

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 69.76 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ιδιωτικοποίηση «Παίδων»



Στη Βουλή το ν/σ για την ιδιωτικοποίηση του ογκολογικού «Παίδων». Η κυβέρνηση προχωρά παρά τις αντιδράσεις υγειονομικών και γονέων, την ερχόμενη Τρίτη το ν/σ για επεξεργασία στην αρμόδια κοινοβουλευτική επιτροπή.

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ Με ποιο εμβόλιο θα κάνουμε την επόμενη δόση

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,53	Ημερομηνία έκδοσης:	06-03-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	592.55 cm ²	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Με ποιο εμβόλιο
θα κάνουμε
την επόμενη δόση



Σ. 53

Διπλή καμπάνια για τον εποχικό εμβολιασμό αναμένεται τα επόμενα χρόνια, καθώς όπως όλα δείχνουν μαζί με το εμβόλιο της γρίπης οι πολίτες θα καλούνται να εμβολιάζονται και με το εμβόλιο έναντι της COVID-19 κάθε φθινόπωρο. Πάντως, η επιστημονική κοινότητα επιμένει πως το αρχικό στέλεχος, αυτό της Γιουχάν, που αποτέλεσε την «αρχή του κακού», θα πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στα επικαιροποιημένα εμβόλια, καθώς παραμένει βασική ασπίδα προστασίας στην περίπτωση που προκύψει ένα νέο, διαφορετικό (ενδεχομένως και πιο απειλητικό) στέλεχος.

Το μακροπρόθεσμο πλάνο διαχείρισης του κορωνοϊού, που ήρθε για να μείνει, απασχόλησε τους επιστήμονες στο 22ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λοιμώξεων, που ολοκληρώθηκε χθες στην Αθήνα. Ήδη ένα πρώτο στίγμα εκείνων που θα ακολουθήσουν έδωσε στα τέλη Ιανουαρίου η Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA), θέτοντας επίσημα το ζήτημα στην αρμόδια Συμβουλευτική Επιτροπή της για τα Εμβόλια και τα Σχετικά Βιολογικά Προϊόντα (VRBPAC).

Στο πλαίσιο αυτό και όπως επεσήμανε ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας-Λοιμωξιολογίας στο Τμήμα Ιατρικής του ΑΠΘ, Α' Παθολογική Κλινική του ΑΧΕΠΑ, Σμμεών Μεταλλίδης, το μοντέλο που έχει καθιερωθεί για τον αντιγριπικό φαίνεται να είναι και το επικρατέστερο. Αναλύοντας, δε, το σκεπτικό των ειδικών, οι οποίοι αναζητούν την πιο αποτελεσματική εμβολιαστική φόρμουλα, δεν παρέλειψε να σταθεί στην ανησυχία που μοιράζονται για χαμηλή ανταπόκριση από τον κόσμο.

Ο Τσιόδρας

«Οι πολύπλοκες οδγίες φοβούνται πως θα προκαλέσουν σύγχυση» πρόσθεσε, «γι' αυτό και επενδύουν στο μοντέλο της εποχικής γρίπης», δεδομένου πως προσφέρει στον πληθυσμό μια χρονική σταθερά με την οποία θα μπορεί να

συμμορφώνεται καλύτερα. Όπως άλλωστε πρόσθεσε ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων του ΕΚΠΑ, Σωτήρης Τσιόδρας, τα οφέλη του εμβολιασμού είναι αδιαμφισβήτητα και συνεπακόλουθα κρίνεται κρίσιμο οι πολίτες να συμμορφωθούν με τις συστάσεις των ειδικών. Επικαλέστηκε μάλιστα νεότερες αναλύσεις που δείχνουν πως κατά τη διάρκεια της πανδημίας 40.000 ανθρώπινες ζωές σώθηκαν εξαιτίας των εμβολίων, ενώ αποφεύχθηκαν περισσότερες από 12.000 διασωληνώσεις.

Εν τούτοις και σύμφωνα με τα νεότερα δεδομένα που παρουσιάστηκαν στο ίδιο συνέδριο, μόλις το 11,4% του ενήλικου πληθυσμού στη χώρα μας και το 25,5% των ατόμων που ανήκουν στην ευαίσθητη ηλικιακή κατηγορία άνω των 60 ετών έχουν λάβει δεύτερη αναμνηστική δόση.

Εν τω μεταξύ, στο ερώτημα με ποιο εμβόλιο θα εμβολιαζόμαστε εφεξής, ο κ. Μεταλλίδης σημείωσε ότι η απάντηση παραμένει έως και σήμερα άγνωστη. Οι τελικές αποφάσεις των ειδημόνων της VRBPAC αναμένονται τον προσεχή Ιούνιο,

ΚΑΘΕ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ

Διπλός εμβολιασμός για γρίπη και COVID-19

Οι επιστήμονες επιμένουν πως το αρχικό στέλεχος του κορωνοϊού θα πρέπει να είναι στα επικαιροποιημένα εμβόλια, καθώς παραμένει ασπίδα προστασίας στην περίπτωση που προκύψει ένα νέο πιο απειλητικό στέλεχος

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ



▶ Το μακροπρόθεσμο πλάνο διαχείρισης του κορωνοϊού απασχόλησε τους επιστήμονες στο 22ο Πανελλήνιο Συνέδριο Λοιμώξεων

κερδίζοντας έτσι χρόνο για τη στενή παρακολούθηση της συμπεριφοράς του SARS-CoV-2 σε αυτή τη νέα εποχή συνύπαρξής μαζί του. Η ημερομηνία εν τούτοις που έδωσαν το νέο ραντεβού τους δεν είναι τυχαία, καθώς πιθανόν να αποτελέσει μία ετήσια συνήθεια κατά την οποία θα αποφασίζουν ποια στέλεχη που είχαν κυκλοφορήσει κατά την προηγούμενη περίοδο θα πρέπει να περιέχονται σε αυτό.

Και παρότι το στέλεχος της Γιουχάν αποτελεί πλέον παρελθόν, καθώς ο κορωνοϊός επιδόθηκε τα περασμένα χρόνια σε ένα... σπριντ μεταλλάξεων, ο κ. Μεταλλίδης επεσήμανε πως η συμπερίληψή του στα μελλοντικά εμβόλια κρίνεται όπως όλα δείχνουν επιβεβλημένη. Η αιτία: Στο σενάριο ανάδυσης ενός νέου στελέχους, που θα διαφέρει σημαντικά από τα στέλεχη της Ομικρον, τα εμβόλια, αν και επικαιροποιημένα, θα αποδειχθούν λιγότερο αποτελεσματικά.

Ερωτήματα

Πάντως, οι τοποθετήσεις των ελλήνων ειδικών κατά το ίδιο συνέδριο δείχνουν πως υπάρχουν πολλά ακόμη κρίσιμα ζητήματα που παραμένουν ανοικτά. Ενδεικτικά ήταν η τοποθέτηση της προέδρου της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, Μαρία Θεοδωρίδου, η οποία ανέδειξε έναν ακόμη επιστημονικό γρίφο σχετικά με τη δυνατότητα ανταπόκρισης του οργανισμού σε συνεχή ερεθίσματα.

Επιπλέον, ερωτήματα εγείρονται – όπως σημειώνουν οι επιστήμονες που συμμετέχουν στη συζήτηση εντός και εκτός συνόρων – και για τη διάρκεια της προστασίας του εμβολιασμού, εκφράζοντας τον προβληματισμό πως πιθανόν ο ετήσιος εμβολιασμός να μην καλύπτει τις ανάγκες των πλέον ευάλωτων όπως είναι οι ηλικιωμένοι. Υπό το πρίσμα αυτό, τουλάχιστον για τους ανοσοκατεσταλμένους, η σύσταση θα είναι να εμβολιάζονται έναντι της COVID-19 δύο φορές τον χρόνο.

Φάρμακα μειώνουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων κατά του κορονοϊού

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 20

Ημερομηνία έκδοσης: 06-03-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 532.82 cm² Κυκλοφορία: 2510

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Ποια είναι και γιατί πρέπει να αποφεύγονται

Φάρμακα μειώνουν την αποτελεσματικότητα των εμβολίων κατά του κορονοϊού

Μια νέα έρευνα αποκαλύπτει τις ουσίες που εμποδίζουν τις ανοσολογικές αποκρίσεις του οργανισμού.

Μερικά από τα πιο γνωστά φάρμακα μπορούν να προκαλέσουν σοβαρές επιπτώσεις στον ανθρώπινο οργανισμό. Πιο συγκεκριμένα η επικεφαλής συγγραφέας της έρευνας δρ. Κριστίνα Άντεμπελ, ανέφερε ότι ο σκοπός της έρευνας ήταν να μελετηθεί η επιρροή της παρακεταμόλης (ακεταμινοφένη) κατά τη διάρκεια της πανδημίας, όταν οι άνθρωποι αγόρασαν μαζικά το φάρμακο τους πρώτους μήνες του κορονοϊού.

«Αποφασίσαμε να μελετήσουμε τα παυσίπονα και τα αντιπυρετικά φάρμακα γενικά και μείναμε έκπληκτοι με αυτό που βρήκαμε. Ύστερα από 14 χρόνια μελέτης του πόνου, αυτή είναι η πιο σημαντική έρευνα στην οποία έχω συμμετάσχει», είπε στο κορυφαίο επιστημονικό περιοδικό «British Journal of Clinical Pharmacology».

«Η ανασκόπησή μας δείχνει ότι ορισμένα από τα πιο κοινά φάρμακα για τον πόνο και τον πυρετό μπορεί να λειτουργούν συνεργατικά με το ανοσοποιητικό σύστημα για την καταπολέμηση της λοίμωξης. Όμως άλλα πολύ κοινά φάρμακα δρουν αντιθετικά με το ανοσοποιητικό και να αυξάνουν τον κίνδυνο του ατόμου να προσβληθεί, ή να ανταποκριθεί άσχημα σε μολυσματικές ασθένειες», είπε η



δρ. Άντεμπελ. Συνέχισε: «Δεν συνιστάται η λήψη παρακεταμόλης ή ιβουπροφαίνης πριν ή αμέσως μετά τον εμβολιασμό (π.χ. για την Covid-19) για να αποτρέψετε τον ήπιο πυρετό ή τον πονοκέφαλο, επειδή αυτό θα μπορούσε να μειώσει την σκοπούμενη ανοσοαπόκριση του οργανισμού στο εμβόλιο». Την ίδια άποψη έδειξε να έχει και άλλες ασθένειες λέγοντας ότι «για την ανεμβολιογία, η χρή-

ση ιβουπροφαίνης δεν συνιστάται καθώς μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο δευτερογενών βακτηριακών λοιμώξεων του δέρματος». Ο δρ. Τζάσιν Μπρίσλεϊ, ειδικός μολυσματικών ασθενειών στο Westmead Hospital και ερευνητής στο Sydney Institute for Infectious Diseases, είπε ότι «η μορφίνη, ένα από τα πιο συχνά χρησιμοποιούμενα οπιοειδή αναλγητικά σε μετεγχειρητική και εντατι-

κή θεραπεία, καταστέλλει βασικά κύτταρα ανοσίας, αυξάνοντας έτσι τον κίνδυνο μόλυνσης. Αυτό ισχύει ιδιαίτερα για τους καρκινοπαθείς, οι οποίοι είναι ήδη ευάλωτοι στην Covid-19. Απαιτείται ισορροπία για να επιτευχθεί επαρκής αναλγησία, αποφεύγοντας παράλληλα την ανοσοκαταστολή στην άμεση μετεγχειρητική περίοδο, η οποία προκαλείται από οπιοειδή όπως η μορφίνη. Αυτό ισχύει τόσο για άτομα που υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση καρκίνου όσο και για ανοσοκατεσταλμένους γενικότερα».

Ο καθηγητής Άντριου ΜακΚάλαν ξεκαθάρισε ότι τα ευρήματα της συγκεκριμένης έρευνας πρέπει να μελετηθούν παραπάνω. Αναλυτικότερα ο διευθυντής και κοσμητορας της Φαρμακευτικής Σχολής στο πανεπιστήμιο του Σίδνεϊ ανέφερε: «Με την επείγουσα ανάγκη για νέες θεραπείες για την COVID-19 και τη φθίνουσα αποτελεσματικότητα ορισμένων αντιμικροβιακών παραγόντων λόγω αντοχής, τώρα περισσότερο από ποτέ χρειαζόμαστε φάρμακα που μπορούν να διατηρήσουν ή να ενισχύσουν την αποτελεσματικότητα των θεραπειών κατά των λοιμώξεων». Έπειτα, συμπλήρωσε: «Τα αποτελέσματα αυτής της ανασκόπησης υποδεικνύουν ότι τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται συνήθως για τον πόνο και τον πυρετό θα πρέπει να διερευνηθούν περαιτέρω ως φθινές και αποτελεσματικές συμπληρωματικές θεραπείες που επηρεάζουν τις οδούς του ανοσοποιητικού και της φλεγμονής για άτομα που υποβάλλονται σε θεραπεία για λοίμωξη».



Η αντιμετώπιση και η διαχείριση των λεμφοιδημάτων που στη χώρα μας υπολογίζονται σε πάνω από 100.000, ήταν στο επίκεντρο της 6ης Πανελλήνιας Ημερίδας Λεμφοιδήματος που πραγματοποιήθηκε χθες το πρωί στα Χανιά.

Στο πλαίσιο μιας πανελλήνιας προσπάθειας ενημέρωσης του Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών Αποκατάστασης Παθήσεων του Λεμφικού Συστήματος και Οιδημάτων (ΑΠΛΕΣΟ) και στα Χανιά, ειδικοί (ογκολόγοι, ακτινοθεραπευτές, φυσιοθεραπευτές, ορθοπαιδικό κ.ά.) τοποθετήθηκαν στην ημερίδα.

«Το λεμφόδημα είναι μια χρόνια κατάσταση που στον δυτικό κόσμο αφορά κυρίως τους καρκινοπαθείς και είναι αποτέλεσμα της θεραπείας του καρκίνου. Είναι μια από τις σοβαρότερες επιπλοκές για τους ασθενείς που επηρεάζει την ποιότητα της ζωής τους» επισήμανε ο κ. **Ευριπίδης Τριανταφύλλου** συντονιστής του Πανελληνίου Συλλόγου Φυσικοθεραπευτών, τονίζοντας την ανάγκη ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και ανάδειξης του σωστού δρόμου για την κατάλληλη θεραπεία.

Από τη μεριά του ο κ. **Κώστας Κλινάκης** πρόεδρος φυσικοθεραπευτών στο περιφερειακό τμήμα Χανίων- Ρεθύμνου υπογράμμισε πως η χθεσινή ημερίδα στα Χανιά όπως και η προχθεσινή στο Ηράκλειο «διοργανώνεται σε συνεργασία με την ΑΠΛΕΣΟ και είναι μια διεργασία που γίνεται σε ολόκληρη την Ελλάδα». Ξεκίνησε από το Βόλο, Ιωάννινα, Πάτρα συνεχίστηκε το περασμένο Σάββατο στο Ηράκλειο και το πρωί της Κυριακής στα Χανιά».

ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ

«Η διαχείριση των λεμφαδένων της μασχάλης έχει αλλάξει ραγδαία τα τελευταία

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΗΚΕ ΣΤΑ ΧΑΝΙΑ

Σύγχρονη αντιμετώπιση λεμφοιδημάτων



Η σύγχρονη αντιμετώπιση των λεμφοιδημάτων αναλύθηκε στην χθεσινή ημερίδα στα Χανιά.



50 χρόνια και υπάρχει η τάση για πιο συντηρητική αντιμετώπιση των λεμφαδένων. Αυτό γιατί γίνεται πιο πρώιμα η διάγνωση του καρκίνου του μαστού έτσι η πιθανότητα να έχουμε πειραγμένους λεμφαδένες είναι μικρότερη και δεύτερο γιατί οι ακρωτηριαστικές και ριζικές επεμβάσεις που γίνονταν πριν από 50 χρόνια είδαμε ότι δεν έπαιζαν σπουδαίο ρόλο, δεν αύξαναν την επιβίωση της γυναίκας αντίθετως αύξαναν τη νοσηρότητα» τόνισε η κ. **Χαρά Αντωνίου** χειρουργός στο Νο-

σοκομείο Χανίων. Η ίδια τόνισε πως η σύγχρονη τάση προβλέπει η διαχείριση των λεμφαδένων της μασχάλης να γίνεται συντηρητικότερα, να μην απομακρύνονται πολλοί λεμφαδένες και να αποφεύγονται ριζικές παρεμβάσεις.

Για το πώς μπορούν οι γιατροί να βοηθήσουν στο κομμάτι της υποστηρικτικής αγωγής και της παρηγορητικής ιατρικής μίλησε η κα **Σταυρούλα Μανωλάκου-Τσακαλή** παθολόγος - ογκολόγος, συνεργάτης στην κλινική "Ιασις". Η κα Μα-

νωλάκου - Τσακαλή προέτρεψε τους πολίτες που παρουσιάζουν λεμφοιδήματα να ακολουθήσουν συμβουλευτική θεραπευτική και να απευθυνθούν σε θεραπευτές λεμφοιδήματος ή φυσιοθεραπευτές για να γίνουν οι κατάλληλες τεχνικές συμπιέσεις, μασάζ που θα μπορέσουν να τους ανακουφίσουν.

Τέλος ο φυσιοθεραπευτής κ. **Λεωνίδας Φουντουλάκης** υπογράμμισε πως υπάρχει σήμερα θεραπεία για λεμφοιδήματα που χωρίζεται σε δύο κομμάτια.

«Στην θεραπεία όπου προσπαθούμε να μειώσουμε τον όγκο του οιδήματος και στη συντήρηση που διαρκεί για χρόνια» όπως είπε χαρακτηριστικά.

Την ημερίδα χαιρέτησαν η κ. Β. Ορφανουδάκη από τον Ιατρικό Σύλλογο Χανίων και η κ. Ε. Ζερβουδάκη εκ μέρους του Δήμου Χανίων.

Γ.ΚΩΝ.

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ - ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΙΚΗΣ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΥΒΡΙΔΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΙΘΟΥΣΑΣ «ΥΠΕΡΙΩΝ»

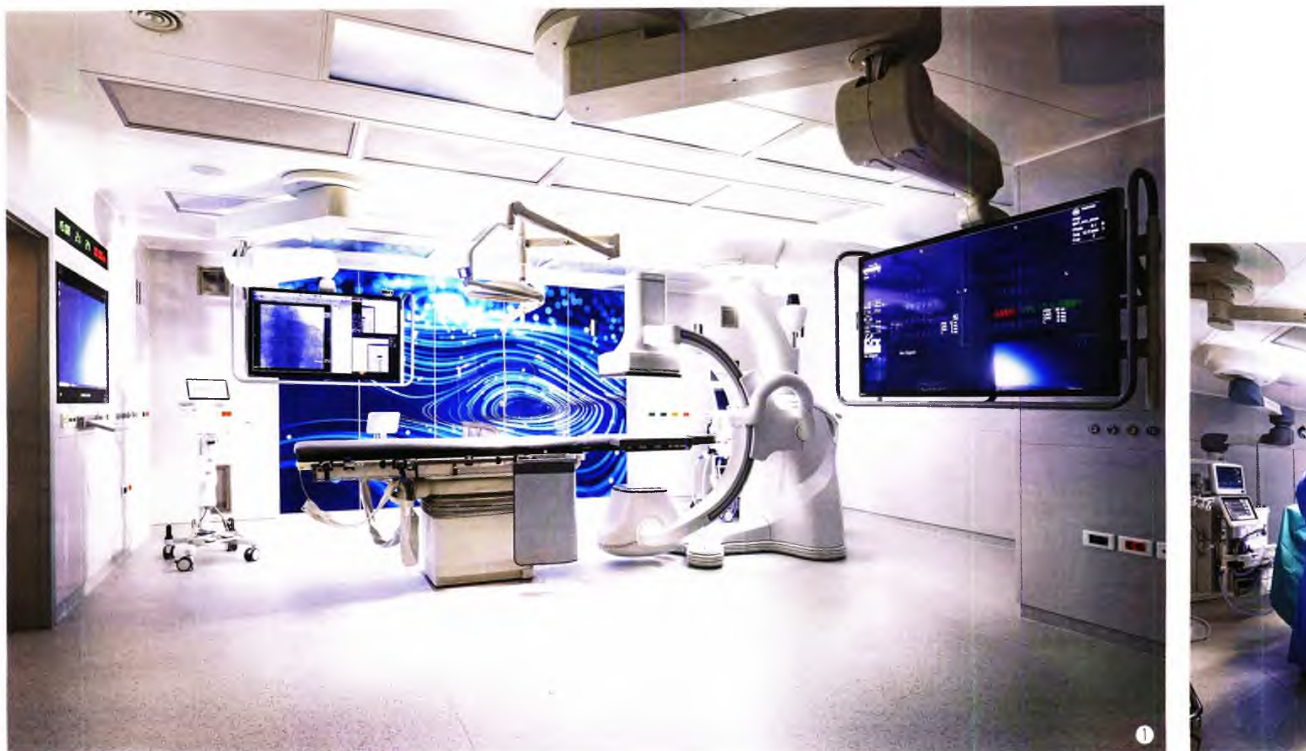
Πηγή: ΕΣΤΙΑΣΩ Σελ.: 58-59 Ημερομηνία έκδοσης: 01-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1931.12 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΙΚΗΣ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ ΥΒΡΙΔΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΙΘΟΥΣΑΣ «ΥΠΕΡΙΩΝ»

ΚΑΙ ΤΡΙΩΝ ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΚΩΝ, ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΑΙΘΟΥΣΩΝ ΜΕ ΚΟΡΥΦΑΙΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΑΒΑΛΚΑΝΙΚΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



Στο Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης τελέστηκαν την Τρίτη 21 Φεβρουαρίου 2023 τα εγκαίνια των νέων υπερσύγχρονων χειρουργικών αιθουσών από τον **υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη**, και τον **περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας, Απόστολο Τζιτζικώστα**. Τον αγιασμό στην τελετή των εγκαινίων πραγματοποίησε ο **σεβασμιότατος μητροπολίτης Νεαπόλεως και Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβας**.

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών βρίσκεται πάντα ένα βήμα μπροστά και επενδύει στην τεχνολογία αιχμής με όραμα και συνέπεια, εξασφαλίζοντας άριστες συνθήκες για την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας.

Συνεχίζοντας την περαιτέρω ανάπτυξη του

Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης, **το οποίο κατατάσσεται στα πλέον σύγχρονα νοσοκομεία της Ευρώπης** και θεωρείται ως ένα από τα **πρωτοπόρα νοσοκομειακά ιδρύματα παγκοσμίως στην υιοθέτηση νέων τεχνολογιών**, δημιουργήθηκαν τέσσερις νέες υπερσύγχρονες χειρουργικές αίθουσες: η μοναδική ρομποτική υβριδική χειρουργική αίθουσα «Υπερίων», η πρώτη στη Βόρεια Ελλάδα, καθώς και τρεις πρωτοποριακές, ψηφιακές χειρουργικές αίθουσες με κορυφαίο τεχνολογικό εξοπλισμό, δίνοντας τη δυνατότητα στους διακεκριμένους και με διεθνή αναγνώριση επιστήμονες του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης **να πραγματοποιούν τις πλέον καινοτόμες και σύνθετες χειρουργικές επεμβάσεις. Το κόστος της επένδυσης προσεγγίζει τα 5 εκατ. ευρώ.**

Ο διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, **δρ Βασίλης Αποστολόπουλος**,

ανοίγοντας την εκδήλωση, χαρακτήρισε την ημέρα των εγκαινίων σημαντική για την Ιατρική στη Θεσσαλονίκη και τόνισε πως τα δύο χρόνια της πανδημίας ήταν μία ευκαιρία για τον όμιλο να σχεδιάσει και να πραγματοποιήσει σημαντικές δράσεις. Μάλιστα, ανέφερε πως με τις πρωτοποριακές πρωτοβουλίες που ανέλαβε, συνέβαλε στο brain gain, καθώς έφερε πίσω **μέσα σε μία διετία περισσότερους από 40 λαμπρούς και αξίους Έλληνες γιατρούς της διασποράς.**

Ο δρ Βασίλης Αποστολόπουλος υπογράμμισε πως «το Διαβαλκανικό και ο Όμιλος πρωτοπορούν, με στόχο την καλύτερη ποιότητα υπηρεσιών στον πολίτη» και πρόσθεσε πως **το Ιατρικό Διαβαλκανικό αποτελεί την αιχμή του δόρατος στην αναπτυξιακή πορεία του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, που ήδη συγκαταλέγεται στα κορυφαία της Ευρώπης**, επιβεβαιώνοντας το «πάντα ένα βήμα μπροστά».

1. Η ρομποτική υβριδική χειρουργική αίθουσα «Υπερίων». 2. Μία από τις τέσσερις ψηφιακές χειρουργικές αίθουσες. 3. Ξεναγήση στην ρομποτική υβριδική χειρουργική αίθουσα «Υπερίων». 4. Το κόψιμο της κορδέλας των εγκαινίων από τον υπουργό Υγείας, Θάνο Πλεύρη, και τον περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας, Απόστολο Τζιτζικώστα. Παρόντες οι δρ Γεώργιος Αποστολόπουλος, πρόεδρος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, δρ Βασίλης Αποστολόπουλος, διευθύνων σύμβουλος του ομίλου, καθώς και ο εκτελεστικός αντιπρόεδρος, Χρήστος Αποστολόπουλος



«ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΜΕ ΕΠΙΚΕΝΤΡΟ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ»



Ο υπουργός Υγείας, Θάνος Πλεύρης, από την πλευρά του υπογράμμισε την προσφορά τού ομίλου στην υγεία και ειδικά κατά το διάστημα της πανδημίας. Παράλληλα, σημείωσε ότι το σύστημα συνεπηρεύσε των ιδιωτικών κλινικών με τα κρατικά νοσοκομεία έχει οδηγήσει σε μείωση των ραντζών στην Αθήνα, με τελικό ωφελούμενο τον πολίτη. Υπογράμμισε, δε, ότι τα χρήματα που επενδύει ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών επιστρέφουν πίσω στην κοινωνία.

Ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας, Απόστολος Τζιτζικώστας, έκανε ειδική αναφορά στην πρώτη και μόνη υβριδική αίθουσα, η οποία, όπως είπε, δείχνει ότι το Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης καινοτομεί και μαζί του καινοτομεί και η περιοχή. Ο περιφερειάρχης σημείωσε πως το Διαβαλκανικό άλλαξε τον υγειονομικό χάρτη της Βόρειας Ελλάδας

και πέτυχε να είναι ένα από τα κορυφαία νοσοκομεία της Ευρώπης. «Το γεγονός ότι συνεχίζει έχοντας βάλει ψηλά τον πήχη, μάς γεμίζει αισιοδοξία», προσέθεσε ο κ. Τζιτζικώστας, υπογραμμίζοντας και τη σημαντική κοινωνική δράση του ομίλου, ο οποίος στηρίζει με δράσεις την κοινωνία της Θεσσαλονίκης και της Βόρειας Ελλάδας.

Ο πρόεδρος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, δρ Γεώργιος Αποστολόπουλος, έκλεισε την εκδήλωση με την ομιλία του, κάνοντας την αναδρομή της πορείας του ομίλου, αναφέρθηκε στο όραμα που είχε όταν το 1984 άνοιγε το πρώτο Ιατρικό Κέντρο στο Μαρούσι, σημειώνοντας ότι ο μεγάλος στόχος του ήταν να μην πηγαίνει κανένας Έλληνας στο εξωτερικό για θεραπεία και να αποτελέσει το νέο ίδρυμα σημείο συνάντησης της επιστήμης με την τεχνολογία. «**Αλλάξαμε τον χάρτη της υγείας στην Ελλάδα**», τόνισε χαρακτηριστικά και υπογράμμισε πως ο όμιλος θα

συνεχίσει να επενδύει, εκφράζοντας την πρόθεσή του για τη δημιουργία Ιατρικής Σχολής στη Θεσσαλονίκη, το οποίο δήλωσε βέβαιος πως θα γίνει.

Για τον **κορυφαίο τεχνολογικό εξοπλισμό** μίλησαν οι διακεκριμένοι και με διεθνή αναγνώριση επιστήμονες του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης: **Βλάσης Νινιός**, επεμβατικός καρδιολόγος, διευθυντής Β' Καρδιολογικής Κλινικής, **Αντώνιος Πίτσος**, καρδιοχειρουργός, διευθυντής Α' Καρδιοχειρουργικής Κλινικής, **Νικόλαος Μελάς**, αγγειοχειρουργός, διευθυντής Α' Αγγειοχειρουργικής Κλινικής.

Στην εκδήλωση, μεταξύ άλλων, παρέστησαν ο δήμαρχος Πυλαίας - Χορτιάτη **Ιγνάτιος Καϊτεζίδης**, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, **Αθανάσιος Εξάδακτος**, και ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, **Νίκος Νίτσας**.



Πηγή:	ΕΣΤΙΑΣΩ	Σελ.:	28-31	Ημερομηνία έκδοσης:	01-03-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	4151.67 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



«Νικάμε την κατάθλιψη με συνταγή την Τέχνη!»

Η υφυπουργός Υγείας, Ζωή Ράπτη, μιλά για το πώς πρόκειται να αλλάξει το πρόσωπο της Ψυχικής Υγείας στην Ελλάδα μέσα από το ολοκληρωμένο Εθνικό Σχέδιο Δράσης, που έχει οριζόντια δεκαετίας.

Συνέντευξη: Φλώρα Κασσαβέτη

Υπάρχει η αντίληψη ότι κάτι πάει να αλλάξει σε σχέση με το παρελθόν στη χώρα μας, όσον αφορά την αντιμετώπιση της ψυχικής υγείας. Υπάρχει, πράγματι, η διάθεση και το σχέδιο δράσης, ώστε να

αντιμετωπιστεί το θέμα της ψυχικής υγείας πιο σοβαρά αλλά και αποτελεσματικά;

Χαίρομαι πολύ που μου κάνετε αυτήν την ερώτηση, γιατί επιτέλους αλλάζει το πρόσωπο της ψυχικής υγείας στην πατρίδα μας. Η πανδημία τα προηγούμενα χρόνια επέδρασε ως καταλύτης, αναδεικνύοντας την υποχρηματοδότηση και υποστελέχωση του συγκεκριμένου τομέα και προβάλλοντας την ανάγκη στήριξης των υπαρχόντων δομών και υπηρεσιών αλλά και της ανάπτυξης νέων! Χάρη στη δημιουργία ενός ισχυρού χρηματοδοτικού εργαλείου, του Ταμείου Ανάκαμψης, δημιουργήσαμε 106 νέες δομές στην κοινότητα, που θα καλύψουν όλες τις ανάγκες των πολιτών, δίνοντας έμφαση στις ευάλωτες ομάδες πληθυσμού, δηλαδή στα παιδιά, τους εφήβους και τους ηλικιωμένους, οι οποίοι υπέστησαν και το μεγαλύτερο βάρος από τις δραματικές επιπτώσεις της πανδημίας του κορονοϊού. Υλοποιούμε με ταχύτατους ρυθμούς ένα έργο, που έρχεται να καλύψει διαχρονικές ελλείψεις, και παράλληλα προχωρά στην τελική ευθεία η ψυχιατρική μεταρρύθμιση που άρχισε πριν χρόνια, με κεντρικό μίνιμουμ την αποασυλοποίηση. Έχοντας ολοκληρώσει τον σχεδιασμό των παρεμβάσεων που πρέπει να γίνουν, ώστε να στηριχθεί ουσιαστικά και ολιστικά η ψυχική υγεία, προχωρήσαμε στη δημιουργία του πρώτου ολοκληρωμένου Εθνικού Σχεδίου Δράσεως για την Ψυχική Υγεία στην πατρίδα μας. Εκεί αποτυπώνεται η βούλησή μας, προκειμένου να δώσουμε προτεραιότητα στην ψυχική υγεία σε όλες μας τις πολιτικές. Το Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την Ψυχική Υγεία στην Ελλάδα έχει οριζόντια δεκαετίας και περιλαμβάνει προτάσεις από την Εθνική Επιτροπή 35 ειδιμόνων στο πεδίο της Ψυχικής Υγείας, που συγκροτήσαμε, ενώ υλοποιήθηκε με την τεχνική υποστήριξη του ΠΟΥ.

Οι εποχές είναι δύσκολες και βλέπουμε πως καθημερινά αναδύονται νέα προβλήματα, την ώρα που η πανδημία δεν έχει ακόμα τελειώσει. Δεν προλάβουμε να πάρουμε ανάσα από τον κορονοϊό και βρεθήκαμε αντιμετώπιση με τον πόλεμο στην Ουκρανία, την ακρίβεια, τον πληθωρισμό, την ενεργειακή κρίση, τον φονικό σεισμό στην Τουρκία.

Χρειαζόμαστε ισχυρή ψυχική θωράκιση, για να αντεπεξέλθουμε στα δύσκολα που βιώνουμε και στα πιθανώς ακόμα πιο δύσκολα τα οποία ενδέχεται να μας βρουν στην πορεία.

Δεν νοείται, εξάλλου, υγεία χωρίς ψυχική υγεία. Σωστά;

Απολύτως σωστά! Μάς το έδειξε με τον πλέον εμφαντικό τρόπο η πανδημία, καθώς τα περιοριστικά μέτρα που λήφθηκαν για την προστασία από τη διασπορά του κορονοϊού, εκτόξευσαν τις ψυχικές διαταραχές στον παγκόσμιο πληθυσμό, με τη χώρα μας βέβαια να μην αποτελεί εξαίρεση. Καταγράφηκε αύξηση της κατάθλιψης, του άγχους, του φόβου, των διαταραχών του ύπνου και πρόσληψης της τροφής, όλων των εθισμών, με προεξάρχοντα τον εθισμό των νέων στο διαδικτυο, καθώς και της ενδοοικογενειακής βίας και κάθε μορφής κακοποίησης (σωματική, σεξουαλική και ψυχολογική), με θύματα πρωτίστως παιδιά, γυναίκες και άτομα με αναπηρία. Είναι, πλέον, ξεκάθαρο ότι η ψυχική υγεία είναι απαραίτητη για τη συνολική υγεία και την ευεξία κάθε ανθρώπου ξεχωριστά αλλά και συνολικά, για την επίτευξη της κοινωνικής ευημερίας. Άλλωστε, ο ίδιος ο ΠΟΥ ορίζει την ψυχική υγεία ως «την κατάσταση ευεξίας, κατά την οποία κάθε άτομο αντιμετωπίζει με επιτυχία τα προβλήματα της ζωής, εργάζεται παραγωγικά και συμμετέχει στον κοινωνικό του κύκλο». Επίσης, δεν είναι τυχαίο το ότι η διασφάλιση της καλής υγείας, της ευημερίας για όλους και η προώθηση της ψυχικής υγείας αποτελεί τον 3ο από τους δεκαεπτά Στόχους Βιώσιμης Ανάπτυξης του ΟΗΕ. Το όραμά μας είναι μία υγιής ενδυναμωμένη και ανθεκτική κοινωνία, χωρίς να μείνει κανένας μόνος, κανένας πίσω.

Με βάση όσα έχουν ανακοινωθεί σχετικά με το Σχέδιο Δράσης του Υπουργείου Υγείας για την Ψυχική Υγεία, έχουν αδειοδοτηθεί 56 νέες δομές ψυχικής υγείας; Πόσες από αυτές πρόκειται να λειτουργήσουν άμεσα;
Ο σχεδιασμός μας περιλαμβάνει 106 νέες δομές, που θα λειτουργήσουν στην κοινότητα. Έχει ήδη ολοκληρωθεί η διαγωνιστική διαδικασία για τις 66 από αυτές, ενώ έχουν εκδοθεί οι άδειες ίδρυσης και λειτουργίας για τις 56 νέες δομές, όπως σωστά αναφέρατε, ώστε πολύ σύντομα να ξεκινήσουν να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους συμπολίτες μας. Μέσα στο 2023 θα ολοκληρωθούν οι διαγωνισμοί για τις υπόλοιπες 40 δομές, ώστε κάθε πολίτης, κάθε ηλικίας, να έχει τη στήριξη που χρειάζεται, εντελώς δωρεάν, μέσα στην κοινότητα. Καθώς βρισκόμαστε σε προεκλογική περίοδο, εν αναμονή των εξελίξεων, δεν μπορούμε να δώσουμε συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα. Ήδη, όμως, ανοίγουν νέες θέσεις



εργασίας, ώστε να στελεχωθούν οι δομές και να ξεκινήσει σταδιακά η λειτουργία τους. Είναι, λοιπόν, πολύ σημαντικό να ανανεώσει την ψήφο εμπιστοσύνης στην ΝΔ ο ελληνικός λαός, προκειμένου να μπορέσουμε να ολοκληρώσουμε το έργο που υλοποιούμε στην υποστήριξη της ψυχικής υγείας και στην αντιμετώπιση των εξαρτήσεων με ταχύτερους ρυθμούς. Άλλωστε, ο ίδιος ο πρωθυπουργός έχει δεσμευτεί για την 2η τετραετία –εφόσον ο λαός του ανανεώσει την εντολή– πως η στήριξη της Υγείας θα είναι προτεραιότητά του. Κι όπως ήδη είπαμε, δεν υπάρχει υγεία χωρίς ψυχική υγεία!

Οι πρόσφατες έρευνες επιβεβαιώνουν ότι μετά την πανδημία η ψυχική υγεία των Ελλήνων έχει επιδεινωθεί, με έναν στους 4 να βιώνουν συμπτώματα άγχους. Η εύκολη λύση είναι η συνταγογράφηση



αγχολυτικών ή αντικαταθλιπτικών. Φαντάζομαι ότι στόχος σας είναι να δώσετε περισσότερα όπλα στους πολίτες για την αντιμετώπιση του άγχους και της κατάθλιψης ή άλλων ψυχικών διαταραχών πέραν της πρόσβασης στη φαρμακευτική αγωγή.

Τα ευρήματα μελετών που διεξήγαγαν ο ΠΟΨ, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή και διακεκριμένοι επιστήμονες στην πατρίδα μας, όπως οι καθηγητές Ψυχιατρικής Νίκος Σμυρνής και Νίκος Στεφανής, ο ομότιμος καθηγητής Ιατρικής Ιωάννης Τούντας και η ανασπλήτρια καθηγήτρια Παιδιατρικής – Εφηβικής Ιατρικής Άρτεμις Τσιτσικά, καταγράφουν τις δραματικές επιπτώσεις της πανδημίας στον ψυχισμό των πολιτών. Το άγχος και η κατάθλιψη αυξήθηκαν στο 23% από 4% προ πανδημίας, ενώ πολλοί συμπολίτες μας, κυρίως ηλικιωμένοι – που χρειάστηκε να απομονωθούν από

την οικογένειά τους για τη δική τους προστασία, βίωσαν συμπτώματα μετατραυματικού σοκ. Γι' αυτό, άλλωστε, στους ηλικιωμένους επιδεινώθηκαν δραματικά οι διαταραχές της ψυχικής υγείας, με προεξάρχουσες την άνοια, το Alzheimer και την κατάθλιψη. Όλα τα προβλήματα που πυροδοτήθηκαν ή προϋπήρχαν και επιδεινώθηκαν μέσα στην πανδημία, δεν αντιμετωπίζονται με αγχολυτικά. Απαιτείται διαρκής στήριξη, παρακολούθηση και αξιολόγηση των ασθενών, κάτι που πραγματοποιείται μέσα από τα κέντρα ημέρας που θέτουμε σε λειτουργία, με τη βοήθεια κινητών μονάδων και προγραμμάτων τηλεψυχιατρικής, που προσεγγίζουν τους απομακρυσμένους πληθυσμούς. Επίσης, στη φαρέτρα μας υπάρχει η πολιτιστική συνταγογράφηση, η οποία αξιοποιεί για πρώτη φορά στην Ελλάδα την Τέχνη για θεραπευτικούς

σκοπούς. Όλες οι δομές που περιλαμβάνονται στον σχεδιασμό μας και οι δράσεις μας είναι ολιστικές, με τη φαρμακευτική αγωγή να πλαισιώνει, όποτε απαιτείται, τις υποστηρικτικές συνεδρίες.

Εκτός από τα φάρμακα, που αποδεδειγμένα βοηθούν στην αντιμετώπιση κάποιων ψυχικών διαταραχών, επιβεβαιώνεται ότι σημαντικός είναι ο ρόλος της ταυτόχρονης υποστήριξης με ψυχοθεραπεία, την οποία πλέον σημαντική μερίδα των Ελλήνων έχει αποστηγμάσει και αγασπίσει. Ο ψυχολόγος σε κάποιες περιπτώσεις δεν είναι πολυτέλεια, είναι συχνά τόσο απαραίτητος όσο ο γιατρός. Δεν έχουν όλοι, όμως, τα χρήματα για συνεδρίες με ψυχολόγους και ψυχοθεραπεία. Πώς σκέφτεστε να συνδράμετε σε αυτό το κενό, που πλήττει τις ασθενέστερες οικονομικά τάξεις;



Γ' αυτή την ανάγκη που περιγράψατε και την οποία γιγάντωσε η πανδημία, δράσαμε άμεσα, θέτοντας καταρχήν σε λειτουργία την Εθνική Γραμμή Δωρεάν Ψυχοκοινωνικής Στήριξης 10306, που λειτουργεί όλο το 24ωρο, για το σύνολο της κοινωνίας. Η γραμμή έχει ήδη δεχτεί περισσότερες από 545.000 κλήσεις, ενώ για τη στήριξη των ασθενών με Covid-19, των συγγενών τους και των υγειονομικών που βρέθηκαν αντιμέτωποι με το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης υλοποιήσαμε το πρόγραμμα «Κανένας Μόνος στην Πανδημία». Την τελευταία ζετία μάθαμε να αξιοποιούμε τα ψηφιακά εργαλεία, τα οποία έχουν την πολύτιμη ιδιότητα να ξεπερνούν γεωγραφικά εμπόδια, παρέχοντας τη δυνατότητα να φτάνουμε γρήγορα σε πληθυσμούς απομακρυσμένων περιοχών, εκεί όπου δεν μπορούμε να πάμε εύκολα με άλλον τρόπο. Για τη στήριξη των πολιτών δημιουργήσαμε κι άλλες υπηρεσίες, όπως είναι η δωρεάν Γραμμή Βοήθειας για την Άνοια Π02, σε συνεργασία με την Εταιρεία Alzheimer Αθηνών, που έχει δεχτεί περισσότερες από 21.000 κλήσεις από άτομα με άνοια – νόσο Alzheimer, τις οικογένειές τους και τους φροντιστές τους. Επίσης, σε συνεργασία με την Ελληνική Αντικαρκινική Εταιρεία και την Εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής Π. Σακελλαρόπουλος θέσαμε σε λειτουργία την Ανοιχτή Γραμμή 2152152121 για τους ογκολογικούς ασθενείς, τους οικείους τους και τους φροντιστές τους, που τους στήριζει ψυχοκοινωνικά και παράλληλα βοηθά στη διακοπή του καπνίσματος, καθώς το κάπνισμα αποτελεί ανεξάρτητο και πολύ σημαντικό παράγοντα κινδύνου ανάπτυξης καρκίνου.

Τα παιδιά και οι νέοι φαίνεται ότι έχουν δεχτεί βαρύτερο πλήγμα στην ψυχική τους υγεία από την πανδημία, και το σχέδιο δράσης σας στοχεύει ξεκάθαρα στην υποστήριξή τους. Θέλετε να μας πείτε περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με το πώς θα τους παρέχεται η υποστήριξη που χρειάζονται;

Τα παιδιά και οι νέοι είναι οι πολίτες του αύριο. Η κοινωνία μας θα έχει μέλλον μόνον αν στηριχθεί σε πολίτες με ψυχική ανθεκτικότητα. Σύμφωνα και με την προτεραιοποίηση των πολιτικών του προϋπολογισμού μας, δώσαμε έμφαση σε νέες υπηρεσίες για τα παιδιά και τους νέους ενήλικες. Σε αυτό το πλαίσιο, νομοθετήσαμε και λειτουργούμε άμεσα Κέντρα Ψυχικής Υγείας στα πανεπιστήμιά μας για την ψυχολογική υποστήριξή τους με πρώτο το ΠΑΔΑ, το οποίο εγκαινιάζεται εντός του 2023, με πόρους από το Ταμείο Ανάκαμψης. Επίσης, προχωρήσαμε σε διεθνείς συνεργασίες με καταξιωμένους φορείς για τη βελτίωση της ψυχικής υγείας των παιδιών και εφήβων μας σε συνεργασία με το «Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος» (ΙΣΝ) και το "Child Mind Institute" της Νέας Υόρκης, για τη δημιουργία ολοκληρωμένου Εθνικού Δικτύου Αναφοράς για το παιδί και την ενίσχυση της ψυχικής υγείας του, σε όλη την επικράτεια. Πρόκειται για μία πρωτοβουλία σε βάθος 5ετίας για την ψυχική υγεία παιδιών κι εφήβων, που τους εξασφαλίζει ψυχική ανθεκτικότητα.

Επίσης, στο πλαίσιο των 106 νέων δομών που δημιουργούνται στην κοινότητα, θέτουμε άμεσα σε λειτουργία οκτώ κέντρα έγκαιρης παρέμβασης για την ψύχωση των νέων, ώστε τα άτομα ηλικίας από 18 ετών και άνω που εμφανίζουν συμπτώματα ψύχωσης και που εκτιμώνται σε 3.500 νέα περιστατικά ετησίως, να έχουν την πρόεουσα έγκαιρη διάγνωση και φροντίδα και να μην χρειάζεται να απευθύνονται στα μεγάλα δημόσια ψυχιατρεία – μία διαδικασία που είναι από μόνη της ιδιαίτερα τραυματική για τους νέους. Επιπλέον, ενισχύσαμε το ΕΣΥ με προσλήψεις μόνιμων και επικουρικών γιατρών, ψυχιάτρων και παιδοψυχιάτρων στις δομές ψυχικής υγείας της χώρας. Συγκεκριμένα, νομοθετήσαμε για 215 θέσεις ειδικευμένων νοσηλευτών ψυχικής υγείας ανά ΥΠΕ και δημιουργήσαμε νέες παιδοψυχιατρικές κλινικές στο «Καραμανδάνειο» Νοσοκομείο Παιδών της Πάτρας και στο Ασκληπιείο της Βούλας, καθώς και στα Νοσοκομεία Αλεξανδρούπολης, αλλά και Τρίπολης. Τέλος, αξιοποιήσαμε δωρεές, όπως αυτή του Ιδρύματος Ιωάννη Αγγελικούση, για τη δημιουργία της Ψυχιατρικής Κλινικής Εφήβων 14-18 ετών στο Νοσοκομείο Νίκαιας – Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα».

Ένα άλλο στατιστικό στοιχείο, που επιβεβαιώθηκε κατά τη διάρκεια της πανδημίας, είναι η αύξηση των διατροφικών διαταραχών, που γνωρίζουμε ότι κυρίως ορμώνται από ψυχολογικές αφετηρίες. Πρόκειται να λειτουργήσουν δομές για την αντιμετώπιση αυτών των περιστατικών; Ήδη από το καλοκαίρι λειτουργούμε στο Σισμανόγλειο



Νοσοκομείο την πρώτη μονάδα για την ψυχογενή ανορεξία σε νοσοκομείο του ΕΣΥ. Στο πρώτο εξάμηνο της λειτουργίας της και μέχρι το τέλος του 2022, η μονάδα δέχτηκε 58 αιτήματα στα εξωτερικά ιατρεία, έκλεισε ραντεβού σε 39 ασθενείς και νοσήλευσε εννέα ασθενείς, όλες έφηβες και νέες γυναίκες ηλικίας 16 ετών και άνω. Οι ασθενείς προέρχονται από όλη την επικράτεια, από την Αττική, την Αλεξανδρούπολη, την Πάτρα, την Κω ακόμα και την Κύπρο, και αυτήν την εποχή νοσηλεύονται πέντε έφηβες και νεαρές γυναίκες, που στο πλαίσιο της θεραπείας τους ετοιμάζονται για την πρώτη τους επίσκεψη σε κινηματογράφο και σε θεατρική παράσταση. Πέρα από τη μονάδα για την ψυχογενή ανορεξία στο Σισμανόγλειο, θα δημιουργηθούν και δύο κέντρα ημέρας σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη για τις διατροφικές διαταραχές, στο πλαίσιο των 106 νέων κοινωνικών δομών.

Το ζήτημα των ατόμων με πρόβλημα εθισμού του χειρίζονται το ΚΕΘΕΑ και ο ΟΚΑΝΑ; Ισχύει ότι θα δημιουργηθούν νέα κέντρα απεξάρτησης από το αλκοόλ;

Το μείζον ζήτημα των εθισμών, που εκτινάχθηκαν με την πανδημία, το χειρίζονται οι φορείς μας, το ΚΕΘΕΑ και ο ΟΚΑΝΑ, οι οποίοι αξιοποίησαν το ΕΣΠΑ και προχώρησαν στην ίδρυση και λειτουργία, αντίστοιχα, 22 και 35 νέων δομών απεξάρτησης σε όλη την Ελλάδα από τα ναρκωτικά, το αλκοόλ και το διαδίκτυο. Για την ενίσχυση της πρόληψης της χρήσης ναρκωτικών και άλλων εξαρτήσεων από παιδιά και εφήβους, υπογράψαμε με το Υπουργείο Εσωτερικών, την ΚΕΔΕ, τον ΟΚΑΝΑ και την ΕΕΤΑΑ Α.Ε., τη νέα επταετή Προγραμματική Σύμβαση για τη Λειτουργία των Κέντρων Πρόληψης, ύψους 85 εκ. ευρώ, που υποστηρίζουν παιδιά και εφήβους και τις οικογένειές τους στη μάχη για την καταπολέμηση των εξαρτήσεων σε 75 δήμους της χώρας.

Για την απεξάρτηση από το αλκοόλ – πέραν των δομών που λειτουργούν ήδη στα πανεπιστημιακά και ψυχιατρικά νοσοκομεία της χώρας μας, το ΚΕΘΕΑ και τον ΟΚΑΝΑ, πράγματι προχωρήσαμε στη δημιουργία νέων «Κέντρων Ενδονοσοκομειακής Νοσηλείας ατόμων εξαρτημένων από το οινόπνευμα», αρχής γενομένης από το Αιγινίτιο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, με επικεφαλής τον καθηγητή κ. Ηλία Τζαβέλλα. Στον σχεδιασμό μας είναι και δεύτερο κέντρο απεξάρτησης από τον εθισμό στο αλκοόλ, που θα λειτουργήσει στο Σισμανόγλειο Νοσοκομείο.

Και για τη διαδικτυακή εξάρτηση, ένα πρόβλημα όπου επίσης έχουν αυξηθεί τα περιστατικά, έχετε προβλέψει κάτι;

Η εξάρτηση από το διαδίκτυο κατέγραψε άλμα στους νέους τα χρόνια της πανδημίας και στη χώρα μας - από 40%, που ήταν προ πανδημίας, ξεπέρασε το 67%. Η αυξανόμενη χρήση του διαδικτύου από παιδιά και εφήβους κατέστησε αναγκαία την αύξηση των ήδη παρεχόμενων υπηρεσιών από τα τμήματα των ψυχιατρικών νοσοκομείων μας και τους φορείς μας ΚΕΘΕΑ και ΟΚΑΝΑ. Για τον λόγο αυτό υλοποιούμε, με την Ιατρική Σχολή του ΕΚΠΑ, το ΕΠΨΥ και την ΑμΚε Ιάσων, πρόγραμμα κατάρτισης λειτουργιών υγείας και άλλων στελεχών για τα παιδιά και τους εφήβους, προκειμένου να αντιμετωπιστεί η νέα αυτή μορφή εθισμού.



ναφέρατε πιο πάνω ότι η κατάσταση των ατόμων με άνοια και νόσο Αλτσχάιμερ έχει σημειώσει επιδείνωση. Τι σκοπεύετε να κάνετε για την άμεση στήριξή τους; Πέρα από τους νέους μας δεν ξεχνάμε τους ηλικιωμένους,

που υπέστησαν και αυτοί βαριές επιπτώσεις από την πανδημία. Πράγματι, έρευνα η οποία έγινε στην Ελλάδα, δείχνει ότι στο 78% των ατόμων με άνοια και νόσο Αλτσχάιμερ τα συμπτώματα επιδεινώθηκαν από την απομόνωση. Για τη στήριξη των ηλικιωμένων δημιουργούμε νέες δομές για την άνοια και το Αλτσχάιμερ. Στον σχεδιασμό μας εντάσσονται έξι κέντρα ημέρας και τέσσερις κινητές μονάδες, καθώς επίσης και οικοτροφεία για ασθενείς τελικού σταδίου, όπως και για περιπατητικούς ασθενείς. Λειτουργούμε ήδη δύο κέντρα ημέρας για την αντιμετώπιση αυτών των διαταραχών στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης. Επιπλέον, έχουμε ξεκινήσει Πρόγραμμα Ψυχογριατρικής Υποστήριξης, σε συνεργασία με το Αιγινίτιο Νοσοκομείο, για απομακρυσμένες νησιωτικές και ακριτικές περιοχές της χώρας. Παράλληλα, λειτουργούμε την Τηλεφωνική Γραμμή Βοήθειας για την Άνοια 1102, που απευθύνεται σε άτομα με άνοια, τους φροντιστές τους και σε επαγγελματίες υγείας, η οποία μέχρι σήμερα έχει υποστηρίξει πάνω από 21.000 συμπολίτες μας.

Η ψυχική υγεία των φροντιστών των ατόμων με Αλτσχάιμερ είναι, επίσης, επιβαρυνμένη και δίνουν και αυτοί έναν πολύ δύσκολο αγώνα. Υπάρχει πρόνοια και υποστήριξη και για αυτούς;

Ναι, τόσο τα κέντρα ημέρας όσο και η γραμμή υποστήριξης και οι κινητές μονάδες απευθύνονται και στους φροντιστές, που αντιμετωπίζουν βαρύ σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης.

Πώς μπορούν να έχουν πρόσβαση σε όλες αυτές τις υπηρεσίες οι κάτοικοι απομακρυσμένων περιοχών της Ελλάδας; Σε ποιες νησιωτικές περιοχές λειτουργούν προγράμματα ψυχιατρικής υποστήριξης;

Για να βοηθηθούν οι πολυάριθμοι μας που ζουν σε νησιά αλλά και σε ορεινά χωριά της πειρωτικής Ελλάδας, υλοποιούμε προγράμματα ψυχοκοινωνικής στήριξης παιδιών και ενηλίκων με τη συνεργασία Κινητών Μονάδων Ψυχικής Υγείας της ΕΠΛΨΥ, στις δυτικές και βορειοανατολικές Κυκλάδες. Οι υπηρεσίες παρέχονται σε Πάρο, Αντίπαρο, Τίνο, Μύκονο, Σύρο, Άνδρο, Μίλο, Κίμωλο, Σίφνο, Σέριφο, Κύθνο και Κέα (Τζια). Στις Κυκλάδες υλοποιούμε και πρόγραμμα ψυχογριατρικής στήριξης των ηλικιωμένων πολιτών που επηρεάστηκαν δραματικά από τις επιπτώσεις της πανδημίας, το οποίο καλύτερα και ορεινά χωριά της πειρωτικής Ελλάδας, όπως είναι η περιοχή των Καλαβρύτων. Παράλληλα, δημιουργήσαμε Μονάδες Τηλεψυχιατρικής για απομακρυσμένες περιοχές του τόπου μας, με emblematicές το Καστελόριζο και τη Σύμη, και με προοπτική επέκτασής τους και σε άλλες νησιωτικές και ορεινές περιοχές της χώρας. Τέλος, Πρόγραμμα Τηλεψυχιατρικής υλοποιεί και η 2η ΥΠΕ (Πειραιώς και Νήσων Αναγίου), που στήριζει παιδιά κι ενήλικες και το οποίο έχει πραγματοποιήσει περισσότερα από 1.300 ραντεβού.

ΤΟ ΟΡΑΜΑ ΜΑΣ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΥΓΙΗΣ ΕΝΔΥΝΑΜΩΜΕΝΗ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ, ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΜΕΙΝΕΙ ΚΑΝΕΝΑΣ ΜΟΝΟΣ, ΚΑΝΕΝΑΣ ΠΙΣΩ

Να μιλήσουμε στο σημείο αυτό για την ενδοοικογενειακή βία και τα περιστατικά κακοποίησης παιδιών και εφήβων, φαινόμενο που επίσης έχει αυξηθεί και επιβεβαιώνεται και από κάποια θλιβερά περιστατικά που ήρθαν στο φως της δημοσιότητας και συγκλόνισαν το πανελλήνιο. Θα λειτουργήσουν δομές και για αυτές τις περιπτώσεις;

Η ενδοοικογενειακή βία και η κακοποίηση των παιδιών αυξήθηκαν πολύ στα χρόνια της πανδημίας, με τα περιστατικά ενδοοικογενειακής βίας να έχουν υπερδιπλασιαστεί και στο 78% των περιστατικών να αναφέρεται βίαιη συμπεριφορά για πρώτη φορά. Για να αντιμετωπίσουμε αυτό το νοσηρό φαινόμενο των καιρών, θέτουμε σε λειτουργία 2 κέντρα ημέρας για κακοποιημένα παιδιά και 2 κέντρα ημέρας για την ολιστική στήριξη της οικογένειας, στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη, σε συνεργασία με το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού.

Παλαιότερα υπήρχε μία επιφύλαξη για τα παιδιά χωρισμένων γονιών, η κοινωνία πίστευε ότι είναι πιο επίφοβα σε ψυχική ανισορροπία. Η ιστορία δείχνει ότι οι χωρισμένοι γονείς ίσως είναι και πιο ώριμοι και με μεγαλύτερη επαγρύπνηση και καλύτερη ενημέρωση από παραδοσιακά μοντέλα, που κρύβουν κάποιες φορές επιμελώς την ακαταλληλότητα των γονιών.

Γονιός κανείς μας δεν γεννιέται, γίνεται και στην πορεία θα έρθουν στιγμές που θα αναρωτηθείς για το αν πράττεις το σωστό. Είναι απολύτως ανθρώπινο και δεν έχει σχέση με το αν ως γονιός είσαι παντρεμένος/η ή έχεις χωρίσει. Βάζεις πάντοτε το συμφέρον του παιδιού πρώτο και δεν είναι κακό να έχεις αμφιβολίες, να έχεις δεύτερες σκέψεις, άλλοστε μέσα από αυτή τη διεργασία γίνεσαι καλύτερος γονιός.

Εσείς ως μητέρα σε μονογονεϊκά οικογένεια υπήρξαν στιγμές που νιώσατε ανασφαλής;

Σε ό,τι αφορά τώρα τη δική μου εμπειρία ως γονιός μονογονεϊκής οικογένειας, οφείλω να τονίσω ότι ο πρώην σύζυγός μου είναι παρών ως πατέρας του Γιώργου, ο οποίος έχει ενηλικιωθεί πλέον και αρχίζει ως φοιτητής να ανοίγει τα φτερά του. Όμως, ακόμα κι όταν ο άλλος γονιός συμμετέχει στις υποχρεώσεις των παιδιών, η μονογονεϊκά οικογένεια δεν είναι εύκολη υπόθεση. Έχει αυξημένες απαιτήσεις, αυξημένο πνευματικό, συναισθηματικό και σωματικό κάματο, που θα καταβάλλεις προσπαθώντας να ισορροπήσεις τα επαγγελματικά ζητήματα με τα προσωπικά σου... Τα πέρασα κι εγώ αυτά, αλλά με χαρά βλέπω ότι οι κόποι μου καρπίζονται. Οι γυναίκες μπορούμε να κάνουμε σπουδαία πράγματα. Το μέταλλο μας φαίνεται μαλακό κι εύπλαστο, αλλά αντέχει πολύ στο καμίνι της ζωής.



«Να πάμε το Καραμανδάνειο μπροστά»

Ορκίστηκε Διοικήτρια και ανέλαβε καθήκοντα η Ασπασία Ρηγοπούλου

Διοικήτρια στο Καραμανδάνειο Παιδιατρικό Νοσοκομείο Πατρών, αρμοδιότητας 6ης Υ.Π.Ε., ορκίστηκε την περασμένη Τετάρτη, η Ασπασία Ρηγοπούλου, όπως έγραψε η «Γ».

Η ορκωμοσία έγινε από τον Διοικητή της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, Γιάννη Καρβέλη, ενώ ακολούθησε συνεργασία με θέμα τον γενικότερο σχεδιασμό της Υγειονομικής Περιφέρειας και την ιεράρχηση των ενεργειών που απαιτούνται για την επίλυση των θεμάτων του Καραμανδανείου.

Η κ. Ρηγοπούλου, μετά την ορκωμοσία της, δήλωσε τα εξής: «Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά την ηγεσία του υπουργείου Υγείας για την απόφασή της να μου εμπιστευτεί την πιο ευαίσθητη δομή της περιφέρειάς μας.

Είμαι απόλυτα συνειδητοποιημένη για τον δύσκολο ρόλο που αναλαμβάνω. Ωστόσο είμαι διατεθειμένη



να εργαστώ πρωτίστως με πολλή αγάπη και αφοσίωση και ακολούθως με κάθε τρόπο και μέσο σε συνεργασία πάντα με το σύνολο του προσωπικού που δίνει έναν ιδιαίτερα δύσκολο αγώνα, να πάμε το Καραμανδάνειο μπροστά. Να εξασφαλίσουμε για τα παιδιά της ευρύτερης περιφέρειας τις καλύτερες δυνατές συνθήκες για την περίθαλψή τους. Και σε αυτή την προσπάθεια θέλουμε σύμμαχο όλους τους φορείς και όλη την τοπική κοινωνία. Γνωρίζοντας ως ιατρός του ΕΣΥ από κοντά τις άοκνες προσπάθειες του διοικητή της Υγειονομικής μας Περιφέρειας, Γιάννη Καρβέλη, να εξασφαλίσει την απρόσκοπτη λειτουργία και να αναβαθμίσει τα νοσηλευτικά μας ιδρύματα έχω βεβαιότητα ότι με την δική του συνδρομή η συνεργασία μας θα φέρει άριστα αποτελέσματα και το παιδιατρικό μας νοσοκομείο θα κάνει τα βήματα ανάπτυξης που πρέπει».



«Νεφροπροστασία: αισιόδοξες προοπτικές»

Ενημερωτική ημερίδα μεθαύριο (9:30 το πρωί) στον πολυχώρο Αγορά Αργύρη

Το Νεφρολογικό Κέντρο της Παθολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών θα πραγματοποιήσει ανοικτή εκδήλωση ενημέρωσης του κοινού με θέμα «Νεφροπροστασία: αισιόδοξες προοπτικές σύμφωνα με τα νεότερα δεδομένα» μεθαύριο στον Πολυχώρο Αγορά Αργύρη (Διεύθυνση: Αγ. Ανδρέου 12, Πάτρα).

Η επιστημονική αυτή εκδήλωση γίνεται στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Νεφρού που εορτάζεται την δεύτερη Πέμπτη του μηνός Μαρτίου κάθε χρονιάς και έχει την Αιγίδα της Παγκόσμιας, της Ευρωπαϊκής και της Ελληνικής Νεφρολογικής Εταιρείας.

Στόχος της αναγνωρισμένης αυτής ημέρας σε όλες τις χώρες, είναι η ενημέρωση του κοινού για θέματα που αφορούν



Ο καθηγητής Δημήτριος Γούμπος

στην καλύτερη προστασία της νεφρικής λειτουργίας και στην πρόληψη της χρόνιας νεφρικής νόσου.

Το Νεφρολογικό Κέντρο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών αποτελεί Κέντρο Αναφοράς για την Δυτική Ελλάδα, συμμετέχοντας σε όλες τις μεγάλες πρωτοποριακές διεθνείς μελέτες που σχετίζονται με τη χρήση των νεότερων φαρμάκων που συμβάλλουν στην



Ο αν. Καθηγητής Ευάγγελος Παπαχρήστου

προστασία των νεφρών.

«Με το αίσθημα του βάρους της ευθύνης για τους ασθενείς της Δυτικής Ελλάδας το Νεφρολογικό Κέντρο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών διοργανώνει την εκδήλωση αυτή μαζί με την Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία με σκοπό την όσο το δυνατόν ευρύτερη και αναλυτικότερη ενημέρωση του κοινού μέσα από το επιστημονικό πρόγραμμα»

αλλά και την αναλυτική συζήτηση με τους συμμετέχοντες. Ιδιαίτερα σημαντική σε αυτή την προσπάθεια ανταλλαγής απόψεων και διάδρασης με το κοινό αποτελεί και η ενεργό συμμετοχή των επαγγελματιών υγείας στην εκδήλωση. Η συμμετοχή είναι χωρίς οικονομική επιβάρυνση» αναφέρουν σε ανακοίνωσή τους οι διοργανωτές της ημερίδας Δημήτριος Γούμενος Καθηγητής Παθολογίας-Νεφρολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Πατρών, Διευθυντής Νεφρολογικού & Μεταμοσχευτικού Κέντρου Π.Γ.Ν. Πατρών και Ευάγγελος Παπαχρήστου, Αν. Καθηγητής Παθολογίας-Νεφρολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Πατρών, Γενικός Γραμματέας Ε.Ν.Ε.

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Το πρόγραμμα της ημερίδας έχει ως εξής:

Προεδρείο: Δ. Γούμενος, Ε. Παπαχρήστου.

09:00-09:30-10:00 Επιδημιολογία της χρόνιας νεφρικής νόσου Μπρατσιάκου Αδαμαντία, Ειδικευόμενη Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

10:00-10:30 Αίτια της χρόνιας νεφρικής νόσου Γεωργοπούλου Γεωργία, Ειδικευόμενη Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

10:30-11:00 Επιπλοκές της χρόνιας νεφρικής νόσου Τσιότσιος Κωνσταντίνος, Ειδικευόμενος Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

11:00-11:30 Διάλειμμα καφέ

11:30-12:00 Παρουσίαση ενδιαφερόντων περιστατικών Τριβυζά Μαρία, Ειδικευόμενη Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

12:00-12:30 Πότε είναι η κατάλληλη στιγμή για έναρξη αιμοκάθαρσης Ντρίνιας Θεόδωρος, Επιμελητής Α' Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

12:30-13:00 Σχολιασμός επί των εισηγήσεων Παπαχρήστου Ευάγγελος, Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας Νεφρολογίας, Νεφρολογικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

13:00-18:00 Μεσημεριανή διακοπή Προεδρείο: Δ. Γούμενος, Ε. Παπαχρήστου

18:00-18:30 Χρόνια νεφρική νόσος, παράγοντας κινδύνου για στεφανιαία νόσο Νταβλούρος Περικλής, Καθηγητής Παθολογίας-Καρδιολογίας, Διευθυντής Καρδιολογικού Τμήματος, ΠΓΝ Πατρών

18:30-19:00 Νεφροπροστασία σε ασθενείς με ή χωρίς σακχαρώδη διαβήτη Παπασωτηρίου Μάριος, Επίκουρος Καθηγητής Παθολογίας-Νεφρολογίας, Νεφρολογικό και Μεταμοσχευτικό Κέντρο, ΠΓΝ Πατρών

19:00-19:30 Σχολιασμός επί των εισηγήσεων Γούμενος Δημήτριος, Καθηγητής Παθολογίας - Νεφρολογίας, Διευθυντής Νεφρολογικού και Μεταμοσχευτικού Κέντρου, ΠΓΝ Πατρών

19:30-20:00 Εναρκτήρια ομιλία - Χαιρετισμοί 20:00-20:30 Ανοιχτή συζήτηση με το κοινό

20:30-21:30 Δεξίωση Υποδοχής.