



ΥΓΕΙΑ

Βελτίωση της ισότητας στο ιατρικό προσωπικό

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Το 2022 οι γυναίκες αποτελούσαν την πλειονότητα του ιατρικού δυναμικού των χωρών-μελών της Ε.Ε., το 52,8% των γιατρών. Την τελευταία δεκαετία το συνολικό ποσοστό των γυναικών γιατρών στις χώρες της Ε.Ε. έχει αυξηθεί σημαντικά, αλλάζοντας ένα επαγγελματικό πεδίο που μέχρι πρόσφατα ήταν ανδροκρατούμενο. Στη χώρα μας ο αριθμός των ανδρών γιατρών παραμένει μεγαλύτερος, αφού αποτελεί το 55,8% του ιατρικού δυναμικού, ωστόσο η κατάσταση σε ό,τι αφορά την ισότιμη «εκπροσώπηση» των δύο φύλων στο ιατρικό επάγγελμα έχει βελτιωθεί σημαντικά. «Συγκριτικά με τα προηγούμενα χρόνια η κατάσταση έχει αλλάξει», τονίζει στην «Κ», ενόψει της αυριανής Παγκόσμιας Ημέρας της Γυναίκας, η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, συντονίστρια διευθύντρια στη Γ' Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς», Ματίνα

Στην Ελλάδα είναι περισσότεροι οι άνδρες γιατροί, αλλά στις υπηρεσίες υγείας, πρόνοιας και στο ΕΚΑΒ το 60% των υπαλλήλων είναι γυναίκες.

Παγώνη. Όπως σημειώνει, «πριν από κάποια χρόνια μια γυναίκα πολύ δύσκολα, ενώ μπορεί να ήθελε, επέλεγε ειδικότητες όπως γενική χειρουργική, ουρολογική, νευροχειρουργική και καρδιοχειρουργική, γιατί είχε τον φόβο ότι δεν θα ήταν αποδεκτή από τους συναδέλφους της. Ευτυχώς, τώρα τα πράγματα έχουν αλλάξει. Έχουμε ακόμη και γυναίκες καρδιοχειρουργούς, οι οποίες είναι και πολύ καλές». Αλλωστε, όπως διευκρινίζει η κ. Παγώνη, η εμπιστοσύνη του ασθενούς στον γιατρό δεν έχει να κάνει με το φύλο.

Σύμφωνα με στοιχεία της Eurostat, το 2022 σε 17 χώρες της Ε.Ε. οι γυναίκες γιατροί ήταν περισσότερες από τους άνδρες. Στη Φινλανδία, στην Κροατία και στη Σλοβενία ποσοστό μεγαλύτερο του 60% των γιατρών ήταν γυναίκες, ενώ στις βαλτικές χώρες και στη Ρουμανία το ποσοστό ξεπερνάει το 70%. Τα υψηλότερα ποσοστά στην Ε.Ε. καταγράφηκαν σε Λετονία, Εσθονία και Λιθουανία, με 74,2%, 72,7% και 71,2% αντιστοίχως. Στον αντίποδα, το επάγγελμα ανδροκρατείται ακόμη στην Κύπρο (60,4% του ιατρικού δυναμικού είναι άνδρες), στην Ελλάδα (55,8%) και στη Μάλτα (54,7%). Η εικόνα και στη χώρα μας είναι πιθανόν να αλλάξει σε λίγα χρόνια. Όπως επισημαίνει η κ. Παγώνη, «σε ό,τι αφορά τους ειδικευόμενους, οι γυναίκες είναι πολλές και σε κάποιες ειδικότητες, όπως στην παθολογία αλλά και σε εργαστηριακές ειδικότητες, όπως μικροβιολογία και κυτταρολογία, είναι περισσότερες από τους άνδρες».

Μπορεί σε ό,τι αφορά το ιατρικό προσωπικό οι άνδρες να είναι περισσότεροι, όμως δεν συμβαίνει το ίδιο σε ό,τι αφορά το σύνολο των επαγγελματιών υγείας. Όπως αναφέρει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία, που έχει προκηρύξει απεργία για αύριο ζητώντας την προστασία των δικαιωμάτων των γυναικών που εργάζονται στο ΕΣΥ, «στις υπηρεσίες υγείας, πρόνοιας και στο ΕΚΑΒ το 60% των υπαλλήλων είναι γυναίκες. Αγνοούνται στην πρώτη γραμμή, προσφέροντας υπηρεσίες υγείας με εξαντλητικά ωράρια, δεκάδες χρωστούμενα ρεπό και άδειες. Οι συνθήκες εργασίας λόγω των σοβαρών ελλείψεων προσωπικού είναι εξαντλητικές».

2. ΤΟ ΣΕΡΦΑΡΙΣΜΑ ΚΡΥΒΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 06/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 06/03/2025

Σελίδα: 43



Υγεία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Στη σύγχρονη ψηφιακή εποχή, το Διαδίκτυο αποτελεί την κύρια πηγή πληροφορίας για εκατομμύρια ανθρώπους σε όλο τον κόσμο. Και υπό τις συνθήκες αυτές η υγεία, και ειδικότερα η αναπνευστική υγεία, δεν θα μπορούσε να αποτελεί εξαίρεση. Οι διαδικτυακές αναζητήσεις για συμπτώματα, θεραπείες και ιατρικές συμβουλές έχουν γίνει συνήθεια για πολλούς, προσφέροντας εντούτοις τόσο οφέλη όσο και προκλήσεις.

Τα παραπάνω διαπιστώνει η δρ Σταματούλα Τσικριά, πρόεδρος της Ομάδας Προαγωγής Υγείας, Ιατρικής Εκπαίδευσης και Διακοπής Καπνίσματος της Ευρωπαϊκής Πνευμονολογικής Εταιρείας και πρόεδρος της Ένωσης Πνευμονολόγων Ελλάδας. Και προσθέτει ότι με την ανάπτυξη της τεχνικής νοημοσύνης και των big data, η ιατρική πληροφορία μέσω του Διαδικτύου γίνεται ολοένα και πιο ακριβής. «Εφαρμογές υγείας, wearables που καταγράφουν αναπνευστικά μοτίβα και διαδικτυακές πλατφόρμες τηλειατρικής προσφέρουν νέες δυνατότητες για τη διαχείριση της αναπνευστικής υγείας».

Τα νούμερα που η ειδικός παραθέτει είναι αποκαλυπτικά. Πιθανολογείται ότι καθημερινά καταγράφονται 1 δισεκατομμύριο ερωτήσεις σχετικά με την υγεία, γεγονός που αντιστοιχεί σε περίπου 70.000 αναζητήσεις ανά λεπτό. Επίσης, τα δεδομένα της Eurostat δείχνουν ότι τα τελευταία έτη οι χρήστες των ευρωπαϊκών κορών βασίζονται όλο και περισσότερο σε ιατρικές πληροφορίες από το Διαδίκτυο. Στη Φινλανδία, 8 στους 10 ερωτηθέντες δήλωσαν ότι είχαν στραφεί σε ιστοσελίδες για πληροφορίες σχετικά με την υγεία τους, ενώ στη Δανία το 69% απευθύνεται στον παγκόσμιο ιατρικό ιστότοπο.

Προειδοποιήσεις

Μοιραία, με την άμεση πρόσβαση σε πληροφορίες, οι άνθρωποι τείνουν να αναζητούν απαντήσεις για την υγεία τους στο Διαδίκτυο χωρίς να θεωρούν απαραίτητο να επισκεφθούν έναν ειδικό πνευμονολόγο. «Όταν πρόκειται για αναπνευστικά προβλήματα, όπως το άσθμα, η χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) ή ακόμα και τα συμπτώματα οξέων ιογενών λοιμώξεων, η διαδικτυακή αναζήτηση μπορεί να παρέχει άμεσες αλλά όχι πάντα αξιόπιστες απαντήσεις», είναι η προειδοποίηση που απευθύνει η ειδικός.

Συνεπώς, οι προκλήσεις και οι κίνδυνοι για λήψη αναξιόπιστων πληροφοριών είναι σημαντικά υψηλοί. «Δεν είναι όλες οι ιστοσελίδες έγκυρες και με επιστημονικά τεκμηριωμένες πηγές, με αποτέλεσμα τη διάδοση ψευδών ή μη επιστημονικά ορθών πληροφοριών οι οποίες μπορούν να οδηγήσουν σε λήψη λανθασμένων αποφάσεων υγείας», διευκρινίζει η Σταματούλα Τσικριά.

Και συνεχίζει: «Δεν είναι λίγες οι φορές που οι χρήστες, βασιζόμενοι σε πληροφορίες από το Διαδίκτυο, προσπαθούν να διαγνώσουν και να θεραπεύσουν τον εαυτό τους, γεγονός που μπορεί να καθυστερήσει τη σωστή ιατρική παρέμβαση. Έτσι λοιπόν, οι ασθενείς συμβουλεύονται τον γιατρό του Ιντερνετ και προβαίνουν σε λήψη εισπνεόμενων φαρμάκων χωρίς ιατρική καθοδήγηση ή με βάση πληροφορίες από αμφίβολες ιστοσελίδες. Λάθος δόσεις ή ακατάλληλοι τύποι φαρμάκων μπορούν να επιδεινώσουν την αναπνευστική κατάσταση του ασθενούς, να προκαλέσουν ανεπιθύμητες ενέργειες ή

ακόμη και να οδηγήσουν σε σοβαρές κρίσεις άσθματος ή ΧΑΠ και ο ασθενής να καταλήξει στο νοσοκομείο».

Καθίσταται συνεπακόλουθα σαφές, όπως η ίδια σημειώνει, ότι καμία διαδικτυακή πληροφορία δεν μπορεί να αντικαταστήσει την κλινική εξέταση και τη διαπροσωπική εκτίμηση από έναν εξειδικευμένο ιατρό. «Η φυσική εξέταση, η αξιολόγηση των συμπτωμάτων και οι διαγνωστικές εξετάσεις είναι απαραίτητες για τη σωστή διάγνωση και θεραπεία. Η αναπνευστική υγεία απαιτεί εξειδικευμένη προσέγγιση που δεν μπορεί να επιτευχθεί μέσω γενικών οδηγιών



στο Διαδίκτυο. Το Ιντερνετ είναι ένα πολύτιμο εργαλείο ενημέρωσης, αρκεί να χρησιμοποιείται με κρίση και σύνεση».

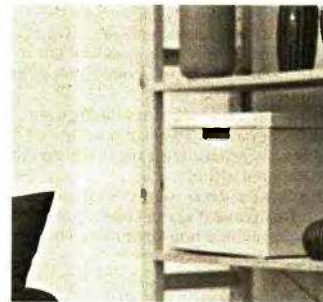
Τι ισχύει στην Ελλάδα

Οι Έλληνες έχουν κάνει συνήθεια να... σερφάρουν στο Διαδίκτυο για θέματα υγείας, όπως αποκαλύπτουν τα τελευταία στοιχεία της έκθεσης της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής (ΕΛΣΤΑΤ) με τίτλο «Έρευνα Χρήσης Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών από Νοικοκυριά και Άτομα 2024».

Μάλιστα, όπως προκύπτει από τα ίδια δεδομένα, εκείνη η δραστηριότητα που κατέγραψε τη μεγαλύτερη αύξηση είναι η αναζήτηση πληροφοριών σχετικά με την υγεία (+11,8%). Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι το 78,5% των ατόμων ηλικίας 16-74 ετών χρησιμοποιούν ηλεκτρονικές υπηρεσίες που αφορούν την Υγεία με τη συντριπτική πλειοψηφία (69,1%) να αναζητεί πληροφορίες σχετικά με ασθένειες, διατροφή, κακώσεις, τραύματα, παράγοντες που βελτιώνουν την υγεία κ.λπ. Παράλληλα όμως φαίνεται να αξιοποιούνται ολοένα και περισσότερο χρήσιμα ψηφιακά εργαλεία, όπως είναι το κλείσιμο ραντεβού online, μέσω ιστοσελίδας ή εφαρμογής, με ιατρό (νοσοκομείο, Κέντρου Υγείας ή ιδιώτη), αλλά και η λήψη συνταγής ή ιατρικής συμβουλής, αντί επίσκεψης.

Αναπνευστική υγεία Το σερφάρισμα κρύβει κινδύνους

Οι διαδικτυακές αναζητήσεις για συμπτώματα, θεραπείες και συμβουλές έχουν γίνει συνήθεια, ωστόσο καμία πληροφορία στο Ιντερνετ δεν μπορεί να αντικαταστήσει την κλινική εξέταση



SHUTTERSTOCK