται σαφές πως η διοίκηση εφαρμόζει τον «εκφοβισμό». «Όλα αυτά συμβαίνουν χωρίς κανένα από τα χρόνια προβλήματα να έχει επιλυθεί.

Οι λίστες αναμονής για χειρουργείο στα δύο νοσοκομεία του Ηρακλείου αριθμούν πολλούς χιλιάδες ασθενείς, τα τμήματα στενάζουν από την υποστελέχωση και τα χειρουργεία εντός και εκτός του νοσοκομείου με τους νόμους της κυβέρνησης θα γίνονται σύντομα επί πληρωμή. Καταλαβαίνουμε έτσι το άγχος της διοίκησης να μην πέφτουν τα "νούμερα" των χειρουργείων, που αργότερα θα αποτελέσουν έσοδο του νοσοκομείου από τις τσέπες των ασθενών, και γι' αυτό ξεκινάει μια ώρα αρχύτερα την "αξιολόγηση" και τον εκφοβισμό του προσωπικού των χειρουργείων, αξιολογώντας νομότητα των εντάξματων και "εντέλλεσθε", υποστηρίζει το Σωματείο.



Το ΕΣΥ της καινοτομίας είναι εδώ

της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Ένα πρωτοποριακό, εύχρηστο, χαμηλού όγκου και κόστους λαπαροσκοπικό σύστημα που αξιοποιεί, εκτός από τα βασικά χειρουργικά εργαλεία, μία ασύρματη κάμερα και ένα τάμπλετ, ανέπτυξε ιατρική ομάδα της Μονάδας Ενδοσκοπικής Χειρουργικής Α' Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ στο νοσοκομείο «Αλεξάνδρα». Το σύστημα αυτό υπεραπλοποιεί τον εξοπλισμό της λαπαροσκοπίας, μειώνει δραστικά το συνολικό της κόστος και επομένως μπορεί εύκολα να χρησιμοποιηθεί ακόμη και σε μικρές μονάδες υγείας. Το καινοτόμο λαπαροσκοπικό σύστημα είναι το αντικείμενο εργασίας με δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά υψηλού συντελεστή απήχησης, η οποία πριν από λίγες ημέρες έλαβε ένα από τα βραβεία που απονεμήθηκαν για το 2022 κατά την πρόσφατη πανηγυρική συνεδρία της Ακαδημίας Αθηνών. Ειδικότερα, τα στελέχη της μονάδας Ιωάννης Χατζηπαπάς διευθυντής ΕΣΥ, Νικόλαος Καθοπούλης πανεπιστημιακός υπότροφος του ΕΚΠΑ και Αθανάσιος Πρωτόπαπας καθηγητής Μαιευτικής - Γυναικολογίας - Ενδοσκοπικής Χειρουργικής έλαβαν το βραβείο Α' τάξεως θετικών επιστημών για το 2022 για το project τους που αφορά την εφαρμογή κινητής και ασύρματης ενδοσκοπικής χειρουργικής στη γυναικολογία, το οποίο ολοκληρώθηκε έπειτα από προσπάθειες οκτώ ετών.

Πώς λειτουργεί

Το σύστημα που ανέπτυξαν οι ειδικοί επιστήμονες αφορά τη σύνδεση ενός άκαμπτου λαπαροσκοπίου 10 χιλιοστών με μία υψηλής ανάλυσης ασύρματη κάμερα, μέσω ειδικού αντίπτορα για την προσαρμογή της στον προσοφθάλμιο φακό του ενδοσκοπίου. Για φωτεινή πηγή χρησιμοποιείται φορητός φακός led. Το σήμα από την κάμερα μεταδίδεται ασύρματα σε ένα τάμπλετ με τη χρήση σχετικής εφαρμογής, επιτρέποντας τόσο στον χειρουργό όσο και στον βοηθό του να έχουν πολύ καλή απεικόνιση του χειρουργικού πεδίου κατά την επέμβαση. Η ομάδα της Α' Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής χρησιμοποίησε αυτό το σύστημα στην πλοτική του φάση σε 14 λαπαροσκοπικές επεμβάσεις για διαφορετικές παθολογίες, όπως εξωμήτριο κύστιση, αιμορραγικό ωχρό σωματίο, συστρωφή ωοθήκης και κύστιση ωοθήκης. Σύμφωνα με τους ερευνητές, τα αποτελέσματα ήταν άριστα, χωρίς μετεγχειρητικές επιπλοκές.

Το νέο ασύρματο ενδοσκόπιο μπορεί να χρησιμοποιηθεί

σε διαγνωστικές και χειρουργικές γυναικολογικές λαπαροσκοπίες με δυνατότητες αξιοποίησης από όλες τις χειρουργικές ειδικότητες. Έχει εφαρμογή και σε ογκολογικές παθήσεις στη γυναικολογία. Σύμφωνα με τον εμπνευστή του συστήματος, μαιευτήρα γυναικολόγο ΕΣΥ Ιωάννη Χατζηπαπά, η λαπαροσκόπηση εφαρμόζεται στον καρκίνο του ενδομητρίου, όπου η λαπαροσκοπική υστερεκτομή και λεμφαδενεκτομή αποτελεί επέμβαση διεθνώς, καθώς και στον καρκίνο των ωοθηκών, όπου η λαπαροσκόπηση συμβάλλει στη σταδιοποίηση του πρώιμου καρκίνου των ωοθηκών, στην εκτίμηση της έκτασης της νόσου, της δυνατότητας εξαίρεσής της και στον επανέλεγχο ή τον αποκλεισμό υποτροπής. Με το φορητό σύστημα θα ελαττωθεί ο πολύτιμος για τους ογκολογικούς ασθενείς χρόνος αναμονής χειρουργείου, ενώ αποσυμφορείται

Το πρωτοποριακό λαπαροσκοπικό σύστημα που ανέπτυξε ιατρική ομάδα του ΕΚΠΑ λύνει τα χέρια των ειδικών.

ο χρόνος του χειρουργείου από την ογκώδη, κλασική λαπαροσκοπική μονάδα.

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο κ. Χατζηπαπάς, «το νέο σύστημα είναι εύκολο να χρησιμοποιηθεί και πολύ πρακτικό ακόμη και στα μικρά περιφερειακά νοσοκομεία. Οι χειρουργοί μπορούν να έχουν ένα φορητό και ασύρματο λαπαροσκόπιο, που μεταφέρεται εύκολα και χρησιμοποιείται σε χειρουργικές αίθουσες, αλλά και εξωνοσοκομειακές εγκαταστάσεις για ενδοσκοπικές επεμβάσεις, τόσο στο πεδίο της γυναικολογίας όσο και σχεδόν όλων των χειρουργικών ειδικοτήτων. Επίσης χρησιμοποιείται σε επείγοντα περιστατικά, σε μαζικές καταστροφές και σε κινητό χειρουργικό νοσοκομείο εκστρατείας». Μεγάλο πλεονέκτημα είναι και το χαμηλό κόστος για την αγορά του λαπαροσκοπίου της κάμερας του τάμπλετ και της φορητής φωτεινής πηγής. Ειδικότερα, το κόστος μιας κλασικής λαπαροσκοπικής μονάδας ανέρχεται σε 50.000 ευρώ, ενώ του φορητού λαπαροσκοπίου είναι λίγο πάνω από 2.000 ευρώ. Που σημαίνει ότι με το ίδιο κόστος αγοράς μιας κλασικής λαπαροσκοπικής μονάδας θα μπορούσαν να αγοραστούν τουλάχιστον 25 ασύρματα λαπαροσκόπια και να εξοπλιστούν ισάριθμα νοσοκομεία.



Ευρωπαϊκός συναγερμός για ταξιδιώτες από την Κίνα

► Tns **ΜΑΡΙΑΣ ΨΑΡΑ**

ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟ συντονισμό εξασφάλισε, χθες, η Κομισιόν στην έκτακτη συνεδρίαση της επιτροπής των «27» για την υγεία. Στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε χθες μέσω τηλεδιάσκεψης, παρουσία εκπροσώπων των ειδικών του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Αντιμετώπισης Νοσημάτων (ECDC) και επιδημιολόγων, οι εκπρόσωποι των κρατών-μελών συμφώνησαν να συντονίσουν τα βήματά τους για την πιθανή έκρηξη κρουσμάτων από ταξιδιώτες που φτάνουν από την Κίνα.

Η απόφαση της κινεζικής κυβέρνησης να χαλαρώσει τα περιοριστικά μέτρα για την πανδημία και να ανοίξει τα σύνορά της, επιτρέποντας ταξίδια από τις 8 Ιανουαρίου, έχει προκαλέσει ανησυχία στην Ευρώπη.

Η ανησυχία ενισχύεται και λόγω της έλλειψης διαφάνειας των κινεζικών αρχών σε σχέση με τον κορονοϊό, γεγονός που θα μπορούσε να έχει ως συνέπεια την ελλιπή πληροφόρηση αναφορικά με πιθανές νέες μεταλλάξεις. Σύμφωνα με πληροφορίες, πάντως, η παραλλαγή BF.7, η οποία φαίνεται να κυριαρχεί στην Κίνα αυτή τη στιγμή, στην Ευρώπη έχει εντοπιστεί εδώ και μήνες, χωρίς ωστόσο να σημάνει συναγερμό ούτε να οδηγήσει σε πίεση στα συστήματα υγείας, γεγονός που αποδίδεται από τους ειδικούς στα υψηλά ποσοστά εμβολιασμού.

Ο νέος «συναγερμός» έχει κάνει πολλές χώρες να εξετάζουν μέτρα προστασίας και ελέγχου των ταξιδιωτών από την Κίνα. Όπως η Ιταλία, όπου ο υπουργός Υγείας διέταξε, την Τετάρτη, υποχρεωτικά τεστ κορονοϊού για τους ταξιδιώτες που φθάνουν από την Κίνα. Μόνο την επομένη των Χριστουγέννων, από τα 212 τεστ που διενεργήθηκαν σε ταξιδιώτες που έφτασαν απευθείας από την Κίνα στο αεροδρόμιο του Μιλάνου, τα 97 ήταν θετικά.

Αντίθετα, όμως, η Αυστρία δεν επιθυ-



AP PHOTO / ANDY WONG

μεί ξανά τεστ στους ταξιδιώτες που φτάνουν στη χώρα. Το υπουργείο Υγείας της δήλωσε ότι δεν υπάρχουν ακόμη σχέδια να ακολουθήσει το παράδειγμα της Ιταλίας. Πράγματι, με αεροπορικές εταιρείες όπως η Lufthansa και η Austrian Airlines να επιθυμούν αυξημένες πτήσεις προς την Κίνα, η Βιέννη μόνο χαίρεται -προς το παρόν. «Για τον ευρωπαϊκό και τον αυστριακό τουρισμό, αυτό προαναγγέλλει την επιστροφή της πιο σημαντικής ασιατικής αγοράς προέλευσης για τις επόμενες τουριστικές περιόδους», δήλωσε η Σουζάν Κράους-Βίνκλερ, υφυπουργός Τουρισμού της Αυστρίας.

Το ίδιο αρνητικό φέρεται και η Ελλάδα, η οποία δεν θέλει κανέναν περιορισμό, ούτε για τους ταξιδιώτες από την Κίνα.

Η Γερμανία επίσης είναι αρνητική, αλλά αυτό θα μπορούσε να αλλάξει εάν υπάρξουν ενδείξεις ότι μια νέα επικίνδυνη παραλλαγή αναδύεται από το ξέσπασμα της Κίνας. «Παρακολουθούμε την κατάσταση στην Κίνα πολύ πολύ στενά», δήλωσε εκπρόσωπος του γερμανικού ομοσπονδιακού υπουργείου Υγείας στη Handelsblatt.

Σε αυτό, λοιπόν, το κλίμα, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή συγκάλεσε, χθες, έκτακτη συνεδρίαση, προκειμένου να υπάρξει κοινός βηματισμός των 27 κρατών-μελών μπροστά στην ενδεχόμενη έκρηξη των κρουσμάτων από την Κίνα.

Ειδικότερα, σε ανάρτησή της στο



Κοινό συντονισμό αποφάσισε η Κομισιόν για την πρόληψη νέας έξαρσης κρουσμάτων κορονοϊού

τουίτερ η Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας Τροφίμων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής αναφέρει: «Ο συντονισμός των εθνικών απαντήσεων σε σοβαρές διασυννοιακές υγειονομικές απειλές είναι ζωτικής σημασίας. Σήμερα, η Επιτροπή Υγειονομικής Ασφάλειας της Ε.Ε. συνεδρίασε για να συζητήσει την κατάσταση της COVID-19 στην Κίνα με τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης/Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου. Πρέπει να δράσουμε από κοινού και θα συνεχίσουμε τις συζητήσεις μας».

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ. Συν.», αρκετές είναι οι χώρες που αναμένεται να επιβάλουν τεστ κορονοϊού σε ταξιδιώτες από Κίνα. Σκοπός είναι να αποφευχθούν οι περιορισμοί που μπορεί να προκύψουν αργότερα στις μετακινήσεις, ακόμα και εντός της Ε.Ε.

Πάντως, και οι ΗΠΑ θα υποβάλουν τεστ στους ταξιδιώτες που έρχονται από την Κίνα, από τις 5 Ιανουαρίου. Χθες, επίσης, θα αποφάσιζε τα επόμενα βήματά του και το Ηνωμένο Βασίλειο.

«Είναι ζωτικής σημασίας η Ε.Ε. να ενεργεί ενωμένα και συντονισμένα όσον αφορά τυχόν μέτρα για τη δημόσια υγεία εν όψει της κατάστασης στην Κίνα. Η Επιτροπή θα συνεχίσει να διευκολύνει τις συζητήσεις μεταξύ των κρατών-μελών και είναι έτοιμη να συγκαλέσει περαιτέρω συνεδριάσεις, εάν χρειαστεί», σχολίασε εκπρόσωπος της Κομισιόν.



Επιδρομή ιώσεων, δεν υποχωρεί ο κορωνοϊός

Σε υψηλά επίπεδα το ικό φορτίο

Σφοδρότερη της τελευταίας χρονιάς πριν από την πανδημία φαίνεται ότι θα είναι η επιδρομή των εποχικών αναπνευστικών ιώσεων στη χώρα μας κατά την τρέχουσα περίοδο, καθώς οι επισκέψεις σε γιατρό παιδιών και ηλικιωμένων με συμπτώματα γρίπης την περασμένη εβδομάδα ξεπέρασαν τις αντίστοιχες της περιόδου 2019-2020. Επιπλέον, η COVID-19 παραμένει επικίνδυνη ειδικά για ηλικιωμένους και άτομα με υποκείμενα νοσήματα. Σελ. 9

Επελαύνουν αναπνευστικές ιώσεις και COVID-19

Σφοδρότερη της τελευταίας προ-πανδημικής χρονιάς φαίνεται πως θα είναι η επιδρομή των εποχικών αναπνευστικών ιώσεων στη χώρα μας κατά την τρέχουσα περίοδο. Οι επισκέψεις σε γιατρό παιδιών και ηλικιωμένων με συμπτώματα γρίπης την περασμένη εβδομάδα ξεπέρασαν τις αντίστοιχες επισκέψεις που είχαν γίνει την περίοδο 2019-2020 (προ πανδημίας), στην κορύφωση των αναπνευστικών ιώσεων. Η COVID-19 παραμένει επικίνδυνη ειδικά για ηλικιωμένους και άτομα με

υποκείμενα νοσήματα. Την περασμένη εβδομάδα δηλώθηκαν 137 θάνατοι ασθενών με COVID-19 με διάμεση ηλικία τα 85 έτη, ενώ η γρίπη κόστισε τη ζωή σε δύο ασθενείς.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τη χθεσινή έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης αναπνευστικών λοιμώξεων του ΕΟΔΥ, την περασμένη εβδομάδα καταγράφηκε περαιτέρω αύξηση στον αριθμό κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις (14%, έναντι 11,5% την εβδομάδα 12-18 Δεκεμβρίου).

Η αύξηση αφορούσε όλες τις ηλικιακές ομάδες.

Η θετικότητα της γρίπης και του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού RSV παρουσίασε περαιτέρω αύξηση στα δείγματα από τις μαζικές δειγματοληψίες στην κοινότητα. Από δείγματα ασθενών με συμπτώματα γρίπης που ελήφθησαν από τις ΚΟΜΥ, το 16% αφορούσε όντως γρίπη, το 13% RSV και το 24% ήταν COVID-19. Την εβδομάδα 12-18 Δεκεμβρίου τα αντίστοιχα ποσοστά ήταν 14%, 9% και 26%.

Όσον αφορά την COVID-19, την περασμένη εβδομάδα έγιναν 1.250 νέες εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία (μειωμένες κατά 7% σε σχέση με μία εβδομάδα πριν) και 109 διασωληνώσεις ασθενών λόγω της νόσου, με διάμεση ηλικία τα 76 έτη. Η επιτήρηση του ιικού φορτίου στα αστικά λύματα έδειξε αύξηση της κυκλοφορίας του SARS-CoV-2 σε τρεις από τις επτά περιοχές που ελέγχθηκαν και συγκεκριμένα σε Θεσσαλονίκη, Ηράκλειο και Ιωάννινα.

Π. Μ.



Ειδική δημόσιας υγείας στο Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ εκτίμησε ότι τα υποχρεωτικά τεστ κορωνοϊού πριν από την αναχώρηση από την Κίνα μπορεί να αποτρέψουν περιστατικά «υπερμετάδοσης» στο εσωτερικό των αεροπλάνων, αλλά δεν μπορούν να σταματήσουν ενδεχόμενη κυκλοφορία νέων στελεχών του ιού. Απουσία έχουν εκφράσει και γειτονικά με την Κίνα κράτη, όπως η Ιαπωνία και η Ινδία.

Διχογνωμία για τα τεστ σε Κινέζους

Η Ε.Ε. δεν ακολουθεί ΗΠΑ και Ιταλία, που ελέγχουν τους ταξιδιώτες από την Κίνα

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ. Κοινή στρατηγική για τη διαχείριση της ανόδου των κρουσμάτων COVID-19 στην Κίνα αναζητεί η Επιτροπή Υγειονομικής Ασφάλειας της Ε.Ε., η οποία συνεδρίασε χθες με αντικείμενο ενδεχόμενα μέτρα στις πύλες εισόδου της. Η Ευρώπη για την ώρα δεν θα ακολουθήσει την Ιταλία στην επιβολή υποχρεωτικών ελέγχων σε ταξιδιώτες από την Κίνα.

Αντιθέτως οι ΗΠΑ, αρχής γενομένης από τις 5 Ιανουαρίου, θα ζητούν αρνητικό τεστ COVID από τους ταξιδιώτες που πρόκειται να μεταβούν στη χώρα από την Κίνα, ενώ αντίστοιχο μέτρο επιβάλλουν η Ινδία και η Ιαπωνία.

Η εγκατάλειψη της πολιτικής της μηδενικής COVID στην πολυπληθέστερη χώρα του κόσμου έχει οδηγήσει σε αλματώδη αύξηση κρουσμάτων. Ειδικό αμφιβάλλουν αν το μέτρο των υποχρεωτικών τεστ θα είναι ικανό να εμποδίσει την εξάπλωση νέων παραλλαγών του ιού και εισηγούνται τη σημασία της αυξημένης επιδημιολογικής επιτήρησης στις πύλες εισόδου.

Αρση περιορισμών

Η κινεζική κυβέρνηση ήρε τους δρακόντειους περιορισμούς που αποσκοπούσαν στη μηδενική διάδοση του κορωνοϊού στις αρχές Δεκεμβρίου, υποχωρώντας μπροστά στο έντονο κύμα κοι-

νωνικής διαμαρτυρίας. Τις τελευταίες δύο εβδομάδες οι κινεζικές αρχές έχουν ανακοινώσει μόλις επτά θανάτους από κορωνοϊό, καθώς και μερικές χιλιάδες κρούσματα ημερησίως. Οι αριθμοί θεωρούνται από τους ειδικούς μη πειστικοί. Εν συνεχεία, η εθνική υγειονομική επιτροπή της χώρας ανακοίνωσε ότι διακόπτεται τις καθημερινές ενημερώσεις, τις

Ειδικό αμφιβάλλουν αν τα υποχρεωτικά τεστ θα εμποδίσουν την εξάπλωση νέων παραλλαγών του ιού.

οποιες θα αναλάβει άλλη υγειονομική υπηρεσία, χωρίς να είναι γνωστό κάθε πότε θα γίνουν αυτές. Στο μεταξύ, όμως, κάποιες κινεζικές επαρχίες δημοσιεύουν δικά τους, εντελώς διαφορετικά και πολύ υψηλότερα νούμερα.

Το αμερικανικό κέντρο πρόληψης νοσημάτων (CDC) εξέφρασε την έντονη ανησυχία του για την έλλειψη διαφάνειας από την πλευρά των κινεζικών αρχών – όχι τόσο γύρω από τον αριθμό των κρουσμάτων, αλλά από την ικνυλάτηση και την αλληλογυαία των στελεχών του ιού που κυκλοφορούν εντός των

συνόρων της. «Θα ήταν ωραίο να δημοσίευε η Κίνα μια σύνοψη των στελεχών που εντοπίζει», είπε ο Τζέιμς Γουντ, λοιμωξιολόγος στο Πανεπιστήμιο της Νέας Νότιας Ουαλλίας στην Αυστραλία. «Αλλιώς, τελικά αυτά θα εντοπίζονται από τον γονιδιακό έλεγχο στις ΗΠΑ, στην Ευρώπη και στους άλλους ταξιδιωτικούς προορισμούς».

Ανώνυμα δείγματα

Το αμερικανικό CDC ανακοίνωσε την Τετάρτη ότι θα επεκτείνει το πρόγραμμα σάρωσης ανώνυμων δειγμάτων από τις πύλες εισόδου των ΗΠΑ, ώστε σε αυτές να περιλαμβάνονται και τα αεροδρόμια του Λος Άντζελες και του Σιάτλ.

Πάντως ο Γουντ δεν θεωρεί ότι αυτή τη στιγμή η διάδοση του ιού στην Κίνα είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη για την ανάδυση νέων στελεχών. «Έχει ήδη υπάρξει κολοσσιαίος αριθμός λοιμώξεων σε όλο τον κόσμο», λέει ο Γουντ. «Πολύ περισσότερες λοιμώξεις από αυτές της Κίνας». Σύμφωνα με πληροφορίες, πάντως, η παραλλαγή BF.7, η οποία φαίνεται να κυριαρχεί στην Κίνα αυτή τη στιγμή, στην Ευρώπη έχει εντοπιστεί εδώ και μήνες, χωρίς ωστόσο να σημάνει συναγερμό, ούτε να οδηγήσει σε πίεση στα συστήματα υγείας, γεγονός που

αποδίδεται από τους ειδικούς στα υψηλά ποσοστά εμβολιασμού.

Η ειδική δημόσιας υγείας στο Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ, Κάρεν Γκρεπιέν εκτίμησε ότι τα υποχρεωτικά τεστ πριν από την αναχώρηση από την Κίνα μπορεί να αποτρέψουν περιστατικά «υπερμετάδοσης» στο εσωτερικό των αεροπλάνων, αλλά δεν πρόκειται να σταματήσουν την ενδεχόμενη κυκλοφορία νέων στελεχών του ιού. «Αυτό που πραγματικά θα έπρεπε να κάνουμε τώρα ως διεθνής κοινότητα είναι να σκεφθούμε πώς να υποστηρίξουμε τον κινεζικό λαό σε αυτή τη μεταβατική φάση», είπε.

Χωρίς καραντίνα

Μεταξύ των μέτρων που αίρονται στην Κίνα είναι η υποχρεωτική καραντίνα για τους επισκέπτες, ντόπους και ξένους, που επιστρέφουν από ταξίδια στο εξωτερικό. Η καραντίνα, διάρκειας πολλών εβδομάδων, λειτουργούσε αποτρεπτικά για τα διεθνή ταξίδια, ενώ τώρα το ενδιαφέρον των Κινέζων για ταξίδια στο εξωτερικό έχει αναζωπυρωθεί. Οσο για τα υποχρεωτικά τεστ που ζητούν οι ΗΠΑ, οι Κινέζοι αδιαφορούν. Προκειμένου να αποτραπεί η διάδοση του ιού στη χώρα, ο πληθυσμός έχει περάσει τα τελευταία τρία χρόνια κάνοντας συνεχώς τεστ.

NYT, REUTERS, APE



ΜΕ 4.842.900 ΕΥΡΩ

Επιχορήγηση των νοσοκομείων της Κρήτης

Με 4.842.900 ευρώ από τον προϋπολογισμό της, έτους 2022, επιχορηγεί η 7η Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης (ΥΠΕ) τα νοσοκομεία ευθύνης της.

Τη σχετική απόφαση έλαβε ο διοικητής της 7ης ΥΠΕ, **Νεκτάριος Παπαβασιλείου**.

Όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση της 7η ΥΠΕ, «το ποσό που αντιστοιχεί σε κάθε νοσοκομείο, σύμφωνα με την κατανομή, θα διατεθεί για την προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την αναβάθμιση των υποδομών. Στόχος της Διοίκησης της 7ης ΥΠΕ Κρήτης είναι με την επιχορήγηση



Το ποσό της επιχορήγησης θα διατεθεί για την προμήθεια νέου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την αναβάθμιση των υποδομών, σύμφωνα με την 7η ΥΠΕ.

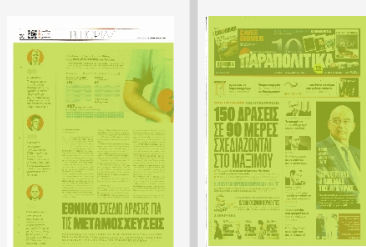
αυτή, ο αιτούμενος εξοπλισμός να αντικαταστήσει τον προηγούμενο πεπαλαιωμένο και να συμπληρώσει κενά και ελλείψεις στη λειτουργία των νοσοκομειακών μο-

νάδων, για την εξασφάλιση μέγιστης ασφάλειας και ποιότητας προσφερόμενων υπηρεσιών πρόληψης και υγείας, προς τους δυνητικούς χρήστες των υπηρεσιών

τους.

Τα νοσοκομεία αναμένεται να προβούν στις απαραίτητες διαδικασίες προκήρυξης των διαγωνισμών των έργων».

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 30-31 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2210.78 cm² Κυκλοφορία: 17000
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Β. ΠΑΠΑΛΟΥΣ

Το συγκεκριμένο αποτέλεσμα της επιστημονικής της εργασίας διαθέτει -το γνωρίζουμε ήδη- τη στήριξη της κυβέρνησης και του ευρύτερου πολιτικού κόσμου της χώρας



Γ. ΜΠΟΛΙΕΤΗΣ

Οι δωρητές οργάνων για το 2022 είναι 7 ανά εκατομμύριο πληθυσμού έναντι ετήσιου μέσου όρου 5 ανά εκατομμύριο πληθυσμού περίπου για την τελευταία δεκαετία



Γ. ΠΑΠΑΘΕΟΔΩΡΙΔΗΣ

Είναι καλό οι οικογένειες να συζητούν για τη δωρεά οργάνων και ιστών. Οχι μόνο μεταξύ τους, αλλά και με ανθρώπους που έφτασαν στον θάνατο και γλύτωσαν την τελευταία στιγμή

Η Ελλάδα στις δέκα τελευταίες θέσεις στις μεταμοσχεύσεις στην Ευρώπη

Το εθνικό σχέδιο δράσης και το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας στηρίζονται στα μοντέλα της Πορτογαλίας, της Ισπανίας, της Ιταλίας, της Κροατίας και του Ηνωμένου Βασιλείου

Ρ Ε Κ Ο Ρ Μ Ε Τ Α Μ Ο Σ Χ Ε Υ Σ Ε Ω Ν

ΜΥΕΛΟΥ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ
Μάρτιος 2020 - Μάρτιος 2021



ΝΕΦΡΩΝ
03.2020 - 03.2021



107 μεταμοσχεύσεις
(ο ετήσιος Μ.Ο. της τελευταίας δεκαετίας)



Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Με την πραγματοποίηση 134 μεταμοσχεύσεων συμπαγών οργάνων, εκ των οποίων 87 νεφρού, 31 ήπατος, 12 καρδιάς και 4 πνευμόνων, προερχόμενες από 52 αποβιώσαντες δότες οργάνων, το ρεκόρ, το οποίο σημειώθηκε κατά τη διάρκεια του πρώτου έτους της επίλασης της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας, δηλαδή από τον Μάρτιο του 2020 έως τον Μάρτιο του 2021, αφορά τις μεταμοσχεύσεις νεφρού από ζώντες δότες, στις οποίες η χώρα μας πέτυχε έναν αριθμό -87- που μόνον το 2001 και το 2007 είχε επιτύχει (βλ. Πίνακα). Κατά το ίδιο χρονικό διάστημα, δηλαδή κατά τον πρώτο χρόνο της πανδημίας και σύμφωνα πάντα με τα σχετικά στατιστικά στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ), διενεργήθηκαν 121 μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών, δηλαδή περισσότερες από τον μέσο ετήσιο αριθμό της τελευταίας πενταετίας, ο οποίος δεν ξεπερνά τις 107 μεταμοσχεύσεις. Κι όμως, παρά τις ως άνω ενθαρρυντικές εξελίξεις στο θέμα:

- ▶ Μόλις 1.300 συνάνθρωποί μας νεφροπαθείς τελικού σταδίου βρίσκονται στη Λίστα αναμονής για μεταμόσχευση νεφρού.
- ▶ 11.500 νεφροπαθείς τελικού σταδίου στη χώρα μας υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση.
- ▶ Το 25% από αυτούς εκτιμάται θα αποβιώσει κατά τον πρώτο χρόνο της αιμοκάθαρσης.
- ▶ 8,8 χρόνια είναι η μέση διάρκεια της αναμονής για μεταμόσχευση νεφρού.
- ▶ Περίπου 200 συνάνθρωποί μας, ηπατοπαθείς τελικού σταδίου, βρίσκονται στη Λίστα αναμονής για μεταμόσχευση ήπατος.
- ▶ 1,5 χρόνος είναι η μέση διάρκεια της αναμονής για μεταμόσχευση ήπατος.
- ▶ Στη χώρα μας υπάρχουν 4,8 δότες ανά εκατομμύριο πληθυσμού, ενώ στην Ισπανία οι δότες είναι 48 ανά εκατομμύριο πληθυσμού και ο μέσος ευρωπαϊκός όρος είναι 18 δότες ανά εκατομμύριο πληθυσμού.
- ▶ Η Ελλάδα βρίσκεται στις δέκα τελευταίες θέσεις στις μεταμοσχεύσεις στην Ευρώπη.

ΔΙΑΚΡΑΤΙΚΟ

Η ενίσχυση των υπηρεσιών και των δομών του ΕΟΜ, καθώς και η ανάπτυξη του Οργανισμού σε πανελλαδικό επίπεδο, και μάλιστα με κοινωνικώς και επιστημονικώς συμμετοχική υπόσταση, η ενίσχυση

των υφιστάμενων υποδομών, η χορήγηση ειδικής χρηματικής αποζημίωσης στο εμπλεκόμενο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, η τοποθέτηση συντονιστή μεταμοσχεύσεων σε κάθε νοσοκομείο που διαθέτει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), η περαιτέρω εκπαίδευση και η πιστοποίηση των συντονιστών μεταμοσχεύσεων, σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα, η αξιοποίηση της τηλεϊατρικής και των ψηφιακών ατομικών ιατρικών φακέλων για την παρακολούθηση των ασθενών σε απομακρυσμένες περιοχές, και όχι μόνον σε αυτές, αλλά και η δημιουργία ενός πολύ αναλυτικού, on line Μητρώου Μεταμοσχεύσεων είναι μερικοί από τους βασικούς άξονες του εθνικού σχεδίου δράσης και του νομοσχεδίου του υπουργείου Υγείας για τις μεταμοσχεύσεις και τη δωρεά οργάνων και ιστών. Τα μοντέλα στα οποία στηρίζονται το εθνικό σχέδιο δράσης και το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας είναι εκείνα της Πορτογαλίας, της Ισπανίας, της Ιταλίας, της Κροατίας και του Ηνωμένου Βασιλείου, καθώς και τα διεθνή πρωτόκολλα βέλτιστων πρακτικών στις μεταμοσχεύσεις. Το εθνικό σχέδιο δράσης για τις μεταμοσχεύσεις και τη δωρεά οργάνων και

ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΙΣ

ΜΕ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΙ ΤΗΝ ΚΑΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΣΤΟΝ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΤΟΜΕΑ ΚΑΙ ΝΑ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙ ΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΕΟΜ - ΠΩΣ ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕΙ ΤΟ ΝΕΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΚΑΙ ΠΟΥ ΘΑ ΣΤΟΧΕΥΣΕΙ



Μ.Ο. / Ισπανία
48 δότες
ανά εκατομμύριο
πληθυσμού

Μ.Ο. / Ευρώπη
18 δότες

Μ.Ο.
Ελλάδα
4,8 δότες

infographics — ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Νεφροπαθείς σε αιμοκάθαρση

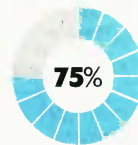
11.500

(τελικό στάδιο, Ελλάδα)

από αυτούς:



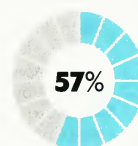
είναι εγγεγραμμένοι
στη λίστα αναμονής



είναι μακροχρόνια
άνεργοι



πεθαίνουν
τον πρώτο χρόνο



πεθαίνουν
σε πέντε χρόνια

ιστών αποτελείται από οκτώ επιμέρους επιστημονικές μελέτες, συνολικού όγκου περίπου 400 σελίδων. Το σχέδιο καθήρτισε και συνέταξε μια επιστημονική ομάδα πολύ υψηλού επιπέδου, με επικεφαλής τον καθηγητή Πολιτικής της Υγείας του London School of Economics and Political Science (LSE), Ηλία Μόσιαλο, και τον καθηγητή Χειρουργικής των Μεταμοσχεύσεων του Imperial College London, Βασίλη Παπαλόη. Μαζί με τους ως άνω δύο καθηγητές, στη σύνταξη του νομοσχεδίου συμμετείχαν επίσης, μεταξύ άλλων, ο καθηγητής Νεφρολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Γιάννης Μπολέτης, και ο καθηγητής Παθολογίας - Γαστρεντερολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος του ΕΟΜ, Γιώργος Παπαθεοδωρίδης.

Το νομοσχέδιο παρουσιάστηκε την Τετάρτη 21 Δεκεμβρίου από τον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη, και την αναπληρώτρια υπουργό Υγείας, Μίνα Γκάγκα, στην τελευταία για το 2022 συνεδρίαση του Υπουργικού Συμβουλίου, με τον πρωθυπουργό, Κυριάκο Μητσοτάκη, να το «υποδέχεται» ως εξής:

«Η αλήθεια είναι ότι, δυστυχώς, στη χώρα μας είμαστε ακόμη πολύ πίσω στις μεταμοσχεύσεις. Νομίζω ότι γνωρίζουμε πια τους λόγους και έχει γίνει μια πολύ σοβαρή δουλειά, η οποία αποτυπώνεται και στο νομοσχέδιο, για το πώς αυτή η ευρωπαϊκή υστέρηση, η αρνητική πρωτιά της πατρίδας μας, μπορεί να διορθωθεί με συγκεκριμένα μέτρα, αλλά και με μετρήσιμους δείκτες».

Σύμφωνα με όσα εξηγεί ο κ. Παπαλόης στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ», μεταξύ των βασικών όσο και καινοτόμων αρχών πολιτικής που εισάγει το εν λόγω νομοσχέδιο είναι:

* Η καθιέρωση της «εικαζόμενης συναίνεσης», πάντα με τη σύμφωνη γνώμη της οικογένειας». Με άλλα λόγια, ο καθένας μας είναι δωρητής οργάνων, εκτός εάν δηλώσει το αντίθετο, αλλά πάντα η οικογένεια κρατά τον τελικό και κυρίαρχο ρόλο, δηλαδή τη δυνατότητα για «βέτο».

* Η θεσμοθέτηση της δωρεάς οργάνων

και έπειτα από κυκλοφορικό θάνατο, δηλαδή καρδιακό θάνατο, πρακτική η οποία, σύμφωνα πάντα με τον κ. Παπαλόη, «δύναται να αυξήσει ακόμα και κατά 50% τον αριθμό των δοτών».

Ο κ. Παπαλόης υπογραμμίζει, με ιδιαίτερη έμφαση, ότι «το συγκεκριμένο αποτέλεσμα της επιστημονικής μας εργασίας διαθέτει -το γνωρίζουμε ήδη- τη στήριξη της κυβέρνησης και του ευρύτερου πολιτικού κόσμου της χώρας μας», ενώ για «διακομματικό ενδιαφέρον που αντανακλά την επιτακτική ανάγκη της κοινωνίας για την έξοδο από το παρόν τέλμα» κάνει επίσης λόγο στα «Π» ο κ. Μπολέτης. Μάλιστα, ο κ. Παπαλόης σπεύδει να προειδοποιήσει:

«Πρέπει να καταλάβουμε όλοι μας ότι δεν έχουμε περιθώρια για αποτυχία. Είναι η τελευταία ευκαιρία μας στον τομέα των μεταμοσχεύσεων: Ή όλοι μαζί θα επιτύχουμε ή όλοι μαζί θα αποτύχουμε. Ο ενθουσιασμός της μεταμοσχευτικής κοινότητας στην Ελλάδα πρέπει να αξιοποιηθεί και όχι να διαφευστεί. Εάν εφαρμοστούν το εθνικό σχέδιο δράσης και το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, θα ξεπεράσουμε τις άλλες χώρες. Οι Ευρωπαίοι εταίροι μας θα τριβούν τα μάτια τους». Από τη δική του πλευρά, εξάλλου, ο κ. Μπολέτης διαπιστώνει κάτι πολύ αισιόδοξο για τη χώρα μας, παρά την αναγνωρισμένη υστέρησης της στον τομέα των μεταμοσχεύσεων:

«Η αισιοδοξία που διαφαίνεται αποτυπώνεται στο γεγονός ότι οι δωρητές οργάνων για το 2022 είναι 7 ανά εκατομμύριο πληθυσμού, έναντι ετήσιου μέσου όρου 5 ανά εκατομμύριο πληθυσμού περίπου για την τελευταία δεκαετία».

Εν κατακλείδι, αξίζει να σημειώσουμε αυτό το οποίο επαναλαμβάνει, σε κάθε ευκαιρία, ο κ. Παπαθεοδωρίδης: «Είναι καλό οι οικογένειες να συζητούν για τη δωρεά οργάνων και ιστών. Οχι μόνο μεταξύ τους, αλλά και με ανθρώπους που έφτασαν στον θάνατο και γλύτωσαν την τελευταία στιγμή, επειδή έλαβαν εγκαίρως ένα μόσχευμα ήπατος, πνευμόνων, καρδιάς ή νεφρού».



ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ
ΗΛΙΑ ΜΟΣΙΑΛΟΥ, ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΛONDON SCHOOL OF ECONOMICS
AND POLITICAL SCIENCE (LSE)

Εκτός ελέγχου η νεφρική νόσος στην Ελλάδα

Η νεφρική νόσος τελικού σταδίου είναι εκτός ελέγχου στην Ελλάδα, καθώς η επίπτωση της στη χώρα μας είναι διπλάσια του αντίστοιχου ευρωπαϊκού μέσου όρου. Επομένως, υπάρχει πολύ μεγάλη ζήτηση για μεταμοσχεύσεις.

Όμως, μόνον το 10% του συνόλου των νεφροπαθών τελικού σταδίου είναι εγγεγραμμένοι στη λίστα αναμονής, ενώ σε άλλες χώρες το αντίστοιχο ποσοστό υπερβαίνει το 30%-40%. Ο μέσος όρος αναμονής για μεταμόσχευση νεφρού είναι τα 8,8 έτη. Εάν, όμως, το 30%-40% του συνόλου των ασθενών ήταν στη λίστα, και όχι μόνον το 10%, τότε ο χρόνος αναμονής θα υπερέβαινε τα... 25-30 έτη. Δεν θα γίνονταν, τότε, μεταμοσχεύσεις... Επομένως, χρειάζεται όχι μόνο να αυξήσουμε τον αριθμό των μεταμοσχεύσεων στη χώρα μας, αλλά, παράλληλα, πρέπει να μειώσουμε επίσης την επίπτωση της νεφρικής νόσου μέσω στοχευμένων προγραμμάτων πρόληψης.

Ο αριθμός των ζώντων δοτών στη χώρα μας είναι ελάχιστος και από τους χαμηλότερους στην Ε.Ε., γιατί δεν υπάρχει ενημέρωση των πολιτών, ενώ υπάρχει φόβος ότι, εάν κάποιος δωρίσει ένα από τα δυο του νεφρά, θα υπάρξει πρόβλημα νεφρικής ανεπάρκειας για τον ίδιο στο μέλλον, κάτι το οποίο δεν ισχύει. Χρειάζεται συστηματική και συνεχής ενημέρωση.

Για να αυξηθεί ο αριθμός δωρητών, πρέπει να υπάρχει επίσης ενημέρωση των οικογενειών κάθε φορά που υπάρχει δυνατότητα δωρεάς οργάνων. Πολλοί θεωρούν ότι η αιμοκάθαρση είναι κάτι το λογικό και δεν υπάρχουν προβλήματα. Όμως, το 57% των ασθενών σε αιμοκάθαρση θα πεθάνουν σε πέντε έτη... Επίσης, το 75% αυτών είναι μακροχρόνια άνεργοι.

Συνεπώς, μόνον οι μεταμοσχεύσεις αποτελούν λύση στο πρόβλημα, προκειμένου οι ασθενείς να πάρουν τη ζωή τους στα χέρια τους, να βελτιώσουν τις οικονομικές συνθήκες και την ποιότητα της ζωής τους, αλλά και εκείνη των οικογενειών τους.



Το εθνικό σχέδιο δράσης για τις μεταμοσχεύσεις και τη δωρεά οργάνων και ιστών αποτελείται από οκτώ επιμέρους επιστημονικές μελέτες



Συνωμοσιολόγοι και μυθικές αιτίες καρκίνου

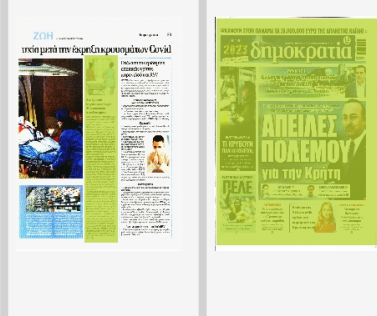
ΟΙ ΑΝΘΡΩΠΟΙ που πιστεύουν σε συνωμοσίες και πέφτουν θύματα (κυρίως διαδικτυακής) παραπληροφόρησης ή όσοι προτιμούν τις εναλλακτικές ιατρικές θεραπείες, είναι πιθανότερο να υιοθετούν επίσης διάφορες μυθικές και όχι πραγματικές αιτίες του καρκίνου, σύμφωνα με μια νέα ισπανική έρευνα.

Τα ευρήματα, σύμφωνα με τους επιστήμονες, αναδεικνύουν τη δυσκολία που αντιμετωπίζει η κοινωνία στο να διακρίνει την πραγματική αιτιολογία του καρκίνου από φανταστικές και ανύπαρκτες αιτίες, κάτι που εν πολλοίς οφείλεται στην εξάπλωση της σχετικής παραπληροφόρησης κυρίως μέσα από τις πλατφόρμες των διαφόρων μέσων κοινωνικής δικτύωσης, οι οποίες έχουν δώσει «βήμα» σε ποικίλες υπερβολές, ψευδοεπιστημονικές θεωρίες και ανοησίες. Ο καρκίνος αποτελεί βασική αιτία θανάτου παγκοσμίως και εκτιμάται ότι σχεδόν τα μισά περιστατικά θα μπορούσαν να προληφθούν μέσω έγκαιρων αλλαγών στον τρόπο ζωής και εμβολιασμού (π.χ. κατά του ιού HPV). Η παραπληροφόρηση σχετικά με τις αιτίες του καρκίνου δυστυχώς μπορεί να οδηγήσει τους ανθρώπους να αρνηθούν τα κατάλληλα προληπτικά μέτρα και να λάβουν λανθασμένες ιατρικές αποφάσεις. Οι ερευνητές, με επικεφαλής τη δρ Λάουρα Κόστας του Ερευνητικού Προγράμματος Επιδημιολογίας του Καρκίνου στο Καταλανικό Ινστιτούτο Ογκολογίας στη Βαρκελώνη, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο βρετανικό ιατρικό περιοδικό «British Medical Journal» (BMJ), μελέτησαν τις αναρτήσεις και συζητήσεις σε διάφορες online πλατφόρμες σχετικά με τις πεποιθήσεις αναφορικά με τις αιτίες του καρκίνου. Συνολικά αξιολογήθηκαν οι απόψεις σχεδόν 1.500 ατόμων, εκ των οποίων 209 ήταν αντιεμβολιαστές, 112 υπέρμαχοι της εναλλακτικής ιατρικής στη θέση της συμβατικής, ενώ 62 είχαν άλλες ακραίες συνωμοσιολογικές πεποιθήσεις.

Είναι αξιοσημείωτο ότι σχεδόν οι μισοί συμμετέχοντες (45%), άσχετα με το αν είχαν ροπή στη συνωμοσιολογία ή όχι, συμφώνησαν με τη δήλωση «φαίνεται πως το καθετί προκαλεί καρκίνο». Αυτό δείχνει, κατά τους ερευνητές, ότι η κοινωνία δυσκολεύεται να ξεχωρίσει τις πραγματικές από τις μυθικές αιτίες του καρκίνου. Πέραν αυτού, οι συνωμοσιολόγοι/αντιεμβολιαστές/εναλλακτικοί διαπιστώθηκε ότι τείνουν σε μεγαλύτερο ποσοστό να πιστεύουν στις μυθικές από ό,τι στις πραγματικές αιτίες της νόσου.

Αναλγησία! Εορταστικό δώρο 40 απολύσεις στο «Σωτηρία»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 178.77 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αναλγησία! Εορταστικό δώρο 40 απολύσεις στο «Σωτηρία»

Απολύσεις είναι το... εορταστικό δώρο που επιφύλασε το υπουργείο Υγείας στις εργαζόμενες της σήπσης στο Νοσοκομείο «Σωτηρία».

Οι 40 εργαζόμενες που δουλεύουν με συμβάσεις ορισμένου χρόνου στο νοσοκομείο έμαθαν μόλις χθες πως απολύονται από τις θέσεις τους, παρά τις δεσμεύσεις του υπουργείου αλλά και της διοίκησης του νοσοκομείου για μνημη ανανέωση της θητείας τους. Μάλιστα, οι χαμηλόμισθες γυναίκες, που στήριξαν τα νοσοκομεία στα χρόνια της μεγάλης κρίσης, έμαθαν πως απολύονται από τον εργολάβο που θα αναλάβει τη σήπση του νοσοκομείου.

Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «**δημοκρατίας**», ο εργολάβος και συγκεκριμένα η εταιρία Αριάδνη καλούσε από το πρωί της Τέταρτης ξεχωριστά τις εργαζόμενες, ανακοινώνοντας σε ορισμένες πως θα παραμείνουν στη δουλειά με διαφορετικές συμβάσεις, ενώ σε άλλες περιπτώσεις απλώς ανακοίνωνε την απομάκρυνσή τους. Η συγκεκριμένη εταιρία έχει βεβαρημένο παρελθόν, καθώς στο Θριάσιο οι εργαζόμενες πληρώνονταν με το σταγονόμετρο και μόνο μετά τις καταγγελίες των εργαζομένων.

Το εντυπωσιακό στοιχείο, είναι πως ακόμα και σήμερα στη «Διάγνωση» δεν έχει ανακοινωθεί πως κάποιος εργολάβος έχει αναλάβει τη σήπση του Νοσοκομείου «Σωτηρία», προκαλώντας έτσι εύλογα ερωτήματα για τις σχέσεις της διοίκησης του νοσοκομείου και του εργολάβου που ανέλαβε το έργο. Πέραν όμως αυτού τίθεται ακόμα ένα ερώτημα, μέσω ποιας διαδικασίας ο εργολάβος πήρε τα τηλέφωνα των εργαζομένων από το νοσοκομείο και με ποια διαδικασία τις κάλεσε ο ίδιος ανακοινώνοντας απολύσεις ή αλλαγές συμβάσεων εργασίας. Συν-διοικούνται τα νοσοκομεία από τους «γαλάζιους» αρίστους και τους ιδιώτες που λυμαίνονται το Εθνικό Σύστημα Υγείας; Οι γιατροί σήμερα έχουν προγραμματίσει συγκέντρωση στο νοσοκομείο.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 164.5 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ - ΓΡΙΠΗ

Θερίζουν οι ιώσεις, απροστάτευτος ο λαός

Η περαιτέρω επιδείνωση όλων των δεικτών του «τριπτυχου» γρίπης - κορονοϊού - συγκυτιακού ιού (RSV) αποτυπώνεται στην εβδομαδιαία έκθεση του ΕΟΔΥ που αφορά την περίοδο 19 - 25 Δεκεμβρίου και δόθηκε στη δημοσιότητα την Πέμπτη. Πιο συγκεκριμένα, στα ίδια επίπεδα με την προηγούμενη βδομάδα παρέμειναν οι εισαγωγές για COVID-19, με 109 νέες διασωληνώσεις και 137 θανάτους.

Σε σχέση με τη γρίπη, τη βδομάδα αναφοράς νοσηλεύτηκαν σε ΜΕΘ 7 ασθενείς και καταγράφηκαν τρεις θάνατοι, ενώ αυξητικά κινείται και η θετικότητα του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού - RSV. Με φόντο αυτές τις επικίνδυνες συνθήκες, όλο και περισσότερο ο λαός έρχεται αντιμέτωπος με τα αποτελέσματα της έντασης της επιχειρηματικής δράσης στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Από τη μία υφίσταται την αθλιότητα που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία λόγω της υποστελέχωσης και της διαχρονικής υποχρηματοδότησης και από την άλλη τις τραγικές ελλείψεις σε φάρμακα απολύτως αναγκαία, όπως αντιπυρετικά, αντιβιοτικά, αντιβιοτικά κ.ά.

Στα δημόσια νοσοκομεία, ειδικά στα «Παιδων» που



Παραμονες Χριστουγεννων στον «Ευαγγελισμο»: Ραντζα παντου

στενάζουν από τις ελλείψεις ο μέσος χρόνος αναμονής καταγράφει ρεκόρ, με το προσωπικό σε κάθε εφημερία να εξετάζει εκατοντάδες μικρούς ασθενείς. Την ίδια στιγμή σε μεγάλα νοσηλευτικά ιδρύματα γενικεύονται οι εικόνες ντροπής με αναρίθμητους ασθενείς είτε να ξεροσταλιάζουν αναμένοντας τη σειρά τους είτε να στοιβάζονται σε ράντζα στους διαδρόμους και τα επειγόνα.

Σε ό,τι αφορά τις ελλείψεις σε φαρμακευτικά σκευάσματα, σημειώνεται ότι εδώ και μήνες υπήρχαν προειδοποιήσεις για έξαρση των αναπνευστικών ιώσεων προδιηγώντας τις ελλείψεις αυτές λόγω μειωμένων εισαγωγών αλλά και παράλληλων εξαγωγών από τις οποίες κερδίζουν φαρμακέμποροι και βιομήχανοι.

ΑΔΕΙΑΖΟΥΝ ΤΑ ΡΑΦΙΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ, ΛΕΙΠΟΥΝ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΑ ΒΑΣΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 599.66 cm² Κυκλοφορία: 1720

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



**ΕΝΩ ΟΙ ΙΔΥΣΕΙΣ ΘΕΡΙΖΟΥΝ ΜΙΚΡΟΥΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΟΥΣ
ΑΔΕΙΑΖΟΥΝ ΤΑ ΡΑΦΙΑ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ,
ΛΕΙΠΟΥΝ ΑΚΟΜΗ ΚΑΙ ΤΑ ΒΑΣΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

Αδειάζουν τα ράφια των φαρμακείων, λείπουν ακόμα και τα βασικά φάρμακα

66

Βοήθες στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο καταλογίζοντας λάθος πολιτική στον τομέα του φαρμάκου

ο ιατρός είναι σε θέση να αξιολογήσει και να καθοδηγήσει τους ασθενείς».

Παράλληλα, ο ΠΙΣ ζητεί από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να υιοθετήσει «άμεσα τις προτάσεις του ώστε εγκαίρως να υπάρξει εξοικονόμηση και ορθολογική χρήση των φαρμάκων, τα οποία πρέπει να έχουν στη διάθεσή τους όσοι ασθενείς τα έχουν πραγματικά ανάγκη και όχι να τα σπαταλάμε με πρακτικές πολυφαρμακίας και αντιεπιστημονικής χορήγησής τους».

Σημειώνεται ότι χθες, ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, ανακοίνωσε μέσω Twitter την αναστολή λειτουργίας δύο φαρμακαποθηκών. Το λουκέτο στις δύο φαρμακαποθήκες ήρθε ύστερα από ελλείψεις φαρμάκων και τα μέτρα του υπουργείου για την αντιμετώπιση αυτών.

Ειδικότερα, στην ανάρτησή του ο Θάνος Πλεύρης ανέφερε: «Εξαιτίας της παγκόσμιας έλλειψης φαρμάκων λόγω μεγάλης ζήτησης



ΑΔΕΙΑΖΟΥΝ τα ράφια των φαρμακείων, με την κατάσταση να γίνεται ολοένα και δυσκολότερη. Την ίδια ώρα, η τριδημία γρίπης, κορονοϊού και RSV «σαρώνει» μικρούς και μεγάλους, που η προσπάθειά τους να βρουν ένα φάρμακο γίνεται πραγματικός γολγοθάς. Ειδικά, τις τελευταίες ημέρες το πράγμα έχει αρχίσει ξεφεύγει.

Τα πιο βασικά οκευάσματα που λείπουν είναι τα εξής: ● Augmentin ● Klaricid ● Depon ● Algofren ● Aerolin ● Flixotide ● Seretide ● Nexium ● Tamiflu

Εκτός από τα αντιβιοτικά, μεγάλες ελλείψεις υπάρχουν επίσης στα φάρμακα για την καρδιά, για το αναπνευστικό, για τον σακχαρώδη διαβήτη και για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή.

Την ώρα που όλα τα κράτη προετοιμάζουν τις αγορές φαρμάκων και την εφοδιαστική αλυσίδα για λάιλαπα ελλείψεων που προκάλεσε η πανδημία και η μείωση της παραγωγής σε χώρες όπως η Ινδία και η Κίνα, «στην Ελλάδα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν δίνει τη δέουσα σημασία στις επαναλαμβανόμενες προειδοποιήσεις του ΠΙΣ, αλλά κινείται και προς την αντίθετη κατεύθυνση, επεκτείνοντας τους εμβολιασμούς χωρίς την απαραίτητη συνταγογράφηση», αναφέρει ο ΠΙΣ. Επίσης κάνει λόγο για «αντιεπιστημονική και άκρως επικίνδυνη πρακτική καθώς δεν ισχύουν για όλους τους πολίτες οι ίδιες ενδείξεις. Και αυτοσφάτω, μόνο

και μειωμένης παραγωγής κανένας δε θα παίξει με τη δημόσια υγεία. Οι εντολές σαφείς: αναστολή λειτουργίας σε όποιον δεν συνεργάζεται, όπως σε δύο φαρμακαποθήκες. Ο έλεγχος αφορά όλους, εταιρείες φαρμάκου, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία». Όσες φαρμακαποθήκες δεν συνεργαστούν με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) για να δηλώσουν τα αποθέματα που διαθέτουν στα φάρμακα που παρουσιάζουν έλλειψη, «θα το μετανιώσουν» προειδοποίησε ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης.

Το πρώτο δεκαήμερο του Ιανουαρίου έθεσε ως χρονικό περιθώριο ο υπουργός Υγείας στις φαρμακαποθήκες για να συνεργαστούν, αλλιώς θα σταλούν οι φάκελοι στην Εισαγγελία.

Ο Θάνος Πλεύρης τόνισε ότι έχουν ελεγχθεί περισσότερες από 15 φαρμακαποθήκες σε όλη τη χώρα, για το θέμα των ελλείψεων φαρμάκων. Υπενθυμίζεται ότι ο ΕΟΦ έχει εκδώσει λίστα απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών για φάρμακα που παρουσιάζουν έλλειψη. Οι φαρμακαποθήκες οφείλουν να δηλώσουν τα αποθέματα που διαθέτουν από αυτά τα φάρμακα, ώστε να διατεθούν άμεσα στην αγορά και να μην κρατηθούν ως «στοκ» για να εξαχθούν με την άρση της απαγόρευσης. Ως προς τα παιδιατρικά φάρμακα, αντιπυρετικά, αντιβιώσεις, εισπνεόμενα κλπ. τα οποία δυσκολεύονται οι πολίτες να βρουν το τελευταίο διάστημα, ο υπουργός Υγείας δήλωσε ότι το επόμενο διάστημα αναμένεται να ομαλοποιηθεί η κατάσταση.

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 30-12-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 170.39 cm² Κυκλοφορία: 1720
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

«Ασφυξία» στις εφημερίες παιδιατρικών νοσοκομείων

ΜΕ ΜΕΛΑΝΑ χρώματα περιγράφει τις εφημερίες στα παιδιατρικά νοσοκομεία κατά τη διάρκεια των Χριστουγέννων ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Ο Μιχάλης Γιαννάκος, αναφέρει πως τα Χριστούγεννα υπήρξε «ασφυξία» στις εφημερίες των παιδιατρικών νοσοκομείων. Οι αιτίες, όπως λέει για την αυξημένη προσέλευση των ασθενών ήταν η έξαρση των ιώσεων σε όλες τις ηλικίες, οι ελλείψεις προσωπικού και η έλλειψη πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ στο νοσοκομείο Αγλαΐα Κυριακού το Σάββατο 24/12, η αναμονή για την εξέταση ξεπερνούσε τις 8 ώρες. Στο

ίδιο νοσοκομείο το Σάββατο πέρασαν 700 παιδιά για εξέταση. «Το πρωί των Χριστουγέννων υπήρχαν παιδιά που δεν πρόλαβαν να εξεταστούν με αποτέλεσμα να μεταφερθούν στο διπλανό παιδιατρικό νοσοκομείο της Αγίας Σοφίας που ξεκίνησε την εφημερία του με τα παιδιά αυτά», δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ. Ανήμερα των Χριστουγέννων και την Δευτέρα 26/12 η αναμονή ξεπερνούσε τις 5 ώρες στο νοσοκομείο Αγία Σοφία που εφημέρευε, καθώς υπήρξε αυξημένη αναμονή. «Από τα 700 παιδιά που εξετάζονται στα επείγοντα των παιδιατρικών κυρίως με ιώσεις εισάγονται περίπου 60 για

νοσηλεία. Ο μικρός αριθμός εισαγωγών σε σχέση με τα εξεταζόμενα παιδιά στα επείγοντα δείχνει την απουσία πρωτοβάθμιας περίθαλψης και την ταλαιπωρία που υφίστανται τα παιδιά στα παιδιατρικά νοσοκομεία χωρίς λόγο», σημείωσε ο κ. Γιαννάκος. «Η πρωτοβάθμια περίθαλψη λειτουργεί με ωράριο τραπεζών. Εάν οι πρωτοβάθμιες μονάδες διέθεταν παιδιατρους η ταλαιπωρία των παιδιών θα ήταν πολύ μικρότερη. Όσον αφορά τα παιδιά με κορωνοϊό, ο κ. Γιαννάκος, ανέφερε πως είναι ελάχιστα, εκ των οποίων ένα είναι πολύ σοβαρά και έχει εισαχθεί στην ΜΕΘ.