



ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΚΑΛΛΙΑΔΟΝΗΣ

lkallidonis@e-typos.com

Περισσότεροι από μισό εκατομμύριο Έλληνες, άνδρες και γυναίκες, ζουν υπό το φάσμα κάποιας ιογενούς ηπατίτιδας, με ένα μεγάλο ποσοστό αυτών να αγνοούν ότι έχουν προσβληθεί ή να το διαπιστώνουν όταν η νόσος τους εκδηλώνει τα σημάδια της.

Υπολογίζεται ότι μόνο οι πάσχοντες από ηπατίτιδα Β ξεπερνούν τις 250.000 στη χώρα μας, άλλοι 135.000 είναι προσβεβλημένοι από ηπατίτιδα C και ακόμη αρκετές δεκάδες χιλιάδες έχουν μολυνθεί από τις άλλες τέσσερις μορφές ιογενούς ηπατίτιδας που είναι σήμερα γνωστές.

Η Παγκόσμια Ημέρα ενάντια στην Ηπατίτιδα (28 Ιουλίου) μας βρήκε λοιπόν αντιμέτωπους με ένα τεράστιο πρόβλημα δημόσιας υγείας που, δυστυχώς, δείχνει να επιδεινώνεται λόγω της χαλάρωσης των εμβολιαστικών προγραμμάτων, τις δυσμενείς οικονομικές συνθήκες και τις ελλείψεις στην υγειονομική επιτήρηση συγκεκριμένων πληθυσμών.

Φάρμακα νέας γενιάς

Υπάρχει, όμως, και η καλή πλευρά του νομίσματος. Ο εμβολιασμός έναντι της ηπατίτιδας Β έχει συμπεριληφθεί στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμού της χώρας μας, η χρήση συνδυασμού αντι-ικών φαρμάκων έχει συμβάλει σημαντικά στην αντιμετώπιση της ιογενούς ηπατίτιδας, ενώ όσον αφορά στη θεραπεία της ηπατίτιδας C τα νέας γενιάς φάρμακα την έχουν καταστήσει ουσιαστικά ιάσιμη νόσο. Και κάτι εξίσου σημαντικό: Έχει επιτευχθεί μείωση του κόστους των φαρμάκων, δίνοντας σε πολύ μεγαλύτερο αριθμό ασθενών πρόσβαση σε νέες θεραπείες.

Η πρόσβαση των ασθενών στις νέες θεραπείες -οποιασδήποτε μορφής ηπατίτιδας- έχει εξομαλυνθεί δραστικά τα τελευταία χρόνια χάρη στις συντονισμένες προσπάθειες γιατρών και ασθενών, με ενθαρρυντικές καμπάνιες και παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών.

Τα συμπτώματα της ιογενούς ηπατίτιδας

Όταν οι γιατροί μιλούν για ιογενή ηπατίτιδα, αναφέρονται στην ηπατίτιδα που προκαλείται από συγκεκριμένους ιούς που προσβάλλουν κυρίως το συκώτι και είναι υπεύθυνοι

**Ποιες
είναι οι νέες
θεραπίες**



Εξεληγμένα εμβόλια για την ηπατίτιδα

για περίπου το ήμισυ του συνόλου των περιστατικών ηπατίτιδας παγκοσμίως.

Η χρονική περίοδος μεταξύ της έκθεσης στον ιό της ηπατίτιδας και της έναρξης των συμπτωμάτων της νόσου ονομάζεται «περίοδος επώασης». Η διάρκεια αυτής ποικίλλει ανάλογα με τον κάθε ιό ηπατίτιδας. Ο ιός της ηπατίτιδας Α έχει μια περίοδο επώασης περίπου 15-45 ημέρες, της ηπατίτιδας Β περίπου 45-160 ημέρες και της ηπατίτιδας C από 2 εβδομάδες έως και 6 μήνες.

Πολλοί ασθενείς που έχουν μολυνθεί

με κάποιον από αυτούς τους τρεις τύπους ιογενούς ηπατίτιδας μπορεί να έχουν λίγα ή καθόλου συμπτώματα της ασθένειας. Ειδικά στην περίπτωση της ηπατίτιδας C, τα συμπτώματα εξελίσσονται με τόσο αργό ρυθμό, ώστε γίνονται αντιληπτά με καθυστέρηση και, δυστυχώς, όταν πλέον η θεραπεία έχει περιορισμένη ισχύ. Για εκείνους που αναπτύσσουν συμπτώματα της ιογενούς ηπατίτιδας, τα πιο συνήθη είναι τα εξής:

- » Απώλεια της όρεξης
- » Ναυτία

- » Εμετός
- » Πυρετός
- » Αδυναμία
- » Κόπωση
- » Πόνος στην κοιλιά

Αλλά, λιγότερο κοινά, συμπτώματα περιλαμβάνουν:

- » Σκούρα ούρα
- » Ανοιχτόχρωμα κόπρανα
- » Πυρετός
- » Ικτερός (κιτρινωπή απόχρωση στο δέρμα και στο λευκό μέρος των οφθαλμών).

2. ΜΙΚΡΟΤΕΡΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/07/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/07/2025

Σελίδα:1



ΣΗΜΕΡΑ

ΜΕ ΤΟ «ΒΡΑΧΙΟΛΑΚΙ»

Μικρότερος χρόνος παραμονής στα επείγοντα

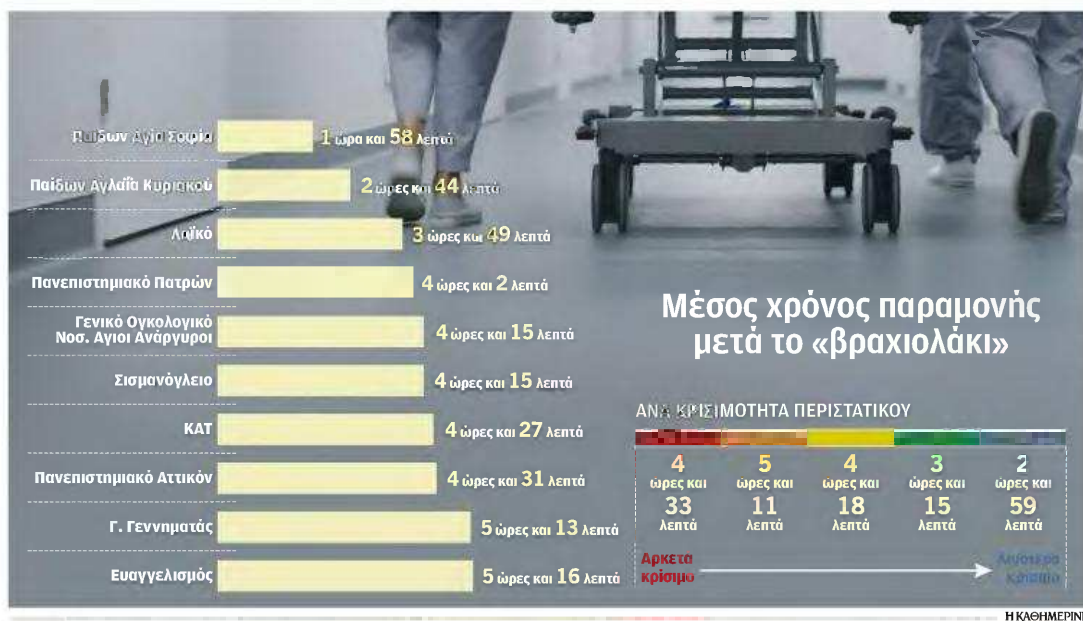
Σχεδόν στο μισό μειώθηκε ο χρόνος αναμονής για εξυπηρέτηση των ασθενών στις εφημερίες μεγάλων νοσοκομείων της Αττικής, μετά την εφαρμογή του συστήματος ηλεκτρονικής ικνηλάτησης. Σύμφωνα με στοιχεία από δέκα νοσοκομεία, ο μέσος χρόνος αναμονής δεν ξεπερνάει τις 5 ώρες και ένα τέταρτο. **Σελ. 6**

2. ΜΙΚΡΟΤΕΡΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/07/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/07/2025

Σελίδα: 6



Καλύτερη εικόνα στα επείγοντα

Μείωση του μέσου χρόνου αναμονής δείχνουν τα στοιχεία από το «βραχιολάκι»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Βελτιωμένη εικόνα στον χρόνο εξυπηρέτησης των ασθενών στις εφημερίες μεγάλων νοσοκομείων του λεκανοπεδίου Αττικής σε σχέση με το πρόσφατο παρελθόν αποτυπώνουν τα στοιχεία που έχει συλλέξει το υπουργείο Υγείας από την εφαρμογή του συστήματος ηλεκτρονικής ικνυλάτωσης των ασθενών –το γνωστό «βραχιολάκι»– στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Σύμφωνα με τα στοιχεία από τα δέκα νοσοκομεία στα οποία έχει εφαρμοστεί το σύστημα, ο μέσος χρόνος αναμονής των ασθενών δεν ξεπερνάει τις 5 ώρες και ένα τέταρτο, χρόνος που πλησιάζει τον στόχο που έχει θέσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας για τη βελτίωση της εμπειρίας των ασθενών στα επείγοντα.

«Τον περασμένο Φεβρουάριο, όταν παρουσιάσαμε το πρώτο ύστερα από δεκαετίες ολοκληρωμένο σχέδιο για μείωση του χρόνου αναμονής στις εφημερίες, ο μέσος χρόνος αναμονής στα μεγάλα νοσοκομεία ξεπερνούσε τις 9 ώρες. Τότε είχα πει ότι ο στόχος μας ήταν να πλησιάσουμε τις πέντε ώρες. Πολλοί τότε είχαν πει ότι αυτό δεν γίνεται», ανέφερε χθες παρουσιάζοντας τα στοιχεία ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης. Και επισήμανε: «Σήμερα ο στόχος αυτός έχει σχεδόν επιτευχθεί».

Το «βραχιολάκι» εφαρμόστηκε αρχικά στα μέσα Μαΐου στον Ευαγγελισμό και ακολούθησαν τα νοσοκομεία «Άγιοι Ανάργυ-

ροι», «Γεννηματάς», ΚΑΤ, «Αγλαΐα Κυριακού», Λαϊκό, Σισμανόγλειο, Πανεπιστημιακό Πατρών, «Αγία Σοφία» και Αττικών.

Στις εφημερίες των νοσοκομείων αυτών, από τη στιγμή που συνδέθηκαν στο σύστημα, έχουν εξυπηρετηθεί 44.032 ασθενείς. Ο υψηλότερος χρόνος αναμονής καταγράφεται στον Ευαγγελισμό και είναι 5 ώρες και 16 λεπτά. Ακολουθούν το «Γεννηματάς» με 5 ώρες και 13 λεπτά, το Αττικών με 4 ώρες και 31 λεπτά και το ΚΑΤ με 4

Το σύστημα ηλεκτρονικής ικνυλάτωσης βοήθησε στον εντοπισμό των καθυστερήσεων στις εφημερίες σε πραγματικό χρόνο.

ώρες και 27 λεπτά. Χαμηλότερος μέσος χρόνος παραμονής στα επείγοντα παρατηρείται αυτή την περίοδο στο νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία» και είναι 2 ώρες. Ο χρόνος αναμονής για τα πιο σοβαρά περιστατικά, τα «κόκκινα», με βάση την αξιολόγηση των γιατρών είναι 4 ώρες και 33 λεπτά, για τα μέτρια περιστατικά 4 ώρες και 18 λεπτά και για τα πολύ ελαφριά σχεδόν 3 ώρες.

Εντός των ΤΕΠ η μεγαλύτερη αναμονή καταγράφεται στα παθολογικά ιατρεία. Ειδικότερα, ο μέσος χρόνος αναμονής των ασθενών έως ότου εξετα-

στούν σε παθολογικό ιατρείο είναι σχεδόν 2 ώρες. Στα καρδιολογικά ιατρεία η μέση αναμονή είναι μία ώρα, στα χειρουργικά ιατρεία κάτω από ώρα και στα ακτινολογικά ιατρεία λιγότερο από τέταρτο της ώρας.

Στο σύστημα έχουν ενταχθεί και τα νοσοκομεία «Άγιος Σάββας», Παιδων Πεντέλης, Πανεπιστημιακό Ιωαννίνων και Καρπάθου, τα οποία ωστόσο έως χθες το πρωί δεν είχαν δεδομένα. Έως το τέλος Σεπτεμβρίου το «βραχιολάκι» θα μπει στα νοσοκομεία Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης, ΑΧΕΠΙΑ, «Παπανικολάου», «Σωτηρία», Ασκληπιείο Βούλας, Θριάσιο, Κρατικό Νίκαιας, Αρτας, Ιωαννίνων «Χατζηκώστα» και Πρέβεζας και έως το τέλος Φεβρουαρίου 2026 και στα υπόλοιπα νοσοκομεία του ΕΣΥ.

«Το «βραχιολάκι» δεν αμφισβητείται πλέον από κανέναν και ένα από τα πρώτα αποτελέσματά του είναι ότι έχει φέρει ηρεμία και τάξη στα νοσοκομεία. Έχει σταματήσει η μεγάλη γκρίνια, ο ασθενής ξέρει πού θα πάει, με ποια σειρά, και δεν υπάρχουν συζητήσεις περί προτεραιότητας», σημείωσε ο υπουργός.

Το σύστημα ηλεκτρονικής ικνυλάτωσης των ασθενών βοηθάει στη μείωση της αναμονής στα ΤΕΠ, καθώς δίνει στη διοίκηση σε πραγματικό χρόνο την εικόνα από την κίνηση στην εφημερία. Εάν κάπου παρατηρείται πρόβλημα, τότε η διοίκηση οφείλει να το αντιμετωπίσει. Όμως το «βραχιολάκι» είναι ένας «κρίκος» της αλυσίδας των μέ-

τρων που λαμβάνει το υπουργείο για τη μείωση της αναμονής στις εφημερίες. Το πρώτο μέτρο ήταν η ένταξη όλων των νοσοκομείων σε πρωινή εφημερία. Το μέτρο αυτό έβαλε το προσωπικό των ΤΕΠ σε μεγάλη πίεση, όπως παραδέχθηκε ο κ. Γεωργιάδης, όμως μείωσε κατά 17% την προσέλευση ασθενών στις γενικές εφημερίες. Επιπλέον, τα ΤΕΠ της Αττικής έχουν ενισχυθεί με 188 νοσηλεύτες, 97 τραυματιοφορείς, 30 γιατρούς και 171 άτομα λοιπό προσωπικό (αναμένονται επιπλέον 87 προσλήψεις τραυματιοφορέων και 26 γιατρών). Τέλος, έως τον Ιούνιο του 2026 αναμένεται να έχουν ανακαινιστεί όλα τα ΤΕΠ των νοσοκομείων του λεκανοπεδίου, που θα βελτιώσουν τη διαχείριση των περιστατικών, ενώ έως το τέλος του 2025 θα έχει αναβαθμιστεί και ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός των ΤΕΠ.

«Στόχος μας είναι κάθε μήνας που περνάει να διορθώνεται η κατάσταση στις εφημερίες και μέχρι το 2027, που καλώς εκόχτων των πραγμάτων θα λήξει η θητεία μας στο υπουργείο Υγείας, να παραδώσουμε ένα σύστημα στις εφημερίες εξαιρετικά καλύτερο από αυτό που παραλάβαμε», τόνισε ο κ. Γεωργιάδης. Στο ίδιο πλαίσιο, ο υφυπουργός Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους επισήμανε: «Θέλουμε οι 500.000 μοναδικοί ασθενείς που επισκέπτονται τα ΤΕΠ του λεκανοπεδίου ετησίως να βρίσκουν τις πιο κατάλληλες συνθήκες ώστε με αξιοπρέπεια να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα υγείας τους».