



Το... εναλλακτικό σκεύασμα θα πρέπει να το πληρώσει ο πολίτης από την τσέπη του!

Σε έλλειψη το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα



Το εμβόλιο ενηλίκων για τον έρπητα ζωστήρα περιλαμβάνεται στον κατάλογο των φαρμάκων που βρίσκονται σε έλλειψη, τον οποίο δημοσίευσε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων στις αρχές του μήνα, ενώ στην αναμονή βρίσκεται και η ένταξη ενός νέου εμβολίου.

Η έλλειψη έχει γνωστοποιηθεί στον ΕΟΦ από τον Οκτώβριο του 2022 και όπως φαίνεται δεν αναμένεται να ομαλοποιηθεί άμεσα η τροφοδοσία της αγοράς. Μάλιστα, ο ΕΟΦ προτείνει εναλλακτικό σκεύασμα που είναι διαθέσιμο στη χώρα μας. Το πρόβλημα είναι ότι το νέο σκεύασμα, μέχρι στιγμής, δεν περιλαμβάνεται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών, με αποτέλεσμα να μην αποζημιώνεται από την κοινωνική ασφάλιση, παρόλο που έχει ενταχθεί στη θετική λίστα. Αυτό σημαίνει ότι είναι μεν διαθέσιμο στα φαρμα-

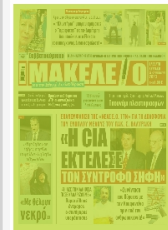
κεία, όμως προς το παρόν, οι πολίτες θα πρέπει να επωμίζονται το σύνολο του κόστους του.

Το γεγονός ότι εδώ και καιρό δεν μπορούν να εμβολιαστούν οι πολίτες, προβληματίζει τους γιατρούς, ενώ όπως σημειώνει και ο ΕΟΦ, η ζήτηση είναι αυξημένη. Η Εταιρεία Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής «Ιπποκράτης» έχει αποστείλει επιστολή προς τον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη, με την οποία παρουσιάζει την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί. «Η έλλειψη αυτή παριστά μία ακάθλητη ανάγκη της υγείας του πληθυσμού, καθώς και μία ακάθλητη ιατρική ανάγκη των γενικών οικογενειακών γιατρών που πασχίζουν να καλύψουν εμβολιαστικά τους ασθενείς τους, όσο καλύτερα μπορούν», αναφέρει χαρακτηριστικά και ζητεί την επίλυση του προβλήματος.

Τελικά, ήταν αυτός ο στόχος των ελλείψεων σκευασμάτων και φαρμάκων; Να μας σπρώξουν στα γενόσημα ή σε άλλα φάρμακα ως εναλλακτικές λύσεις τα οποία όμως θα πρέπει να τα πληρώσουμε από την τσέπη μας;

📄 600 νεκροί τον μήνα

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΜΑΚΕΛΕΙΟ | Σελ.: | 2 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-01-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 84.57 cm ² | Κυκλοφορία: | 6090 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



600 νεκροί τον μήνα

Την ανησυχία τους για τον κορωνοϊό που συνεχίζει να δείχνει τα δόντια του με δεκάδες σοβαρές νοσήσεις και εκατοντάδες θανάτους κάθε μήνα εκφράζουν οι ειδικοί καθώς μιλάμε για ένα μέσο όρο θανάτων ανά βδομάδα περί των 150! Τα πράγματα φαίνονται ακόμα δύσκολα, καθώς η διασπορά είναι μεγάλη. Έχουμε σχεδόν 600 νεκρούς από κορωνοϊό τον μήνα, κάτι που σημαίνει ότι έχουμε χαλαρώσει υπερβολικά...



| | | | | | |
|--------------|----------------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ | Σελ.: | 31 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-01-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 165.3 cm ² | Κυκλοφορία: | 900 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Προτεραιότητα στην προστασία από διαβήτη

Οι ειδικοί επισημαίνουν την ανάγκη ολιστικής αντιμετώπισης της νόσου για τη μείωση του γλυκαιμικού φορτίου, την πρόληψη των επιπλοκών από το καρδιαγγειακό σύστημα και τη νεφρική λειτουργία, τονίζοντας τις αλλαγές συμπεριφοράς απέναντι στους παράγοντες κινδύνου –όπως το κάπνισμα, η έλλειψη άσκησης και η κακή διατροφή– για την αποφυγή των επιπτώσεων στα αγγεία, της υπέρτασης, των λιπιδίων και των παραγόντων θρόμβωσης.

Για τον λόγο αυτό, εφιστούν την προσοχή στην εξατομίκευση της θεραπείας του διαβήτη ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ασθενή ξεχωριστά, λαμβάνοντας υπόψιν και τις κοινωνικές παραμέτρους της νόσου. Τονίζουν όμως, πως ενώ οι νέες θεραπευτικές παρεμβάσεις διευκολύνουν τον έλεγχο της γλυκόζης, είτε συμπεριφορικά, είτε φαρμακευτικά, ακόμη και χειρουργικά, η ύπαρξη περισσότερων επιλογών δυσκολεύει την εκλογή της κατάλληλης αγωγής.

Τις νέες οδηγίες εξήγησε στο in.gr ο καθηγητής Παθολογίας, διαβιτολόγος Γιώργος Δημητριάδης, επισημαίνοντας πως τώρα μπαίνει σε προτεραιότητα η προστασία της νεφρικής λειτουργίας των διαβητικών ασθενών και η

προστασία από καρδιαγγειακά νοσήματα και καρδιακή ανεπάρκεια.

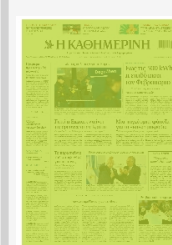
Ταυτόχρονα, για τη διαχείριση των καρδιαγγειακών παραγόντων κινδύνου, επισημαίνεται στις νέες οδηγίες, η στενή παρακολούθηση της καρδιάς και των αγγείων του ασθενή, η μείωση της υπέρτασης και των λιπιδίων, η χορήγηση αντιθρομβωτικών παραγόντων εφόσον χρειάζεται, καθώς και η διακοπή του καπνίσματος.

Παράλληλα όμως έχει διαπιστωθεί ότι απώλεια βάρους από 10-15% ή και περισσότερο αν αυτό είναι απαραίτητο, μπορεί να έχει τροποποιητική επίδραση στη νόσο, να οδηγήσει σε υποστροφή του διαβήτη, γεγονός που ορίζεται ως εξομάλυνση των επιπέδων γλυκόζης επί τρίμηνο ή και περισσότερο, χωρίς φαρμακευτική αγωγή. Παράλληλα η απώλεια βάρους μειώνει τον κίνδυνο για καρδιομεταβολικά νοσήματα και βελτιώνει την ποιότητα ζωής.

Εκτός από την ανάγκη για τακτική αεροβική άσκηση και άσκηση με αντιστάσεις, οι νέες οδηγίες σημειώνουν ότι μόνο 500 βήματα την ημέρα μειώνουν κατά 2-9% τη νοσηρότητα από καρδιαγγειακά νοσήματα και τη θνησιμότητα από όλες τις αιτίες.

Ανταλλαγή πυρών για ελλείψεις φαρμάκων

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 32 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-01-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 87.86 cm ² | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Ανταλλαγή πυρών για ελλείψεις φαρμάκων



Ενας πόλεμος αλληλοκατηγοριών μεταξύ της φαρμακοβιομηχανίας και των φαρμακαποθηκών εξελίσσεται τις τελευταίες ημέρες με επίκεντρο τις ελλείψεις φαρμάκων. Ανάμεσα στις αιτίες, σύμφωνα με ενημέρωση του πανελληνίου

συλλόγου φαρμακαποθηκariών, είναι μεν το πρόβλημα στην εφοδιαστική αλυσίδα, ωστόσο σοβαρή αιτία είναι και ο «υποεφοδιασμός της αγοράς από συγκεκριμένες εταιρείες που παρατηρείται την τελευταία 5ετία». Ο σύλλογος έδωσε στη δημοσιότητα έγγραφο με τα οποία καταγγέλλει εννέα μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες. Αυτές οι δηλώσεις προκάλεσαν την αντίδραση του ΣΦΕΕ, με τον σύνδεσμο να σημειώνει σε ανακοίνωσή του πως η διοίκηση των φαρμακαποθηκariών αγνοεί, μεταξύ άλλων, πως υπάρχουν ελλείψεις στο κανάλι των ιδιωτικών φαρμακείων, των οποίων η προμήθεια γίνεται μέσω του χονδρεμπορίου. Σε δική της ανακοίνωση η ΡΙΦ (εκπροσωπεί μεγάλες πολυεθνικές φαρμακευτικές), χαρακτηρίζει λυπηρό «κάποιοι να εκτοξεύουν ανυπόστατες και ατεκμηρίωτες κατηγορίες εναντίον συγκεκριμένων φαρμακευτικών εταιρειών».

ΟΙ ΣΙΩΠΗΛΕΣ ΑΛΒΑΝΙΔΕΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΡΙΕΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ Σελ.: 1,65 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 689.12 cm² Κυκλοφορία: 24590
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





«Ναι, αυτή είμαι, μια αλβανίδα καθαρίστρια»

Μιλούν στα «ΝΕΑ» τρεις από τις 24 αλβανίδες καθαρίστριες που καταθέτουν την εργασιακή τους εμπειρία στο βιβλίο «Παραδειγματικές εργάτριες» ■ Είναι τιμή μας που κάποιος ασχολήθηκε με εμάς και την εργασία μας



THE MARIAS ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

«**Ε**ίχα μια πολύ καλή δουλειά στην Αλβανία, εργαζόμουν στο Δημόσιο. Όταν έφτασα εδώ, έμαξα παντού για να βρω κάτι παρόμοιο. Έτσι είπα: “Εντάξει, είμαι μια έξυπνη γυναίκα, μπορώ να καθαρίσω”, αφού ήταν το πιο εύκολο πράγμα που μπορούσα να κάνω. Αρχισα να το κάνω κι έγινα καλή σε αυτό. Δεν παραπονιέμαι μιας και δεν υπάρχουν δουλειές. Έτσι, το ότι έχω αυτή τη δουλειά και μένω εδώ με κάνει ευτυχημένη, καθώς μπορώ να πληρώνω το νοίκι μου και να βοηθάω τον άνδρα μου». Αυτό είναι ένα απόσπασμα από την ιστορία ζωής της «Θάλειας», μιας από τις 24 Αλβανίδες και ελληνικής εθνοτικής ταυτότητας αλβανίδες («Βορειοπειρωτίσες») καθαρίστριες των οποίων η εργασιακή εμπειρία σε δύο δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας καταγράφεται στις «Παραδειγματικές εργάτριες» (Εκδόσεις Παπαζήση), ένα βιβλίο που αφορά στη διδακτορική διατριβή της δρ Νεφέλης Στουρνάρα. Μέσα από τις εξομολογήσεις των καθαριστριών, οι οποίες συχνά μένουν αθέατες παρότι επιτελούν ένα έργο τόσο κομβικό, ζωντανεύει ο καθημερινός τους μόχθος, οι προσβολές που συχνά υφίστανται και η συνολική αίσθηση της εργασιακής τους εμπειρίας στη χώρα μας.

Λέω στα παιδιά μου να μη γίνουν σαν εμένα

«Όταν ήρθα στο νοσοκομείο, δούλεα δύο και ίσως και τρεις φορές περισσότερο από τις ελληνίδες καθαρίστριες. Καθάριζα τους τοίχους. Δεν μπορούσα να αισθανθώ τα δάχτυλά μου και αυτές κάθονταν και έπιναν καφέ. Ποτέ όμως δεν παραπονέθηκα. Σκεφτόμουν ότι μια μέρα τα πράγματα θα αλλάξουν και θα αναγνωριστεί η αξία μου. Έτσι, βλέπω τον

εαυτό μου ως νικητή. Εξακολουθώ να έχω τη δουλειά μου σε αυτούς τους δύσκολους καιρούς και το αξίζω. Οι γιατροί και οι διευθυντές των τμημάτων με χαιρετούν», περιγράφει η «Λήδα». «Είναι τόσο βαριά δουλειά. Γι’ αυτό λέω στα παιδιά μου να μη γίνουν σαν εμένα, εξαντλημένοι και φτωχοί. Κάθε μέρα τους λέω να διαβάζουν αν θέλουν να μην καταλήξουν σαν εμένα. Νιώθω νεκρή κάθε μέρα. Η δουλειά της καθαρίστριας δεν σου εγγυάται μια καλή ζωή», παραδέχεται η «Αριάδνη». «Η καθαριότητα είναι η πιο δύσκολη δουλειά που έγινε ποτέ. Είναι ευθύνη μου να φέρνω υγεία στον κόσμο. Ξέρω ότι ο κόσμος πιστεύει ότι κάνω δουλειές που είναι ταπεινές και ότι είμαι απλά μια “καθαρίστρια”. Ωστόσο, ναι, αυτή είμαι, μια αλβανίδα καθαρίστρια. Δεν ντρέπομαι γι’ αυτό και η δουλειά μου είναι πολύ σημαντική», αναφέρει η «Ερατώ», ενώ η «Άρτεμις», με τη μαρτυρία της, δίνει μια άλλη διάσταση της δουλειάς, αυτήν της ανθρώπινης σχέσης με τον ασθενή στο δωμάτιο. «Μιλώ στους ασθενείς, κάθε μέρα λέω καλημέρα, πώς αισθάνεστε, πώς τα πάτε. Νιώθω ότι κάνω κάτι καλό για αυτούς. Είναι σαν να συναναστρέφομαι με τους γονείς μου. Πρέπει να σέβασαι τους ηλικιωμένους γιατί έχουν ανάγκη να τους δείχνεις ότι νοιάζεσαι, ότι έχουν κάποιον. Έτσι πριν πάνε στο χειρουργείο, τους λέω καλή τύχη και ότι όλα θα πάνε καλά».

Προσφέρουμε βοήθεια στον συνάνθρωπό μας

Τρεις εκ των 24 καθαριστριών μιλούν στα «ΝΕΑ» για τα συναισθήματα που τους γεννά το γεγονός ότι, για πρώτη φορά ήρθαν

στο προσκήνιο ως οι κεντρικές πρωίδες ενός βιβλίου μέσα από το οποίο είχαν την ευκαιρία να ακουστεί η δική τους φωνή, ζωντανά και αδιαμεσολάβητα. «Δουλεύω σε νοσοκομείο της Ελλάδας 22 χρόνια. Αισθάνομαι τιμή και υπερηφάνεια για την εργασία μου. Κάνουμε αυτήν τη δουλειά με πολύ μεράκι. Για εμάς είναι πολύ σημαντικό που, σε έναν τόσο ευαίσθητο τομέα, προσφέρουμε βοήθεια στον συνάνθρωπό μας και κάνουμε το καλύτερο δυνατόν. Είναι τιμή μας που έγινε έρευνα για τη δουλειά μας και που κάποιος ασχολήθηκε με εμάς και το είδος της εργασίας μας», λέει στα «ΝΕΑ» η Κ. «Δουλεύω 14 χρόνια σε νοσοκομείο. Χαίρομαι πολύ για τη δουλειά μου. Είναι τιμή μου το βιβλίο αυτό. Χαίρομαι που ενδιαφέρθηκε κάποιος αληθινά για εμάς, γιατί ξέρετε πώς μας βλέπουν και πώς μας έχουν αρκετοί», αναφέρει στα «ΝΕΑ» η Α. ενώ η Ν. τονίζει το εξής: «Εργάζομαι 12 χρόνια σε δημόσιο νοσοκομείο της Ελλάδας. Νιώθω υπερηφάνεια που κάποιος ασχολήθηκε με την αξία του καθαρισμού. Στις δομές υγείας είναι απ’ τα σημαντικότερα πράγματα, γιατί χωρίς τον σωστό και επαρκή καθαρισμό μπαίνει σε κίνδυνο η ζωή των ασθενών που περισσότερο απ’ όλους τον χρειάζονται. Αυτό το συναίσθημα μας δίνει δύναμη να συνεχίσουμε».

■ Η δρ Νεφέλη Στουρνάρα έδωσε στις συμμετέχουσες στην έρευνα ψευδώνυμα αρχαιοελληνικά καθώς, όπως εξηγεί, «μεταδίδουν έννοιες όπως γενναιότητα και δύναμη και προσφέρουν εποικοδομητικό συμβολισμό»



Το εξώφυλλο του βιβλίου της δρς Νεφέλης Στουρνάρα «Παραδειγματικές εργάτριες» (Εκδόσεις Παπαζήση)

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 14 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-01-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1765.44 cm ² | Κυκλοφορία: | 630 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



«Παγώνει» ο προσωπικός γιατρός μέχρι τις εκλογές

Στο υπουργείο Υγείας δεν υπάρχει κάποιο πλάνο για να προχωρήσει ο θεσμός στην πλήρη εφαρμογή του σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ



Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Το πολυδιαφημισμένο έργο του υπουργείου Υγείας, ο προσωπικός γιατρός, φαίνεται ότι οδηγείται σε οριστικό... Βατερλώ. Εξάλλου, εδώ και μήνες οι αριθμοί των διπλωθέντων γιατρών και πολιτών παραμένουν κολλημένοι στα ίδια επίπεδα. Συγκεκριμένα, λίγο περισσότεροι από 4,7 εκατ. πολίτες έχουν διλωθεί και 3.370 γιατροί. Μάλιστα, σύμφωνα με πληροφορίες της ΑΥΓΗΣ, η κατάσταση δεν θα βελτιωθεί, καθώς στο υπουργείο Υγείας δεν υπάρχει κάποιο πλάνο για να προχωρήσει ο θεσμός στην πλήρη εφαρμογή του. «Μέχρι τις εκλογές δεν θα γίνει τίποτα» ξεκαθαρίζει στέλεχος της Αριστοτέλους.

Επίσης, όπως είχε τονίσει ο Θάνος Πλεύρης πολλάκις, ο προσωπικός γιατρός θα ήταν έτοιμος στην αρχή του 2023. Σε λίγες μέρες τελειώνει ο Ιανουάριος και δεν είναι ορατή στον ορίζοντα κάποια βελτίωση. Αντιθέτως, η κατάσταση είναι στάσιμη και έτσι θα παραμείνει. Οι πηγές από το υπουργείο Υγείας εξηγούν ότι το πρόγραμμα ξεκίνησε στρεβλά εξ αρχής και δεν έγιναν οι απαραίτητες διορθώσεις στη συνέχεια. Πλέον φτάσαμε στην πλήρη αποτυχία, με τον Θάνο Πλεύρη να μην είναι τόσο λαλιότατος πάνω

στο συγκεκριμένο ζήτημα, όπως τους προηγούμενους μήνες, που έδινε καθημερινά συνεντεύξεις με αποκλειστικό θέμα συζήτησης τον προσωπικό γιατρό.

Δεκάδες ράντζα

Η αποτυχία του προσωπικού γιατρού αποτυπώνεται και στο ΕΣΥ, με τα δεκάδες ράντζα που έχουν κατακλύσει τους διαδρόμους των δημόσιων νοσοκομείων. Οι ασθενείς φτάνουν ήδη σε κακή κατάσταση στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, καθώς δεν υπάρχει προσωπικός γιατρός για να τους φροντίσει σε πρώτο βαθμό, με αποτέλεσμα στη συνέχεια οι εισαγωγές να είναι πάρα πολλές.

Στήριξη και αξιοποίηση των δημόσιων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

Επίσκεψη στο Κέντρο Υγείας Ζωγράφου πραγματοποίησε αντιπροσωπεία της Κ.Ο. ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. με επικεφαλής τον τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθό και με την παρουσία των βουλευτών Γιάννη Μπαλάφα και Γιάννη Μουζάλα, καθώς και τοπικών στελεχών.

Στη συζήτηση με τους γιατρούς και το υπόλοιπο προσωπικό αναδείχθηκαν τα πολλαπλά και οξυμενόμενα προβλήματα που αντιμετωπίζουν το ΕΣΥ και οι άνθρωποί του. Κοινή διαπίστωση ήταν ότι η κυβέρνηση της Ν.Δ. δεν είχε την

πολιτική βούληση να στηρίξει το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, και ειδικά τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας (Κέντρα Υγείας, ΤΟΜΥ), ενώ σε προεξάρχον ζήτημα αναδείχθηκαν οι σημαντικές ελλείψεις σε ανθρώπινο δυναμικό.

Η υποστελέχωση της ΠΦΥ δεν είναι τυχαία, αλλά αποτέλεσμα της εμμονικής προσπάθειας της κυβέρνησης Μητσοτάκη στο νεοφιλελεύθερο δόγμα, το οποίο έχει στον πυρήνα του την απαξίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας και την εκκάρση του στα επιχει-

ρηματικά και τα οργανωμένα συμφέροντα. Ο Α. Ξανθός τόνισε ότι, ειδικά στη σημερινή συγκυρία της συνύπαρξης της πανδημίας, της εποχικής γρίπης και των αναπνευστικών λοιμώξεων, τα Κέντρα Υγείας θα μπορούσαν, με την αναγκαία ενίσχυση σε ανθρώπινο δυναμικό, να λειτουργήσουν ως ένα αποτελεσματικό «φίλτρο» προς τα νοσοκομεία.

Ο τομεάρχης Υγείας παρουσίασε στους εργαζόμενους του νοσοκομείου την πρόταση του ΣΥΡΙ-

ΖΑ-Π.Σ. για το νέο ΕΣΥ, με προτεραιότητα τη γενναία μισθολογική αναβάθμιση των γιατρών και των υπόλοιπων υγειονομικών, τα επιπλέον κίνητρα για την προσέλκυση ιατρικού δυναμικού, τη διασφάλιση της μόνιμης παραμονής στο ΕΣΥ των συμβασιούχων και τον σχεδιασμό 15.000 μόνιμων προσλήψεων σε τομείς που υστερεί το ΕΣΥ. Τέλος, όπως τόνισε ο Α. Ξανθός, όλα τα παραπάνω, εκτός από ισχυρή πολιτική βούληση, προϋποθέτουν και γενναία επένδυση πόρων στο ΕΣΥ.



| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΜΑΚΕΛΕΙΟ | Σελ.: | 15 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-01-2023 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 113.3 cm ² | Κυκλοφορία: | 6090 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Αποκάλυψη-σοκ για Pfizer!

Η ταυτόχρονη λήψη εμβολίου Covid και γρίπης συνδέεται με εγκεφαλικό;

Η λήψη της αναμνηστικής δόσης της Pfizer για τη νόσο Covid και του εμβολίου για τη γρίπη την ίδια ημέρα μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο εγκεφαλικού επεισοδίου, προειδοποιεί σε ανάλυσή του ο αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Όπως αναφέρουν το αμερικανικό δίκτυο CNBC και η βρετανική εφημερίδα «Daily Mail», το συμπέρασμα αυτό προκύπτει ύστερα από προκαταρκτική έρευνα με αφορμή την ανησυχία για την ασφάλεια που τέθηκε σχετικά με το εμβόλιο της Pfizer. Στις αρχές του μήνα ένα από τα συστήματα επιτήρησης εμβολίων των ΗΠΑ έδειξε μια πιθανή συσχέτιση μεταξύ του εμβολιασμού με το επικαιροποιημένο εμβόλιο της Pfizer και ενός αυξημένου κινδύνου εγκεφαλικού επεισοδίου, σε ηλικιωμένους άνω των 65 ετών.

Αξιωματούχοι του οργανικού FDA που διερεύνησαν τον συσχετισμό αυτό, έσπευσαν να υποστηρίξουν ότι οι περισσότεροι από τους ασθενείς είχαν κάνει επίσης το εμβόλιο γρίπης την ίδια μέρα, κάτι που μπορεί να είναι ένας παράγοντας.



Η φιλάνθρωπη πράξη δωρεάς οργάνων

ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ ημέρες δημοσιοποιήθηκαν τρεις περιπτώσεις δωρεάς οργάνων νέων ανθρώπων, οι οποίες δίνουν το δικό τους μήνυμα, της ελπίδας, της ανθρωπιάς και της φιλάνθρωπιάς. Η πρώτη περίπτωση του 6χρονου από τα Γρεβενά, η δεύτερη του 19χρονου από την Αρτα και η τρίτη της 16χρονης από την Κρήτη. Και οι τρεις αυτές πράξεις δωρεάς οργάνων νέων ανθρώπων, από τους γονείς τους, σηματοδότησαν τις ημέρες των εορτών, με χαρακτηριστικές εκφράσεις και εκδηλώσεις τιμής προς τους γονείς, τους οποίους όλοι μας πρέπει όχι μόνο να ευχαριστήσουμε και να συγχαρούμε, αλλά κυρίως να τους εκφράσουμε την ευγνωμοσύνη μας για το θάρρος τους και τη δύναμη που επέδειξαν με την πράξη τους αυτή.

ΜΙΑ πράξη φιλάνθρωπιάς, με την οποία έδωσαν ζωή και ελπίδα σε άλλους συνανθρώπους μας, νέους και νέες. Γι' αυτό και οι γιατροί υποκλίθηκαν μπροστά στους δότες και στους γονείς τους. Οι λήπτες των οργάνων ευγνωμόνως συνεχίζουν τη ζωή τους και ονειρεύονται το μέλλον τους. Όλοι οι εκέφρονες και σκεπτόμενοι

ανθρώπινα επιβράβευσαν ως ορθή την πράξη αυτή και στήριξαν τη δωρεά.

Η ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΗ και πολύ διδακτική αναφορά της μητέρας της 16χρονης από την Κρήτη έδωσε το βαθύτερο και ουσιαστικότερο μήνυμα της αποφασιστικής πράξης της, με τη δωρεά των οργάνων της κόρης της: «Το παιδί μου πια συνεχίζει να ζει μέσα στα σώματα πέντε άλλων ανθρώπων. Πέντε οικογένειες κάνουν μαζί γιορτές, πέντε άνθρωποι θα ζήσουν όσα δεν πρόλαβε η Νεκταρία».

ΤΑ ΛΟΓΙΑ αυτά αποτελούν μία καταλυτική απάντηση σε όλους εκείνους οι οποίοι θεωρούν ότι το δικαίωμα για ζωή είναι ένα απολυτοποιημένο ατομικό δικαίωμα διαφοροποιημένο από τη ζωή των άλλων συνανθρώπων τους. Ενα δικαίωμα δηλαδή το οποίο ικανοποιείται στο πλαίσιο μιας ευδαιμονιστικής αυτάρκειας και κατανοείται ως ένα δικαίωμα με το οποίο θεωρούν ότι μπορούν να μην αποδεχθούν ακόμη και την αυτοδιάθεσή τους, προκειμένου να ζήσουν μόνον αυτοί και όχι οι άλλοι μαζί μ' αυτούς. Η διαδικασία όμως της νίκης της

ζωής κατά του θανάτου διέρεχεται πάντα μέσα από τη ζωή του άλλου και το δικαίωμά μας για ζωή, ακόμη και ως έκφραση αυτοδικαίωσης, καταξιώνεται μάλιστα με την αυτοδιάθεσή μας και δικαιώνεται με την προσφορά των οργάνων, των ιστών και των υγρών του ανθρώπινου σώματός μας προς τους άλλους, ώστε και αυτοί «ζωήν ἔχωσιν καί περισσόν ἔχωσιν».

Η ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΗ αυτή πράξη της δωρεάς οργάνων, η έκφραση δηλαδή της ελεύθερης αυτοδιάθεσης για τη ζωή των άλλων συνανθρώπων μας, είναι η καταξίωση του δικαιώματός μας για ζωή αλλά και του δικαιώματός μας στη ζωή. Η μονόδρομος αυτή διαδικασία, ως η κατεξοχήν και μοναδική έκφραση έμπρακτης αγάπης και φιλάνθρωπου ανθρωπιάς, για κάθε κίνηση - επιλογή των δωρητών οργάνων, είναι η έκφραση του πραγματικού νοήματος της ζωής, του σκοπού της ζωής και του δικαιώματός της ελευθερίας για ζωή του ίδιου του εαυτού μας. Το σώμα μας δεν μας ανήκει, δεν είναι κτήμα μας, μπορεί όμως να γίνει κτήμα των άλλων και πρόξενος ζωής όταν τους το προσφέρουμε εμείς.



ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΙΣΤΕΣ

📄 Η εξέταση που δείχνει ότι έρχεται Αλτσχάιμερ

Πηγή: ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ Σελ.: 1,22 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 957.91 cm² Κυκλοφορία: 1500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

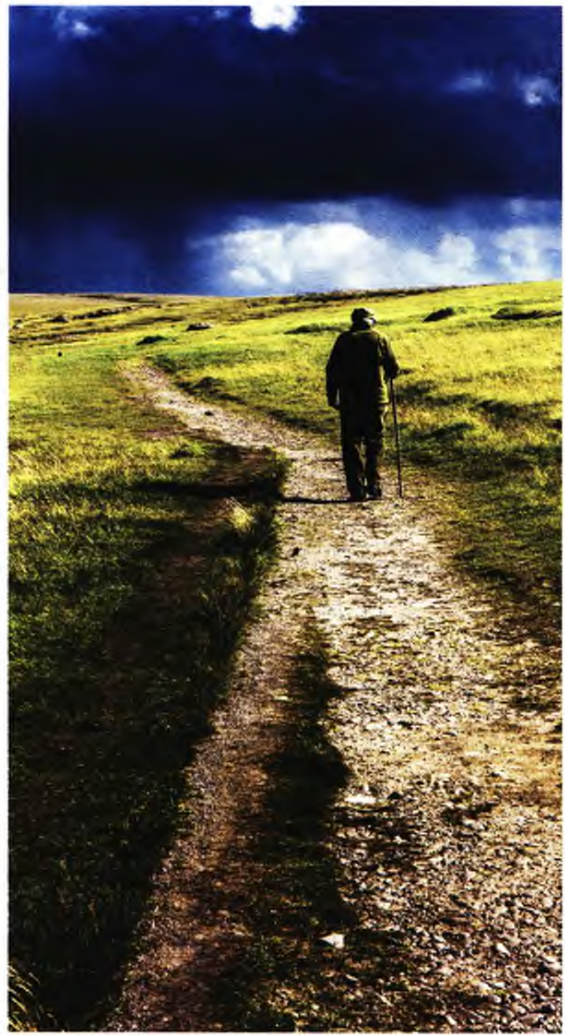


ΙΑΤΡΙΚΗ ▶22

Η εξέταση που δείχνει ότι έρχεται Αλτσχάιμερ



Θέμα χρόνου η θεραπεία του Αλτσχάιμερ



Από την **Ειρήνη Μητροπούλου**

Πόσο κοντά είμαστε στη θεραπεία του Αλτσχάιμερ; Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει ανακηρύξει το 2030 έτος-ορόσημο για την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πιο κοινής και ανίατης μορφής άνοιας, με τα νέα να είναι ήδη ελπιδοφόρα: ένα καινούργιο φάρμακο για ασθενείς στα πρώτα στάδια της νόσου μόλις έλαβε την άδεια για κυκλοφορία στην αμερικανική αγορά, ενώ εμβόλια που βρίσκονται στη φάση των κλινικών δοκιμών υπόσχονται καλύτερη ζωή για εκατομμύρια ασθενείς.

Η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) ενέκρινε στις 6 Ιανουαρίου το Lecembi (lecanemab), που στοχεύει στην επιβράδυνση της εξέλιξης της νευροεκφυλιστικής νόσου, αφαιρώντας κολλώδεις μάζες της τοξικής πρωτεΐνης βήτα-αμυλοειδούς από τον εγκέφαλο. Το φάρμα-

Εγκρίθηκε στις ΗΠΑ φάρμακο που αφαιρεί την τοξική πρωτεΐνη του εγκεφάλου

κο, ένα μονοκλωνικό αντισώμα που χορηγείται ενδοφλέβια, δεν δρα στα πιο προχωρημένα στάδια της ασθένειας, αλλά φαίνεται ότι μπορεί να επιβραδύνει την εξέλιξη της και να μειώσει ορισμένα συμπτώματα.

Στην Ευρώπη

Η αμερικανική εταιρεία Biogen και η ιαπωνική Eisai, που ανέπτυξαν το Lecembi, θα ζητήσουν αργότερα φέτος έγκριση για κυκλοφορία και σε άλλες χώρες, κυρίως σε Ευρώπη και Ιαπωνία. Αν το επιτύχουν, αυτό θα είναι το δεύτερο φάρμακο κατά της βήτα-αμυλοειδούς που θα κυκλοφορήσει, μετά την έγκριση του Aduhelm (aducanumab) της Biogen. Και άλλες εταιρείες βρίσκο-

νται στο τελικό στάδιο ανάπτυξης και δοκιμής αντισωμάτων κατά των πλακών της νόσου, όπως η Roche με το gantenerumab και η Eli Lilly με το donanemab.

«Για έναν ιατρικό τομέα γεμάτο απόγνωση και απογοητεύσεις, ορισμένοι βλέπουν το νέο φάρμακο σαν θριαμβευτική καμπή, την αρχή μιας νέας εποχής προς τη θεραπεία του Αλτσχάιμερ», γράφει το BBC.

Στο μέτωπο των εμβολίων, ένα ριζικό σκεύασμα από την Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ εισήλθε στο στάδιο κλινικής δοκιμής φάσης 1. Σε κλινική δοκιμή φάσης 2 είναι το εμβόλιο της πολυεθνικής Araclon Biotech με στόχο τη βήτα-αμυλοειδή, ενώ η βιοφαρμακευτική AC Immune, με έδρα την Ελβετία, έχει ένα υποψήφιο εμβόλιο σε κλινική δοκιμή φάσης 1B / 2A.

Το δικό του εμβόλιο αναπτύσσει και το Ινστιτούτο Μοριακής Ιατρικής (IMM) στην Καλιφόρνια. Όλα στοχεύουν σε αύξηση των παραγόμενων αντισωμάτων για την πρόληψη και καταστολή της συσσώρευσης της βήτα-αμυλοειδούς ή / και της πρωτεΐνης Ταυ, που επίσης εμπλέκεται στην εμφάνιση της νόσου, προκειμένου να διακοπεί ή να καθυστερήσει η εμφάνιση του Αλτσχάιμερ.

Υπουλος εκθρόνως

Κατά τη διάρκεια της ασθένειας εκφυλίζονται περιοχές του εγκεφάλου προκαλώντας κυτταρική απώλεια και δυσλειτουργία, απώλεια μνήμης, προβλήματα λογικής και κρίσης, αποπροσανατολισμό, απώλεια γλωσσικών δεξιοτήτων και μείωση της ικανότητας εκτέλεσης καθημερινών εργασιών, ενώ στο τελικό στάδιο υπάρχει πλήρης εξάρτηση του ασθενούς από άλλα άτομα. Αν και το Αλτσχάιμερ μειώνει το προσδόκιμο ζωής, δεν θεωρείται άμεση αιτία θανάτου του πάσχοντα. Ο θάνατος είναι αποτέλεσμα επιπλοκών της νόσου όπως λοίμωξη ή ένας θρόμβος.

ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΟΤΙ ΕΡΧΕΤΑΙ 3,5 ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΙΝ

Σε μία πρωτοποριακή ανακάλυψη προχώρησαν επιστήμονες, που ανέπτυξαν μια εξέταση αίματος για τη διάγνωση του Αλτσχάιμερ χωρίς την ανάγκη δαπανηρής απεικόνισης του εγκεφάλου ή επώδυνης οσφυονωτιαίας παρακέντησης. Εάν λάβει έγκριση, το τεστ θα επιτρέψει την ταχύτερη διάγνωση της νόσου, ακόμα και 3,5 χρόνια πριν από την έναρξη των συμπτωμάτων, πράγμα που σημαίνει ότι οι θεραπείες θα μπορούν να αρχίσουν νωρίτερα. Η διάγνωση παραμένει δύσκολη -ιδίως στα πρώιμα στάδια- «αλλά η ανάπτυξη μιας αξιόπιστης εξέτασης αίματος, που θα δείχνει ποιοι είναι πιο επιρρεπείς στη νόσο, θα είναι σημαντικό βήμα προς τα εμπρός», δήλωσε ο Τόμας Καρικόρι, καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Πίττσμπουργκ στις ΗΠΑ, ο οποίος συμμετείχε στην έρευνα. «Μια εξέταση αίματος είναι ασφαλέστερη, ευκολότερη, φθηνότερη και μπορεί να βελτιώσει την κλινική εμπιστοσύνη στη διάγνωση της νόσου», τόνισε ο ερευνητής. Ελπίζεται ότι άλλη εξέταση αίματος, που αναπτύσσεται από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου της Ουάσινγκτον στο Μισούρι, θα μπορεί να εντοπίσει στον εγκέφαλο αλλαγές που σχετίζονται με το Αλτσχάιμερ έως και 20 χρόνια πριν από την εμφάνιση των πρώτων συμπτωμάτων.

Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΜΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΟ ΒΑΔΙΣΜΑ ΜΕΤΡΙΑΣ ΕΝΤΑΣΗΣ

Οι ηλικιωμένες γυναίκες διατρέχουν μικρότερο κίνδυνο για ήπια γνωστική εξασθένηση ή άνοια εάν περπατάνε περισσότερο κάθε μέρα και αν κάνουν περισσότερη σωματική δραστηριότητα μέτριας έως μεγάλης έντασης, όπως δείχνει νέα επιστημονική μελέτη. Η ήπια γνωστική εξασθένηση είναι πιθανό πρόδρομο στάδιο του Αλτσχάιμερ, ενώ ο κίνδυνος άνοιας είναι μεγαλύτερος για τις γυναίκες από ό,τι για τους άνδρες. Ερευνητές της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνιας στο Σαν Ντιέγκο ανέλυσαν στοιχεία από 1.277 γυναίκες άνω των 65 ετών, οι οποίες φορούσαν ειδική συσκευή καταγραφής των βημάτων και της δραστηριότητάς τους. Κατά μέσο όρο οι συμμετέχουσες έκαναν καθημερινά 3.216 βήματα, 45,5 λεπτά μέτριας άσκησης (όπως οι δουλειές του σπιτιού και η κηπουρική) έως έντονης δραστηριότητας (όπως το γρήγορο βάδισμα) και 10,5 ώρες καθιστικής ζωής. Διαπιστώθηκε ότι κάθε επιπρόσθετο μισάωρο μέτριας έως έντονης σωματικής δραστηριότητας τη μέρα σχετιζόταν με μείωση κατά 21% του κινδύνου διάγνωσης ήπιας γνωστικής εξασθένησης ή άνοιας.

SOS ΓΙΑΤΡΩΝ Δεν υπάρχουν θαυματοποιοί

Πηγή: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,15 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 976.57 cm² Κυκλοφορία: 2740
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



SOS από τους γιατρούς για τους «θαυματοποιούς» Σ. 15,

SOS ΓΙΑΤΡΩΝ Δεν υπάρχουν θαυματοποιοί

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ο Σύλλογος Οδοντιάτρων Αττικής και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος συνηγορούν στο ότι οι ασθενείς πρέπει να απευθύνονται μόνο σε νόμιμα ιατρεία

> ΤΗΣ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑΣ ΣΠΥΡΙΔΑΚΟΥ

Η περίπτωση του 66χρονου φυσιοθεραπευτή Δ. Τριανταφύλλου, που εμφανιζόταν στα θύματά του ως νευρολόγος, πείθοντας άρρωστους ανθρώπους να διακόπτουν τις θεραπείες τους και πληρώνοντας ταυτόχρονα χιλιάδες ευρώ για τη «μυστική» θεραπεία με βλαστοκύτταρα, προκαλεί οργή όχι μόνο στους εξαπατηθέντες, αλλά και στους γιατρούς. Το γεγονός ότι άνθρωποι σε απόγνωση, απελπισμένοι για τις παθήσεις τους -σκληρήνωση κατά πλάκας, ογκολογικά νοσήματα- τον εμπιστεύονταν δίνοντάς του τεράστια χρηματικά ποσά, είχε ως αποτέλεσμα πέντε άνθρωποι να χάσουν τη ζωή τους.

Το ερώτημα που εύλογα τίθεται είναι πώς μπορεί να προστατευθεί ένας πολίτης από τους απατεώνες που εμφανίζονται και τάζουν θαύματα σε ανθρώπους απεγνωσμένους, όταν μάλιστα αναφερόμαστε σε πολίτες με σοβαρά προβλήματα υγείας. Η απάντηση των γιατρών είναι μία και μοναδική.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ο Σύλλογος Οδοντιάτρων Αττικής αλλά και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, συνηγορούν σε μία και μοναδική λύση. Οι πολίτες, ασθενείς και συγγενείς τους, οφείλουν να ερευνούν τα πρόσωπα που τους εμφανίζονται ως γιατροί. Ένα τηλέφωνο ή μία αναζήτηση στον κατά τόπους Ιατρικό Σύλλογο, είναι αρκετή για να δώσει σαφή απάντηση αν ο εκάστοτε θαυματοποιός που τάζει ίαση με «μοναδικές μυστικές θεραπείες» είναι πράγματι γιατρός.

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος είναι λάβρος κατά αυτών που εμπιστεύονται τους πάσης φύσεως θαυματοποιούς - απατεώνες. «Υπάρχουν 56 χιλιάδες γιατροί σε ολόκληρη τη χώρα, δεν υπάρχει κα-



μία δικαιολογία για τους πολίτες που στρέφονται σε τέτοιους ανθρώπους. Έχουν την ευθύνη τους διότι μιλάμε για ενήλικες. Η απόγνωση που βρισκονται, δεν αποτελεί δικαιολογία. Δεν βρισκόμαστε στην Αφρική, σε κάποια απομακρυσμένη περιοχή, σε ένα βουνό όπου ο σαμάνος ή ο βοσκός θα κάνει υποχρεωτικά τον «γιατρό», μας λέει. Όπως επισημαίνει:

✓ **Κανείς γιατρός δεν πάει να βρει τους ασθενείς του σε εκκλησίες και άλλα μέρη, αλλά ο ασθενής αναζητά τον ειδικό γιατρό.**

✓ **Κανείς γιατρός δεν πουλάει φάρμακα, αλλά συνταγογραφεί σκευάσματα.**

✓ **Κανείς σοβαρός γιατρός δεν διαλαλεί ότι έχει ασθενείς πολιτικούς, σταρ, γνωστούς και διάσημους, διότι το απαγορεύει η δεοντολογία, αλλά και με την καταστρατήγηση της εχεμύθειας χάνεις την εμπιστοσύνη και επομένως και τον ασθενή.**



Οι πολίτες θα πρέπει να γίνουν... ντετέκτιβ

Ο πολίτης θα πρέπει λίγο πολύ να παίξει τον ρόλο του «ντετέκτιβ», καθώς όταν ένας άνθρωπος του παρουσιάζεται ως γιατρός θα πρέπει, σύμφωνα με τον κ. Εξαδάκτυλο, να τον ρωτά πού είναι το ιατρείο του, σε ποιον Ιατρικό Σύλλογο ανήκει, και στη συνέχεια να κάνει ένα τηλέφωνο για να διαπιστώσει αν όντως ο άνθρωπος που εμφανίζεται μπροστά του ως θαυματοργός γιατρός, πράγματι ανήκει στον ιατρικό κόσμο. «Οι πολίτες πρέπει να έχουν τα μάτια τους ανοιχτά και να συνειδητοποιήσουν ότι την καινούργια θεραπεία ή φάρμακο θα τους το πούνε οι ίδιοι οι γιατροί ανοιχτά, χωρίς να θέλουν να κρύψουν τίποτα απολύτως. Η επιστήμη ό,τι έχει το προσφέρει φανερά», δηλώνει ο κ. Εξαδάκτυλος, αναφέροντας ότι οι καταγγελλείς ασθενών στον ΠΙΣ είναι σπάνιες.

Τέλος, τονίζει ότι η δικαιοδοσία του ΠΙΣ και των άλλων Ιατρικών Συλλόγων είναι μόνο στο πειθαρχικό επίπεδο, διευκρινίζοντας ότι περιπτώσεις όπως του απατεώνα ψευτογιατρού παραπέμπονται απευθείας στον εισαγγελέα. «Δεν υπάρχουν θαύματα, αλλά συγκεκριμένες θεραπείες για τις παθήσεις. Αν υπάρχει κάποια θεραπεία ενός γιατρού, αυτός την παρουσιάζει στην επιστημονική κοινότητα, αυτή γίνεται δεκτή και αποδεκτή, με ονοματεπώνυμο, και ο γιατρός αυτός καταξιώνεται», μας λέει ο πρόεδρος του ΠΙΣ, απαντώντας εμμέσως στις μυστικές θεραπείες στις οποίες έθετε ο 66χρονος ψευτογιατρός τους ασθενείς του, προτρέποντάς τους μάλιστα να μην την πουν σε κανέναν άλλον γιατρό.

Τι προβλέπει η νομοθεσία

«Την προσοχή των πολιτών κατά την επίσκεψή τους σε ιδιωτικούς φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας», εφιστά ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης. Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ισχύουσα ιατρική νομοθεσία, ιδιωτικοί φορείς οι οποίοι παρέχουν αποκλειστικά υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), είναι οι ακόλουθοι:

- α. Ιδιωτικά ιατρεία.**
- β. Ιδιωτικά πολυιατρεία.**
- γ. Ιδιωτικά διαγνωστικά εργαστήρια.**
- δ. Ιδιωτικά εργαστήρια Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης.**

Ειδικότερα, σε ανακοίνωση που εξέδωσε ο ΙΣΑ, αναφέρονται τα εξής: «Ιδιωτικό ιατρείο είναι χώρος κατάλληλα διαρρυθμισμένος και εξοπλισμένος, στον οποίο



ασκείται η ιατρική επιστήμη από πρόσωπο που διαθέτει τη σχετική άδεια ασκήσεως επαγγέλματος και άδεια λειτουργίας ιδιωτικού ιατρείου. Εφιστούμε την προσοχή στους πολίτες, οι οποίοι προσέρχονται σε ιδιωτικούς φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας να βεβαιώνονται ότι αυτοί διαθέτουν την απαιτούμενη βεβαίωση λειτουργίας από τον ΙΣΑ, καθώς

και την ειδική ταμπέλα «Νόμιμο Ιατρείο» σε εμφανές σημείο, διότι με αυτόν τον τρόπο προκύπτει η σύννομη λειτουργία τους. Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ως εκ του θεσμικού του ρόλου, ως θεματοφύλακας της Δημόσιας Υγείας και στο πλαίσιο των σκοπών του, λαμβάνει κάθε πρόσφορο μέτρο για την προστασία της Δημόσιας Υγείας».

Θεσσαλονίκη: Δεν φτάνουν οι κλίνες για τους ψυχικά ασθενείς

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 170.44 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Θεσσαλονίκη: Δεν φτάνουν οι κλίνες για τους ψυχικά ασθενείς

Αυξήθηκε ο αριθμός των ψυχικά διαταραγμένων στη βόρεια Ελλάδα, εάν κρίνουμε από όσους περιθάλπει επισίμως το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, στην οδό Λαγκαδά, στη Σταυρούπολη, που ξεπερνούν τα 4.500 άτομα.

Το ψυχιατρείο είναι μία από τις σημαντικότερες μονάδες του είδους στη βόρεια Ελλάδα, παρέχει βοήθεια σε χιλιάδες ασθενείς και διαθέτει και 350 κλίνες, αλλά κάποιες φορές δεν αρκούν για τη φιλοξενία και τη θεραπεία των ασθενών.

Γι' αυτό αποφασίσθηκε σε συνεδρίαση της Μητροπολιτικής Επιτροπής Θεσσαλονίκης να δοθεί η έγκριση της μελέτης περιβαλλοντικών επιπτώσεων, προκειμένου η υγειονομική μονάδα να συνεχίσει απρόσκοπτα τη λειτουργία της και την προσφορά της σε όσους την έχουν ανάγκη, δεδομένου ότι τα ψυχιατρικά ζητήματα τις τελευταίες δεκαετίες έχουν πολλαπλασιαστεί.

Εξειδίκευση

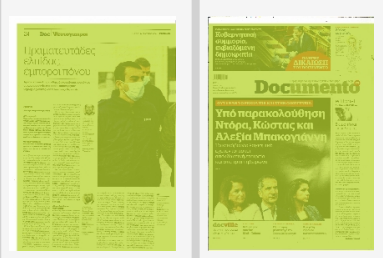
Το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπως αναφέρθηκε στη Μητροπολιτική Επιτροπή, παρέχει εξειδικευμένες υπηρεσίες, στελεχώνεται από ειδικούς επαγγελματίες στην ψυχική υγεία, οι οποίοι διαθέτουν υψηλού επιπέδου εξειδίκευση, και αποτελεί μία από τις πλέον σημαντικές δομές υγείας.

Στο νοσοκομείο λειτουργούν ενδονοσοκομειακές δομές για τη νοσηλεία των ασθενών, εργαστήρια και εξωτερικά ιατρεία και επανενταξιακές δομές. Διαθέτει συνολικά 350 κλίνες, ενώ εκτιμάται ότι εξυπηρετεί περίπου 4.500 ασθενείς επισίμως.

Ο συνολικός αριθμός του απασχολούμενου προσωπικού (στοιχεία Μαρτίου 2022) είναι 819 άτομα, που μπορούν και καλύπτουν τις ανάγκες, αλλά όχι 100%, γι' αυτό οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό ζητούν ενίσχυση του προσωπικού, δεδομένου ότι οι 4.500 ψυχικά διαταραγμένοι, πέρα από το ότι είναι πάρα πολλοί, είναι βέβαιο ότι χρειάζονται σωστή θεραπευτική αγωγή, άρα και εξειδικευμένο προσωπικό.



Πηγή: DOCUMENTO Σελ.: 24-25 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 2268.71 cm² Κυκλοφορία: 12000
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



24 Doc Ψευτογιατροί

Πραματευτάδες ελπίδας, έμποροι πόνου

Αγνοια και απελπισία οδηγούν τους βαριά νοσούντες σε κομπογιαννίτες οι οποίοι αποκομίζουν κέρδη με φονικές «εναλλακτικές» θεραπείες

Ρεπορτάζ

Δανάη Κισκίρα-Μπαρτσούκα

● Εν συντομία

Το φαινόμενο των ψευτογιατρών. Ο ψυχολόγος Ιωάννης Νίκου αναλύει τους τρεις κοινωνικοοικονομικοψυχολογικούς παράγοντες που οδηγούν τα θύματα στις αγκαλιές των θυτών και ο δικηγόρος Στέλιος Σούρλας, νομικός παραστάτης των θυμάτων του ψευτογιατρού Ν. Κοντοστάθη, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου.

● Γιατί ενδιαφέρεται

Πώς και γιατί οι πωλητές ελπίδας βρίσκουν ευήλικα ότα σε ασθενείς που έχουν ανάγκη να πιστέψουν στη ζωή.

Οροί, βλαστοκύτταρα, οκευάσματα, μέλα, βότανα και κάθε είδους μαντζούνια είναι μόνο λίγα από τα υποκατάστατα των φαρμάκων που κατά καιρούς προτείνουν οι λεγόμενοι «ψευτογιατροί» σε ασθενείς που πάσχουν από βαριές ή ανίατες ασθένειες και εκφυλιστικές νόσους, εκμεταλλευόμενοι τον πόνο και την απελπισία τόσο των ίδιων όσο και των δικών τους ανθρώπων. Γιατί όμως τους πιστεύουν; Γιατί οι ασθενείς γυρνούν την πλάτη στην επίσημη ιατρική και στρέφονται σε εμφανώς κομπογιαννίτικες μεθόδους;

Η τελευταία σχετική υπόθεση που πλέον απασχολεί τη Δικαιοσύνη είναι του 66άχρονου **Διονύση Τριανταφύλλου** από τη Σαρωνίδα, ο οποίος μαζί με τον Γερμανό συνεργό του κατηγορούνται για τον θάνατο πέντε ανθρώπων (η ποινική δίωξη είναι για ανθρωποκτονία με δόλο και κατά συρροή). Ηρθε στο φως της δημοσιότητας μόλις λίγους μήνες μετά τη βαριά καταδίκαση του **Νικόλαου Κοντοστάθη** ή αλλιώς «dr Kontos» σε οκτώ φορές ισόβια και 50 χρόνια πρόσκαιρη κάθειρξη για επτά ανθρωποκτονίες και έξι απόπειρες ανθρωποκτονίας.

Ο Διον. Τριανταφύλλου φέρεται να εξαπατούσε ασθενείς –κατά κύριο λόγο με σκλήρυνση κατά πλάκας– εμφανιζόμενος στα θύματά του σύμφωνα με τις καταγγελίες ως φυσίατρος εξειδικευμένος σε νευρολογικές παθήσεις. Στη δραστηριότητά του αυτή φέρεται να τον συνέδραμε ένας 72άχρονος Γερμανός γενικός γιατρός, που παρουσιάζό-

ταν ως πρωτοποριακός νευρολόγος με υποτιθέμενες θαυματουργές θεραπείες βλαστοκυττάρων.

Οι δυο τους, σύμφωνα με τη σχηματισθείσα δικογραφία, εμφανίζονταν ως εξειδικευμένοι στην αντιμετώπιση της σκλήρυνσης κατά πλάκας, εντόπιζαν τα θύματά τους, τους ζητούσαν να εγκαταλείψουν τη φαρμακευτική αγωγή που λάμβαναν και τα έπειθαν να ακολουθήσουν τις δικές τους «εναλλακτικές μεθόδους». Υπόσχοταν στους νοσούντες ακόμη και πλήρη ίαση της ασθένειας και τους αποσπούσαν μεγάλα χρηματικά ποσά για διάφορα μαντζούνια και υποτιθέμενες «θαυματουργές» ενέσεις βλαστοκυττάρων, τις οποίες μάλιστα χρέωναν ακόμη και 25.000 ευρώ τη μία. Όπως αποδείχτηκε, οι πανάκριβες ενέσεις που έρχονταν από τη Σουηγκάρδη περιείχαν οκέτο νερό. Πολλές φορές μάλιστα έλεγαν στους ασθενείς ότι δεν πάσχουν από τη νόσο τους αλλά το μόνο πρόβλημα που έχουν να αντιμετωπίσουν είναι μερικές απλές φλεγμονές.

Δεν είναι η πρώτη φορά που κάποιος τσαρλατάνος παίζει με τη ζωή ανθρώπων οι οποίοι εναποθέτουν πάνω του όλες τις ελπίδες τους, βρίσκοντας στο πρόσωπό του σανίδα σωτηρίας που οι δικό τους –πραγματικοί– γιατροί είχαν αποκλείσει. «Τους έδινε την ελπίδα και εκείνοι έσπευναν να την αδράξουν» είχε πει ο εισαγγελέας στην πρότασή του για τον «dr Kontos» και η αλήθεια είναι ότι όλοι εκείνοι που εκμεταλλεύονταν τον ανθρώπινο πόνο και την επιθυμία για ζωή κάνουν ακριβώς αυτό.

«Η ψευδαίσθηση της γνώσης»

«Δυστυχώς γίνεται ολοένα πιο συχνό το φαινόμενο εξαπάτησης ανθρώπων σε αναζήτηση ιατρικής θεραπείας για εκείνους ή για αγαπημένα τους πρόσωπα. Πολλά είναι τα παραδείγματα ανά τους αιώνες, αλλά γίνεται όλο και πιο οξυμένο στις μέρες μας να συνεχίζονται τέτοια φαινόμενα όταν η πληροφόρηση και η τεχνολογία βρίσκονται σε πολύ υψηλό επίπεδο. Όπως έλεγε ο Σίβεν Λόκινγκ: "Ο μεγαλύτερος εχθρός της γνώσης δεν είναι η άγνοια αλλά η ψευδαίσθηση της γνώσης". Στη χώρα μας εδώ και πολλά χρόνια τούς ανθρώπους αυτούς τους σονομάζουμε τσαρλατάνους. Το διαδίκτυο είναι γεμάτο από ανθρώπους



«Όλο και πιο οξύμωρο στις μέρες μας να συνεχίζονται τέτοια φαινόμενα όταν η πληροφόρηση και η τεχνολογία βρίσκονται σε πολύ υψηλό επίπεδο»

Ιωάννης Νίκου Ψυχολόγος



«Οι πολίτες θα πρέπει να διαπιστώνουν μέσω του κατά τόπου ιατρικού συλλόγου εάν ο άνθρωπος που τους παρουσιάζεται είναι μέλος τους»

Στέλιος Σούρλας Δικηγόρος



που ισχυρίζονται ότι κατέχουν κάποια μυστική γνώση, ανώτερη επιφώτιση και εξειδίκευση σε θέματα που άπτονται, μεταξύ άλλων, της υγείας και της επιστήμης. Στην πλειονότητά τους γνωρίζουν πως αυτά που διαδίδουν είναι ψευδή. Κάποιοι άλλοι τα πιστεύουν. Γιατί όμως οι υπόλοιποι υιοθετούν τις ιδέες τους ακόμη και όταν είναι εξωφρενικά ανπεπιστημονικές; Η απάντηση είναι πολυσύνθετη και έχει να κάνει με την ψυχουσύνθεση, την παιδεία και τη μόρφωση των υποψηφίων θυμάτων, καθώς και με το υποτιθέμενο "στάτους" και ταλέντο στην εξαπάτηση του θύτη» λέει μιλώντας στο Documento ο ψυχολόγος **Ιωάννης Νίκου**, ο οποίος εξηγώντας τι οδηγεί τους ανθρώπους να εμπιστευόμαστε απατεώνες σημειώνει:

«Ο άνθρωπος είναι εκ φύσεως ανασφάλης, διότι οι μακρινοί του πρόγονοι έπρεπε να έχουν τα μάτια τους 14 για τους θηρευτές. Για παράδειγμα,

σύμφωνα με έρευνες η όρθια στάση ίσως αναπτύχθηκε ως αμυντικός μηχανισμός για να μπορούν οι πρόγονοί μας να βλέπουν πάνω και πίσω από τα ψηλά χόρτα. Επειδή όμως κάποια φαινόμενα δεν μπορούσαν να εξηγηθούν, όπως οι κεραυνοί, οι εκλείψεις κ.λπ., ο άνθρωπος έπρεπε να αναζητήσει την απάντηση στο υπερπέραν. Κάπως έτσι προέκυψαν οι πρώτες θρησκείες και οι πρώτες δεισιδαιμονίες για την πρόβλεψη των μελλούμενων. Παράλληλα, εμφανίστηκαν και αυτοί που ισχυρίζονταν ότι κατείχαν την υπέρτατη ή απόκρυφη γνώση και βασιομένοι στην άγνοια και την ανασφάλεια των υπολοίπων απέκτησαν θέση και κύρος στην κοινωνία. Οι αρχαίοι μάγοι, θεραπευτές και ιεροφάντες των προϊστορικών εδωσαν τη θέση τους στους σημερινούς τσαρλατάνους, που ενδεδυμένοι τον μανδύα της θρησκείας και της επιστήμης εκμεταλλεύονται την ανασφάλεια και την έλλειψη παιδείας και γνώσης».

ΠΩ

Σε οκτώ φορές ισόβια και 50 χρόνια πρόσκαιρη κάθειρξη για επτά ανθρωποκτονίες και έξι απόπειρες ανθρωποκτονίας καταδικάστηκε ο ψευτογιατρός Νικόλαος Κοντοστάθης ή «dr Kontos»



Την περίοδο της πανδημίας παρατηρήθηκε έντονη στροφή μεγάλης μερίδας του πληθυσμού παγκοσμίως σε «εναλλακτικές μεθόδους», οι οποίες είχαν συνήθως κοινό υπόβαθρο τη θρησκεία, χωρίς όμως αυτό να είναι απαραίτητο. Κινήματα κατά των εμβολίων, κατά των μασκών και συνωμοσίες που συνέδεαν τον κορονοϊό με το 5G, τον **Ελον Μασκ**, ακόμη και με ένα παγκόσμιο κύκλωμα που θέλει να... υποτάξει την ελευθερία του ατόμου δημιουργήσαν εύφορο έδαφος έτσι ώστε να ανθήσουν ανάλογοι απατεώνες. Όμως οι τελευταίοι, όπως ακριβώς τα αυτοφυή φυτά, δεν είχαν ποτέ ανάγκη το έδαφος να είναι εύφορο, επειδή πάντα εβρίσκαν τρόπο να πουλήσουν ελπίδα.

Θεωρίες, αξίες και συναίσθημα

Αναλύοντας τους κοινωνικούς και συναίσθηματικούς παράγο-

ντες που επηρεάζουν τα θύματα των λεγόμενων ψευτογιατρών, ο Ιωάν. Νίκου εξηγεί ότι ένας από αυτούς είναι και η αξιοπιστία που εκπέμπει ο θύτης. «Ένας κοινωνικοσυναισθηματικός παράγοντας είναι η αξιοπιστία του θύτη: η αντιληπτή αξιοπιστία και η τεχνογνωσία των θυτών που παρέχουν την παραπληροφόρηση και την υποπθήμενη θεραπεία. Αν και έχει διαπιστωθεί πως η αξιοπιστία ασκεί μικρή επίρροη στην αποδοχή της παραπληροφόρησης εάν η πηγή είναι μέσο ενημέρωσης, υπάρχουν γενικά ισχυρές ενδείξεις ότι η αξιοπιστία έχει σημαντικό αντίκτυπο στην αποδοχή παραπληροφόρησης από πηγές εκτός των μέσων ενημέρωσης. Περιπλέκοντας περαιτέρω τα θέματα, η αντιληπτή αξιοπιστία του θύτη ποικίλλει μεταξύ των θυμάτων. Σε ακραίες περιπτώσεις άτομα με έντονες τάσεις συνωμοτικού ιδεασμού ενδέχεται να μην εμπιστεύονται καμία επίσημη πηγή

(για παράδειγμα υγειονομικές αρχές). Συννότερα δε οι άνθρωποι τείνουν να εμπιστεύονται πηγές που θεωρείται ότι μοιράζονται τις αξίες και την κοσμοθεωρία τους» εξηγεί χαρακτηριστικά στο Documento.

Όσον αφορά τον δεύτερο παράγοντα, ο ψυχολόγος αναφέρεται στις πεποιθήσεις και στην κοσμοθεωρία του ίδιου του ατόμου: «Ένας δεύτερος βασικός κοινωνικοσυναισθηματικός παράγοντας είναι η κοσμοθεωρία - το σύστημα αξιών και πεποιθήσεων ενός ατόμου που θεμελιώνει την προσωπική και κοινωνικοπολιτισμική του ταυτότητα. Οποδήποτε μπορεί να επιτίθεται στην κοσμοθεωρία ενός ατόμου μπορεί να είναι αναποτελεσματικό - όποιες αμφισβητήσεις μπορεί να θεωρηθούν ως επίθεση στην ταυτότητα κάποιου, με αποτέλεσμα μια αλυσωδωτή αντίδραση αξιολογήσεων και συναίσθηματικών απαντήσεων που εμποδίζουν την αναθεώρηση πληροφοριών. Για

παράδειγμα, εάν ένα μήνυμα αξιολογηθεί ως απειλή ταυτότητας και πεποιθήσεων, μπορεί να οδηγήσει σε έντονα αρνητικά συναισθήματα που παρακινούν στρατηγικές όπως η απαξίωση της κατάλληλης θεραπείας, η παράβλεψη των αποδεικτικών στοιχείων που δεν συνάδουν με την κοσμοθεωρία ή η επιλεκτική επίσηση σε στοιχεία που ενισχύουν την κοσμοθεωρία».

Τέλος, όπως λέει ο Ιωάν. Νίκου, «ο τρίτος κοινωνικοσυναισθηματικός παράγοντας που επηρεάζει είναι το συναίσθημα. Μια μελέτη διαπίστωσε ότι η πιθανή προτεινόμενη θεραπεία μπορεί να προκαλέσει ψυχολογική ευφορία που παρακινεί ένα άτομο να αγνοήσει όποιους άλλους λογικούς παράγοντες για να μειώσει το αίσθημα δυσφορίας».

Και διευθυντής του ΕΣΥ!

Οι περιπτώσεις μόνο στην Ελλάδα είναι αναρίθμητες, αφού οι περισσότερες δεν έχουν πάρει καν τον δρόμο της Δικαιοσύνης. Ψευτογιατροί διακινούν υποπθήμενα σκεύασμα κατά του καρκίνου ή άλλων ανίατων ασθενειών ή δίνουν υποσχέσεις πατώντας πάνω στη θέληση για ζωή και αυτό συμβαίνει εδώ και πολλές δεκαετίες. Τα καταγραμμένα περιστατικά που πήραν τον δρόμο των δικαστηρίων είναι ελάχιστα, με πιο συγκλονιστικό φυσικά εκείνο του Ν. Κοντοστάθη. Όμως από τις αρχές της δεκαετίας του 1980 έχουν συλληφθεί τουλάχιστον άλλοι πέντε οι οποίοι παρίσταναν τους γιατρούς, με έναν εξ αυτών μάλιστα να έχει καταφέρει να γίνει και διευθυντής του ΕΣΥ στη Σκύρο.

«Μέχρι τώρα λέγαμε ότι η υπόθεση του ψευτογιατρού "dr Κόντος" δεν είχε προηγουμένως στα ελληνικά δικαστικά χρονικά. Βλέπουμε όμως πλέον ότι έχει επόμενο, αφού εμφανίστηκε και δεύτερη περίπτωση φερόμενου ως ψευτογιατρού» σημειώνει μιλώντας στο Documento ο δικηγόρος συγγενών των θυμάτων του ψευτογιατρού Ν. Κοντοστάθη **Στέλιος Σούρλας**, εισηγητής: «Είναι δεδομένο ότι πρέπει να σεβόμαστε το τεκμήριο της αθωότητας, το οποίο είναι αδιαπραγμάτεμο μέχρι και την τελεσίδικη καταδίκη ουσήδη».

Ο ίδιος κρούει τον κώδωνα του κινδύνου και καλεί τους ασθενείς και τους συγγενείς τους να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί: «Οι πολίτες θα πρέπει να είναι πλέον υποψιασμένοι σε αντίστοιχες περιπτώσεις. Θα πρέπει να είναι ιδιαίτερα δόσπιστοι σε ιατρούς οι οποίοι τάζουν πρωτοποριακές μεθόδους με μοναδικές θεραπείες. Θα πρέπει να διαπιστώνουν μέσω του κατά τόπον ιατρικού συλλόγου εάν ο άνθρωπος που τους παρουσιάζεται είναι μέλος του και εάν αυτά τα οποία λέει είναι αντικείμενο της ειδικότητάς του».

Ο δικηγόρος ξεκαθαρίζει: «Ουδείς σοβαρός ιατρός δέχεται τους ασθενείς στο σπίτι του, αλλά διατηρεί νόμιμο ιατρείο, χωρίς ωστόσο το ιατρείο να αποτελεί και εγγύηση ότι όσα λέει είναι επιστημονικώς τεκμηριωμένα. Η κοινωνία θα πρέπει να αφηρησθεί σε τόσο σοβαρά θέματα και η καιδική του ψευτογιατρού "dr Κόντος" σε οκτάκις ισοβία, μα παραδειγματική και δίκαιη ποινή, να αποτελέσει τη σοβαρή εκείνη αιτία αφηρησθείς της κοινωνίας και αποτροπής παρόμοιων περιπτώσεων».



Οι κομπογιαννίτες προσεγγίζουν ασθενείς με βαριά ή ανίατη νόσο, οι οποίοι πάνω στην απελπισία τους γυρνούν την πλάτη στην επιστήμη και τους πιστεύουν

ΤΟ ΑΠΟΛΥΤΟ ΧΑΟΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Γεμάτα τα επείγοντα, στα ράντζα οι ασθενείς

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,23 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια : 1114.67 cm² Κυκλοφορία: 1720
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
Γεμάτα τα
επείγοντα,
στα ράντζα οι
ασθενείς

23

ΤΟ ΑΠΟΛΥΤΟ ΧΑΟΣ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Γεμάτα τα επείγοντα, στα ράντζα οι ασθενείς

- Ακρως μεταδοτικές οι νέες μεταλλάξεις του κορωνοϊού
- Σκέψεις για επαναφορά μέτρων
- Το «αποτύπωμα» της πανδημίας στα Ελληνόπουλα

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Το αδιαχώρητο επικρατεί στα νοσοκομεία, με τους ασθενείς να συνωστίζονται σε διαδρόμους μέχρι και δύο μέρες μέχρι να βρουν ένα διαθέσιμο κρεβάτι, σε συνδυασμό με την έξαρση των ιώσεων και των περιστατικών Covid-19 να δημιουργούν ένα εκρηκτικό κοκτέιλ. Εκατοντάδες ασθενείς περιμένουν υπομονετικά στις εφημερίες και στα επείγοντα να εξεταστούν καθώς καταγράφονται πολλά περιστατικά πνευμονιών ενώ και τα κρούσματα του κορωνοϊού παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, την ώρα που οι γιατροί και ο εξοπλισμός των νοσοκομείων δεν επαρκούν.

Σε απόγνωση οι ασθενείς

Οι μαρτυρίες των ανθρώπων, που χρήζουν ιατρικής περίθαλψης και βρίσκονται αντιμετώπιση με τη σκληρή πραγματικότητα των ελλείψεων στα νοσοκομεία, συγκλονίζουν. «Χάλια μαύρα, δεν υπάρχει νοσηλευτικό προσωπικό, δεν υπάρχουν γιατροί. Τι να σας πω; Να μην το ζει ο άνθρωπος αίσχος. Πέρα από την αρρώστια τους, την κατάντια που έχουν υποστεί εδώ πέρα. Χάνουν την αξιοπρέπεια τους», δηλώνει ασθενής στο Αττικό Νοσοκομείο.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Νοσοκομείο Γεννηματάς πολλοί ασθενείς καταφέρνουν να βρουν κρεβάτι μετά από πολλή ταλαιπωρία κι ενώ περιφέρονται άρρωστοι στους διαδρόμους του νοσοκομείου, μετά από δύο ολόκληρες μέρες.

Μάλιστα, κατά τη διάρκεια της εφημερίας, η πίεση είναι τόσο μεγάλη που δεκάδες ράντζα τοποθετούνται στους διαδρόμους σε πολλά νοσοκομεία, με τους ασθενείς, εκτός από το θέμα υγείας τους, να έχουν να αντιμετωπίσουν και την κούραση, λόγω των ατελείωτων ωρών αναμονής. «Υπάρχουν γιατροί. Κατά την γνώμη μου χρειάζονται άλλοι τόσοι για να δουλέψουν σωστά και να μην περιμένουν οι άνθρωποι ο ένας πάνω στον άλλον», δηλώνει στο MEGA μια άλλη ασθενής.

Πολλοί είναι εκείνοι που καταγγέλλουν πως επειδή το προσωπικό είναι μειωμένο, τους μετέφεραν σε άλλη κλινική με αποτέλεσμα να κολλήσουν -εκτός από την ίωση που είχαν και γι' αυτό πήγαν και στο νοσοκομείο και κορωνοϊό. «Η κατάσταση είναι μεγάλο δράμα. Ήμουν στο καρδιολογικό και βρέθηκα ξαφνικά στο Covid», λέει μια νεαρή ασθενής.

Σε έξαρση ο κορωνοϊός

Την ώρα που επικρατεί αυτή η χασομιά κατάσταση στα νοσοκομεία όλης της χώρας, η πανδημία βρίσκεται σε έξαρση και οι νέες μεταλλάξεις ολόένα και περισσότερο κάθε βδομάδα



που περνάει κερδίζοντας έδαφος. Ο λόγος για τις υποπαραλλαγές «Κράκεν» και «Ορθρος», οι οποίες αποτελούν παρακλάδια της Όμικρον και σύμφωνα με τους ειδικούς προσβάλλουν το ανώτερο αναπνευστικό, κάτι που σημαίνει ότι δεν εξελίσσονται σε πνευμονία, με αποτέλεσμα τα εκάστοτε περιστατικά να λαμβάνουν οδηγίες από τους γιατρούς και να επιστρέφουν σπίτι τους. Διευκρινίζεται, ωστόσο, ότι τα περιστατικά εκείνα που έχουν πολλά υποκείμενα νοσήματα ίσως να χρειάζονται και νοσηλεία.

Με βάση την επίσημη εβδομαδιαία έκθεση του ΕΟΔΥ για τα κρούσματα του κορωνοϊού στη χώρα μας, η μετάλλαξη «Ορθρος» σαρώνει στην Αττική. Συγκεκριμένα, από τα 72 κρούσματα που εντοπίστηκαν συνολικά, τα 65 καταγράφηκαν στον νομό Αττικής, σε αντίθεση με τη μετάλλαξη «Κράκεν» που φαίνεται να μένει πίσω στον «αγώνα των υποπαραλλαγών». Οι θάνατοι που σημειώθηκαν την εβδομάδα αναφοράς άγγιξαν τους 168 ενώ οι εισαγωγές στα νοσοκομεία αν και παρουσίασαν μια σχετική μείωση σε ποσοστό, ο αριθμός παραμένει υψηλός αφού κάθε βδομάδα ξεπερνούν τις 200.

Αννυσχούν οι ειδικοί

Για την πίεση που παρατηρείται στα νοσοκομεία λόγω των αυξημένων κρουσμάτων ίωσης, γρίπης και κορωνοϊού, μίλησε η καθηγή-

τρια Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Αθηνά Λινού, σε πρόσφατη συνέντευξη της στον ANT1. «Έχουμε πολύ μεγαλύτερη αύξηση από ό,τι περιμέναμε και δεν υπήρξε κανενός είδους προετοιμασία και εκπαίδευση, ώστε να μπορέσει το προσωπικό των νοσοκομείων να απαντήσει σε αυτού του είδους τα προβλήματα. Χρειάζεται να παρθούν άμεσα μέτρα προστασίας. Το «κύμα» ιώσεων θα συνεχιστεί και τον Φεβρουάριο και τον Μάρτιο. Τα παιδιά πρέπει να πηγαίνουν στο σχολείο μόνο με μάσκα και ταυτόχρονα, θα πρέπει να γίνονται καθημερινά τεστ σε χώρους όπου συγκεντρώνεται κόσμος.

Από πλευράς του ο διευθυντής της ΜΕΘ του Νοσοκομείου Παπανικολάου στη Θεσσαλονίκη, Νίκος Καπραβέλος, τόνισε πως «δυστυχώς κανείς δε φοράει μάσκα ενώ διανύουμε την τελική φάση του κύκλου της πανδημίας. Δεν έχουμε τα φαινόμενα του προηγούμενου διαστήματος, αλλά έχουμε 20 θανάτους την ημέρα και νοσοκομεία που πιέζονται όσο ποτέ άλλοτε. Αν φορούσαμε μάσκα, θα είχαμε αποφυγή τουλάχιστον τα μισά κρούσματα και τους μισούς θανάτους. Πρέπει να επανέλθουν αρκετά από τα μέτρα προστασίας».

Χάθηκαν 11 παιδιά από κορωνοϊό

Σε μια τραγική αποτίμηση των ανήλικων θυμάτων που άφησε πίσω της η πανδημία, προχώρησε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας.

Σύμφωνα με τα δεδομένα της έρευνας, μέχρι και την 1η Νοεμβρίου 2022 παγκοσμίως αναφέρθηκαν περισσότερα από 123 εκατομμύρια κρούσματα Covid-19 σε παιδιά, εφήβους και νέους έως 20 χρόνων. Περίπου 60.000 παιδιά και έφηβοι κατέληξαν λόγω της νόσου και των επιπλοκών της.

Στην Ελλάδα σύμφωνα με δεδομένα που παρουσιάστηκαν στη Διημερίδα της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικών Λοιμώξεων στη Θεσσαλονίκη, μέχρι και το τέλος του 2022 είχαν νοσηλευτεί 7.627 παιδιά, εκ των οποίων τα 75 χρειάστηκαν εισαγωγή σε ΜΕΘ ενώ 11 κατέληξαν. Μάλιστα, στην ηλικιακή ομάδα των παιδιών από 6 μηνών έως και 5 χρόνων, κατά την περίοδο της κυριαρχίας της παραλλαγής Όμικρον, καταγράφονται υψηλά ποσοστά νοσηλείας. Υπολογίζεται πως τα 2/3 των νοσηλείων ανήλικων λόγω κορωνοϊού αφορούν σε αυτήν την ηλικιακή ομάδα, γεγονός που καθιστά τη συγκεκριμένη ομάδα παιδιών ομάδα-στόχο για την πρόληψη της νόσου μέσω του εμβολιασμού.

Οι ειδικοί πάντως κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τον προληπτικό εμβολιασμό στα παιδιά καθώς, όπως τονίζει και η Ομοσπονδία Ελευθεροεπαγγελματιών Παιδίατρων Ελλάδας, «από άποψη δημόσιας υγείας, όσο περισσότερα παιδιά εμβολιάζονται, τόσο λιγότερο θα κυκλοφορεί ο ιός και επομένως τόσο καλύτερα θα ελεγχεται η νόσος».

📄 Βράβευση της ΒΙΑΝΕΞ για τη διαχρονική προσφορά της

Πηγή: REALNEWS Σελ.: 61 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 83.11 cm² Κυκλοφορία: 40500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



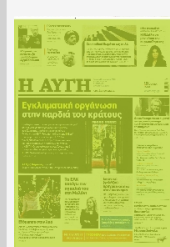
Βράβευση της ΒΙΑΝΕΞ για τη διαχρονική προσφορά της

ΜΙΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΗ βράβευση έλαβε η ΒΙΑΝΕΞ από το Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ) για τη διαχρονική προσφορά της στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία και την πρόοδό της. Στην ειδική εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε από το ΕΚΠΑ προς τιμήν της φαρμακευτικής βιομηχανίας στην Ελλάδα, για τη μακροχρόνια παρουσία της στη χώρα και τη συνεργασία της με το Τμήμα Φαρμακευτικής, η ΒΙΑΝΕΞ έλαβε τιμητική πλακέτα για τη μακροχρόνια και σημαντική παρουσία της στην εγχώρια παραγωγή, τη συνολική συνεισφορά της στη δημόσια υγεία, στην εθνική οικονομία αλλά και στην απασχόληση, καθώς και τη διαρκή συνεργασία της με την Ακαδημία και το Τμήμα Φαρμακευτικής του ΕΚΠΑ.



Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις «Η γυναίκα μου έφυγε λόγω των τριτοκοσμικών συνθηκών νοσηλείας»

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 1,52 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 805.0 cm² Κυκλοφορία: 2470
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις σκοτώνουν

σελίδες 52-53

Μένουμε Ευρώπη στην Υγεία;



Ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις

«Η γυναίκα μου έφυγε λόγω των τριτοκοσμικών συνθηκών νοσηλείας»

«Να προσπαθεί ο γιατρός να κάνει καλά τον κάθε άνθρωπο και να μην μπορεί. Να σας δείξω τις βρομιές στους θαλάμους» καταγγέλλει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Δ. Μανιάτης, που σκέφτεται να προχωρήσει σε αγωγές ενάντια στην πολιτική ηγεσία της Υγείας και στους διοικητές δύο νοσοκομείων

Του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Ο Δημήτρης Μανιάτης βίωσε πρόσφατα με τον χειρότερο τρόπο τις συνέπειες που έχει η πολιτική απαξίωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Η σύζυγός του κατέληξε στις 10.12.2022 εξαιτίας ενδο-νοσοκομειακής λοίμωξης και ενώ προηγουμένως είχε ξεπεράσει το πρόβλημα για το οποίο εισήχθη. «Μου έχει στοιχίσει ότι έχασα έτσι τον άνθρωπό μου. Όχι να φύγουμε έτσι άδοξα...» αναφέρει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο ίδιος.

Ο Δ. Μανιάτης εξιστορεί την περίπτωση της συζύγου του και καταγγέλλει ότι οι άθλιες συνθήκες νοσηλείας οδήγησαν στον θάνατό της. Η σύζυγός του έπασχε από αμυλοείδωση καρδιάς. Εισηχθη στο Λαϊκό Νοσοκομείο, διότι έπασχε η πνευμόνις της, και της χορηγήθηκε η κατάλληλη θεραπεία. Ωστόσο, επειδή χρειάστηκε να εισαχθεί σε ΜΕΘ, μεταφέρθηκε στις 7 Νοεμβρίου στο Νοσοκομείο «Αλεξάνδρα», που διαθέτει θέση αμυλοείδωσης καρδιάς σε ΜΕΘ και το αντίστοιχα καταρτισμένο προσωπικό. Μέχρι την ημέρα εξόδου από τη ΜΕΘ του «Αλεξάνδρα» όλα πήγαιναν θαυμάσια. Στην πτέρυγα νοσηλείας, όμως, άρχισαν τα προβλήματα. Αρχικά, οι συνθήκες νοσηλείας ήταν τραγικές. Πάντως, στις 30.11.2022 πήρε εξιτήριο, διότι η νοσηλεία πήγε καλά «και αυτό οφείλεται στην αυτοθευσία του θεράποντος γιατρού, που είναι επιστήμονας άριστος και παγκόσμιας εμβέλειας» όπως λέει ο Δ. Μανιάτης.

Σύντομα, όμως, έγινε ξανά εισαγωγή στο «Αλεξάνδρα». Μέχρι να εισαχθούν σε δωμάτιο, βρέθηκαν σε χώρο που ήταν πρώην σαλόνι, με τέσσερα κρεβάτια και κοντά με έναν ασθενή που είχε ίωση. Το επόμενο πρωί ο Δ. Μανιάτης βρήκε τη γυναίκα του σε άθλια κατάσταση. Το ένα κρεβάτι πάνω στο άλλο, το τραπέζι και το τηλέφωνό της σε απόσταση που δεν μπορούσε να φτάσει. Τελικά ο γιατρός την εξέτασε το απόγευμα λόγω φόρτου εργασίας και στις 11 μ.μ. βρέθηκε κρεβάτι. Η ταλαιπωρία που βίωσε όμως χειροτέρεψε την κατάσταση της. Στη συνέχεια επιδεινώθηκε αρκετά, ενώ η συνθήκη νοσηλείας δεν βοήθησε καθόλου, καθώς η κατάσταση ήταν τριτοκοσμική. Αναπόφευκτα, κόλλησε μικρόβιο, το οποίο και ήταν μοιραίο.

Όπως μεταφέρει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Δ. Μανιάτης, έστειλε επιστολή στον Θάνο Πλεύρη για να διαμαρτυρηθεί για τις συνθήκες νοσηλείας της συζύγου του, αλλά δεν έλαβε καμία απάντηση. «Εγώ τα έγγραφα στον Πλεύρη με ανθρώπινο τρόπο. Αν είχε ένα ίχνος ντροπής, θα μου απαντούσε. Δεν ανέχομαι να με κοροϊδεύουν, είμαι 71 χρόνων. Να σπκοθεί να πάει σπίτι του αν δεν είναι άξιος να είναι υπουργός Υγείας» λέει με αγανάκτηση και προσθέτει: «Στο τέλος πήρα αυτό το αποτέλεσμα. Να έρθει στα νοσοκομεία να δει τα χάλια τους!». Μάλιστα, όπως τόνισε στην ΑΥΓΗ της Κυριακής, σκέφτεται να προχωρήσει σε αγωγές ενάντια στην πολιτική ηγεσία της Υγείας και στους διοικητές των δύο νοσοκομείων, διότι ο ίδιος παρακαλούσε και αυτοί τον απαξίωναν.

Πάντως, δεν κατηγορεί σε καμία περίπτωση το ιατρικό προσωπικό, καθώς,

όπως επισημαίνει, οι γιατροί έκαναν ό,τι μπορούσαν για να σωθεί η σύζυγός του τόσο στο Λαϊκό όσο και στο «Αλεξάνδρα». «Να προσπαθεί ο γιατρός να κάνει καλά τον κάθε άνθρωπο και να μην μπορεί. Να σας δείξω τις βρομιές στους θαλάμους. Δεν είμαστε στο 1970! Δεν έκαναν ούτε μία αλλαγή από όταν έκτισε το ΕΣΥ ο αείμνηστος Γεννηματάς;» διερωτάται οργισμένος και συμπληρώνει: «Δίπλα είχαν υπερπολυτελείς θαλάμους και ήταν άδειοι!».

Συγκεκριμένες ευθύνες

Με τον ίδιο τρόπο που απαξίωσαν τον Δημήτρη Μανιάτη απαξιώνουν και το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Η έξαρση των ενδο-νοσοκομειακών λοιμώξεων δεν είναι ένα φαινόμενο που συμβαίνει από μόνο του. Υπάρχουν συγκεκριμένοι λόγοι που η μεταδοτικότητα μικροβίων -πολλές φορές θανατηφόρων- υπάρχει στα ελληνικά νοσοκομεία. Και αυτοί οι λόγοι εδράζονται στις επιλογές της κυβέρνησης Μητσοτάκη. Οι λίγοι γιατροί και οι λίγες κλίνες (3,5 ανά 100.000 κατοίκους στην Ελλάδα, έναντι 5,3 κλίνες ανά 100.000 κατοίκους στην Ευρώπη) οδηγούν σε ένα εξουθενωμένο προσωπικό, το οποίο έχει να διαχειριστεί δεκάδες ασθενείς σε συνθήκες συνωστισμού σε ράντζα. Εκεί που τα μικρόβια και οι λοιμώξεις βρίσκουν την ευκαιρία να αναπτυχθούν, να προσβάλουν οργανισμούς και σε πολλές περιπτώσεις να σκοτώσουν. Όσο η ενίσχυση των νοσοκομείων σε προσωπικό και εξοπλισμό δεν βρίσκεται στις προτεραιότητες της κυβέρνησης τόσο θα συναντάμε τέτοιες άδικες περιπτώσεις.



Εικόνα παρακμής στο ΕΣΥ επί Μητσοτάκη

Την τραγική κατάσταση στα νοσοκομεία περιγράφει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Δ. Κοντογιώργης, μεταφέροντας την περίπτωση της μητέρας του. Και καταλήγει: «Ο Τσίπρας δεν είχε νοσοκομεία που έπαιζαν με τις ζωές. Εδώ παίζουν με ζωές»

του
ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Με τη ρητορική ερώτηση «αυτή η γυναίκα δεν έχει ψυχή. Πρέπει να πεθάνει» έκλεισε η αφήγηση του Δημήτρη Κοντογιώργη, ο οποίος μεταφέρει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής την περίπτωση της μητέρας του και τις τραγικές συνθήκες νοσηλείας της στο Αττικόν. Αυτή η φράση συμπυκνώνει την αγανάκτηση ενός ανθρώπου που βλέπει τη μητέρα του να νοσηλεύεται υπό τριτοκοσμικές καταστάσεις.

«Εγώ πήγα τη μητέρα μου στο Νοσοκομείο Αττικόν με μία μικρή δύσπνοια» ξεκινάει την εξιστόρησή του. Ωστόσο, μετά από δύο ημέρες έπαθε ανακοπή, με αποτέλεσμα να τη διασωληνώσουν. Ταυτόχρονα, διαπιστώθηκε ότι η γυναίκα νοσούσε από κορωνοϊό (πιθανότατα κόλλησε μέσα στο νοσοκομείο), επομένως την έβαλαν στη ΜΕΘ Covid. Παρ' όλα αυτά το ζευγάρι, εξήλθε από τη ΜΕΘ Covid και μεταφέρθηκε σε κανονική κλίνη Εντατικής, αλλά πλέον ήταν σε κόμμα. Την έβγαλαν από τη ΜΕΘ και τη μετέφεραν στο Τμήμα Λοιμώξεων, αλλά κανείς δεν ενημέρωσε τον Δ. Κοντογιώργη. «Μου είπαν ότι εκεί θα τη βλέπω τρεις φορές την εβδομάδα. Την επόμενη μέρα που πήγα να τη δω η μητέρα μου έχει φύγει από αυτή τη μονάδα και την κατεβάζουν στην πνευμονολογική-νευρολογική, σε ένα δωμάτιο στο μαύρο του το χάλι» καταγγέλλει. Και όχι μόνο αυτό, αλλά όταν αντίκρισε τη μητέρα του, την είδε σε ένα κρεβάτι χωρίς να είναι οκταποσμένη, «όπως τη γέννησε μανά της», όπως εμφομαίνει. Επίσης, το μηχανήμα που την παρακολουθούσε ήταν χαλασμένο. Ακόμα ένα τραγικό σκηνικό ήταν όταν διαπίστωσε ότι από την τραχειοστομία έβγαλαν υγρό, η μητέρα του ήταν πασαλειμμένη και κανείς δεν μπορούσε να την κοιτάξει. Την ημέρα που μίλησε στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Δ. Κοντογιώργης της έβγαλαν αζονική και του είπαν ότι δεν ήταν καλή και θα της έβγαζαν άλλη. «Πρέπει να δει ο κόσμος πώς είναι η κατάσταση στα ελληνικά νοσοκομεία» λέει ο ίδιος οργισμένος.

Μεταφέρει δε ότι καθένας μπορεί να μπει στο νοσοκομείο με τεστ, αλλά χωρίς ταυτότητα, με αποτέλεσμα να μην γίνεται ταυτοποίηση. «Ο κόσμος δεν πεθαίνει μόνο από τους ιούς, αλλά και από τις συνθήκες που δημιουργούνται στα νοσοκομεία. Άφησαν άτομο να μπει μέσα χωρίς τεστ και η δικαιολογία ήταν "σιγά, μία κρέμα φέρνει". Μα μπαίνει στην κλινική. Τα σκευόριτι, που

είναι εταιρεία, τι θέλουν μέσα στη ΜΕΘ; Έρχονται σε επαφή με κόσμο συνεχώς» υπογραμμίζει.

Ο Δ. Κοντογιώργης προειδοποιεί ότι θα προχωρήσει σε μήνυση ενάντια στον γιατρό-πνευμονολογικό καθηγητή, που, σύμφωνα με τον ίδιο, ευθύνεται για την κατάσταση της μητέρας του. «Θέλω να ξερω, ποιοι είναι αυτοί που ορίζουν τη ζωή του καθένα; Ποιοι πετάνε τους πλικωμένους έτσι; Ποια είναι η ασφάλεια ενός νοσοκομείου, όταν ο συγκεκριμένος γιατρός γύρισε και μου είπε "αν ήμουν στη θέση σας, θα έκλεινα τον διακόπτη"; Ένας επιστήμονας δεν σου λέει τέτοια λόγια» τονίζει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής. Μάλιστα, στο ερώτημα γιατί δεν απευθύνεται στον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη, απαντάει: «Να πάρω τον Πλεύρη να κάνει τι; Τριάντα οκτώ άτομα βρίσκονται μόνο σε έναν διάδρομο εδώ».

Καταλήγοντας, ο Δ. Κοντογιώργης επιρρίπτει σαφείς πολιτικές ευθύνες για όσα βιώνει στην κυβέρνηση Μητσοτάκη: «Εγώ τον Τσίπρα δεν τον πήγα. Ψήφισα Ν.Δ. το 2019. Αυτή τη

στιγμή λέω "χιλιες φορές Τσίπρας". Ο Τσίπρας δεν είχε νοσοκομεία που έπαιζαν με τις ζωές. Εδώ παίζουν με ζωές».

Εμφραγμα στο ΕΣΥ

Η περίπτωση του Δ. Κοντογιώργη τείνει να γίνει κανονικότητα στα ελληνικά νοσοκομεία - αν δεν έχει ήδη γίνει. Ενδεικτικά παραθέτουμε κάποιες περιπτώσεις άλλων νοσοκομείων, που δείχνουν τις τραγικές συνθήκες νοσηλείας για τους ασθενείς.

Στο Σιομανόγλειο, στις εφημερίες 9, 13 και 17 Ιανουαρίου, μετά τη λήξη τους παρέμειναν στο ΤΕΠ -γιατί δεν υπήρχε διαθέσιμη κλίνη - περί τους 30 ασθενείς. Μάλιστα, μετά τη γενική εφημερία της 17.1.2023 παρέμειναν 43 ασθενείς στο ΤΕΠ, κυρίως με πνευμονολογικά και παθολογικά περιστατικά, μέχρι να βρεθεί νοσηλευτική κλίνη σε οποιοδήποτε τμήμα, αρκετές ώρες μέχρι να βρεθεί κλίνη. Οι διαθέσιμες κενές κλίνες πριν την εφημερία είναι ελάχιστες. Κατά την έναρξή

της στις 13.1.2023 υπήρχαν 7 κενές κλίνες για παθολογικά, 1 για χειρουργικά και 2 για πνευμονολογικά περιστατικά.

Στο «Γεννημάτας» η προσέλευση στα ΤΕΠ του νοσοκομείου έχει φτάσει τον εξωφρενικό αριθμό ρεκόρ των 1.270 ασθενών (μέσος όρος 800-900) και οι εισαγωγές βρίσκουν κρεβάτι μετά από δύο ημέρες!

Στο Νοσοκομείο Πύργου το προηγούμενο σαββατοκύριακο νοσηλεύτηκαν 92 ασθενείς με παθολογικά περιστατικά και κορωνοϊό. Έχουν παρατηρηθεί τρεις παθολογοί και έμειναν με έναν.

Στο Νοσοκομείο Γαννιτσιών η μία Παθολογική Κλινική, που διαθέτει 35 κλίνες και 20 κρεβάτια για περιστατικά κορωνοϊού, είναι συνεχώς γεμάτη. Παρατηρήθηκαν τρεις ειδικοί παθολογοί και πέντε ειδικευόμενοι. Έμειναν με τρεις, εκ των οποίων ο ένας είναι με αναρωτική άδεια.

Οι παραπάνω είναι μόνο κάποιες περιπτώσεις. Δυστυχώς, αυτά είναι η εικόνα σε όλα τα μίκια και τα πλάτια της χώρας, και έχει την υπογραφή του Κυριάκου Μητσοτάκη.