

1. ΤΟΝ ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΝ ΤΑ ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΑ...

Μέσο:ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...24/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/07/2026

Σελίδα:21



Τον Σεπτέμβριο επιστρέφουν τα δωρεάν φάρμακα αντιμετώπισης της παχυσαρκίας

Με εθνικούς πόρους θα χορηγούνται δωρεάν, από τον Σεπτέμβριο, στους δικαιούχους τα καινοτόμα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας. Το συγκεκριμένο πολύ επιτυχημένο πρόγραμμα του «ΠΡΟΛΑΜΒΑΝΩ» απεντάχτηκε οριστικά από τη χρηματοδότηση του Ταμείου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της ΕΕ για λόγους που έχουν να κάνουν με την Κομισιόν. Ωστόσο, ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, έχει ήδη εξασφαλίσει τους εθνικούς πόρους για να θέσει σε πλήρη εφαρμογή ένα νέο πρόγραμμα για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας των ενηλίκων, το οποίο θα αρχίσει να «τρέχει» από τον ερχόμενο Σεπτέμβριο και θα περιλαμβάνει και τη δωρεάν χορήγηση των σχετικών καινοτόμων φαρμάκων στους δικαιούχους τους.

Σημειώνεται ότι μετά τη λήξη του προγράμματος στις 30 Ιουνίου, «έσπασαν» τα τηλέφωνα στο υπουργείο Υγείας, στα δημοσιογραφικά γραφεία, αλλά, κυρίως, στα ιατρεία των γιατρών από δικαιούχους του

προγράμματος, οι οποίοι έμεναν για τους δύο μήνες, Ιούλιο και Αύγουστο, χωρίς χρηματοδοτική κάλυψη για τα φάρμακά τους. Αυτό είχε σαν αποτέλεσμα, για το διάστημα αυτό να υποχρεωθούν να βάλουν πολύ βαθιά το χέρι στην τσέπη τους, προκειμένου να τα προμηθευθούν ίδιοις δαπάναις ώστε να μην διακόψουν τη θεραπεία τους.

Στο μεταξύ, σύμφωνα πάντα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές, ο Άδωνις Γεωργιάδης έχει εξασφαλίσει ήδη από τον κρατικό Προϋπολογισμό για το 2026 τα χρήματα, με τα οποία θα εξοφληθούν άμεσα οι φαρμακοποιοί για τα φάρμακα κατά της παχυσαρκίας των ενηλίκων τα οποία εκείνοι χορήγησαν δωρεάν σε περίπου 46.000 δικαιούχους για τους μήνες Μάιο και Ιούνιο. Ωστόσο, η χώρα μας οφείλει επίσης να επιστρέψει στην ΕΕ όσα χρήματα έχει ήδη εκταμιεύσει για το εν λόγω πρόγραμμα, από την εκκίνησή του κιόλας.

Βασίλης Βενιζέλος

2. ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙΕΙ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...24/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/07/2026

Σελίδα:1



Το ΕΣΥ «καίει» τους γιατρούς και τους νοσηλευτές

*Η αποζημίωση
λόγω εξουθένωσης*

Η πρόσφατη πρωτόδικη απόφαση αποζημίωσης παραιτηθείσας γιατρού λόγω burn out επαναφέρει στο προσκήνιο τις πιεστικές συνθήκες στο ΕΣΥ. Γιατροί και νοσηλευτές μιλούν στην «Κ» για την υποστελέχωση και τις υπερβάρσεις τους. Ειδικοί ιατροί εργασίας επισημαίνουν ότι το ζήτημα της εξουθένωσης στους υγειονομικούς δεν καταγράφεται συστηματικά, ώστε να υπάρχουν αναλυτικά δεδομένα. **Σελ. 3**



Παρασκευή 24 Ιουλίου 2026

ΤΟ ΘΕΜΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ • 3



«Υπάρκει κάπως που πήρε λίγο θάρρος. Η δικαστική απόφαση δείχνει ότι δεν είμαστε έρμαιοι σε οποιαδήποτε αυθαιρέσια όταν καταπατούνται εργασιακά δικαιώματα», λέει η Ελένη Ιωαννίδου που παρατήθηκε από το Νοσοκομείο Ρεθύμνου. «Εργαζόμασταν σαν να είμαστε σε συνεχή εφημερία, όλο το προσωπικό ήταν κουρασμένοι», θυμάται. Σήμερα ασκεί το ιατρικό επάγγελμα ιδιωτικά.



«Μπορεί ο εργαζόμενος να μην είναι συνεπής στο ωράριο, να νιώθει έντονη κόπωση, να αναπτύσσει ψυχосωματικά συμπτώματα. Με την πάροδο του χρόνου αυτά εντείνονται και ο ασθενής δεν μπορεί πια να λειτουργήσει στο ίδιο το σπίτι του», εξηγεί για το burn out ο Βασίλης Δρακόπουλος, ειδικός γιατρός εργασίας, που παρακολουθεί τα τελευταία χρόνια και προσωπικό νοσοκομείων.

«Το προσωπικό της κλινικής ξεζουμίστηκε»

Η δικαστική απόφαση στην Κρήτη για αποζημίωση παραιτηθείσας γιατρού λόγω burn out και οι πιεστικές συνθήκες

Του ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Δεν περίμενε ότι κάποτε θα έφθανε αυτή η στιγμή. Αγαπούσε την Παθολογική Κλινική, θεωρούσε ότι θα τελείωνε εκεί την καριέρα της. Αλλά είχε συμπληρώσει δύο δεκαετίες εργασίας στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου. Τον Ιανουάριο του 2023, όμως, η Ελένη Ιωαννίδου υπέβαλε την παραίτησή της. Δεν φυγοπονούσε, ούτε κατέληξε εύκολα σε αυτή την απόφαση, όπως διευκρινίζει. Είχε ήδη θέσει επανειλημμένως στη δικαιοσύνη και σε άλλους αρμοδίους τα ζητήματα της υποστελέχωσης, των εξαντλητικών ωραρίων και των υπερβάσεων που συχνά αναγκάζονταν να κάνουν τα μέλη του προσωπικού. Αλλά τα προβλήματα δεν λύνονταν.

Μετά την παραίτησή της προσέφυγε δικαστικά κατά του νοσοκομείου. Ζητούσε να αποζημιωθεί για τις 180 ημέρες άδειας που δεν έλαβε, λόγω της υποστελέχωσης, καθώς και για την ηθική βλάβη που υπέστη. Ανέφερε ότι από τις έξι οργανικές θέσεις επιμελητών καλύπτονταν άλλοτε οι δύο, άλλοτε οι τέσσερις και τους τελευταίους μήνες πριν της παραίτησής της είχαν μείνει τρεις ειδικευμένοι, συμπεριλαμβανομένης της ίδιας. Σημείωσε, ακόμη, ότι ενώ αντιστοιχούσαν στον βαθμό της πέντε 24ωρες εφημερίες τον μήνα, από το 2019 κι έπειτα έκανε κυρίως επτά για να βγαίνει το πρόγραμμα και κάποιες φορές οκτώ, ενώ τον Δεκέμβριο του 2022 έλαβε εντολή και εκτέλεσε εννέα.

Οι δύο πινακίδες της υπόθεσης κινδύνισαν χωριστά. Δικαιώθηκε αρχικά για τις χρωστούμενες άδειες και στις 26 Ιουνίου 2026 το Τριμελές Διοικητικό Πρωτοδικείο Χανίων τη δικαιώσε σε πρώτο βαθμό και για την ηθική βλάβη, επιδικάζοντας αποζημίωση ύψους 20.000 ευρώ για burn out. Το δικαστήριο αφού έλαβε υπόψη την ψυχιατρική βεβαίωση που προσκόμισε η ενάγουσα και τις πολυάριθμες επιστολές που είχε στείλει προς το νοσοκομείο ζητώντας βελτίωση της λειτουργίας του, δέχθηκε ότι οι συνθήκες εργασίας έπληξαν τη σωματική και την ψυχική υγεία της, αλλά και την επαγγελματική αξία της.

Η συγκεκριμένη απόφαση αποτελεί τις τελευταίες ημέρες αντικείμενο συζήτησης μεταξύ των υγειονομικών ανά τη χώρα, καθώς θεωρείται η πρώτη στα ελληνικά δικαστικά χρονικά για το burn out. Γιατροί και νοσηλεύτες που έχουν βρεθεί σε αντίστοιχη θέση επικοινωνούν με τη Βίκυ Γκόγκου, δικηγόρο της ενάγουσας, εξετάζοντας την πιθανότητα



Η σωματική, ψυχική και συναισθηματική κόπωση που συνδέεται με το burn out εμφανίζεται ιδιαίτερα σε επαγγέλματα υψηλής ευθύνης, όπως οι υγειονομικοί στα νοσοκομεία, που έρχονται συχνά αντιμέτωποι με ζητήματα υποστελέχωσης και εξαντλητικών ωραρίων.

Το θέμα της εργασιακής εξουθένωσης γιατρών και νοσηλευτών στο ΕΣΥ είχε ήδη γίνει ορατό πολύ πριν εμφανιστεί η πανδημία της COVID-19. Επειτα η κατάσταση χειροτέρεψε.

να ακολουθήσουν και εκείνοι τη δικαστική οδό. «Υπάρχει κόσμος που πήρε λίγο θάρρος», λέει στην «Κ» η κ. Ιωαννίδου. «Αυτή η απόφαση δείχνει ότι δεν είμαστε έρμαιοι σε οποιαδήποτε αυθαιρέσια όταν καταπατούνται εργασιακά δικαιώματα».

Το «ανθρακωχείο»

Μπορεί η πρόσφατη απόφαση να ανακίνησε το θέμα της εργασιακής εξουθένωσης γιατρών και νοσηλευτών στο Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά το πρόβλημα δεν ανέκυψε τώρα. Είναι διαχρονικό και παραμένει αλυτό. Είχε ήδη γίνει ορατό πολύ πριν εμφανιστεί η πανδημία της COVID-19. Το 2015 είχε μιλήσει στην «Κ» μια 46χρονη νευρολόγος που παρατήθηκε τότε από μεγάλο νοσοκομείο της Αττικής.

Αποκαλούσε το νοσοκομείο «ανθρακωχείο». «Αρχικά αυτό το πλαίσιο εργασίας σου δίνει ένα ηρωικό αίσθημα», είχε πει. «Το πρόβλημα εμφανίζεται όταν ξεπερνάται το όριο θραύσης και το επάγγελμα γίνεται επικίνδυνο για την ψυχική και τη σωματική υγεία σου». Την ίδια εποχή στον «Ευαγγελισμό» ο γιατρός Παναγιώτης Ζης διαπίστωνε ότι το 14,4% των ειδικευμένων του νοσοκομείου που συμμετείχαν σε έρευνά του εμφάνιζαν συμπτώματα burn out.

Επειτα ήρθε η πανδημία. «Η δουλειά διπλασιάστηκε, το προσωπικό ξεζουμίστηκε. Αισθανθήκαμε μεγάλη ματαιώση και αποξένωση στο έργο μας. Μου στοιχίσε πολύ, ειδικά η υποβάθμιση της ποιότητας της δουλειάς μας. Κλείσαμε το εξωτερικό ιατρείο, εργαζόμασταν σαν να είμαστε σε συνεχή εφημερία, όλο το προσωπικό ήταν κουρασμένοι», θυμάται η κ. Ιωαννίδου, που την τελευταία πενταετία προτού παραιτηθεί είχε τη θέση της διευθύντριας στην Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Επιχειρούν να αντικρούσει την αγωγή, η πλευρά του νοσοκομείου υποστηρίζε ότι προσπαθούσε να επανειλημμένες προκρίσεις να αντιμετωπίσει την υποστελέχωση, οι οποίες κατέληγαν αγώνες. Σημείωσε, ακό-

μη, ότι γι' αυτά τα προβλήματα ευθύνεται το ελληνικό Δημόσιο. Σήμερα η κ. Ιωαννίδου ασκεί το ιατρικό επάγγελμα ιδιωτικά. Το νοσοκομείο έχει δικαίωμα έφεσης στη δικαστική απόφαση.

Το 2023 παραιτήθηκε από το ίδιο νοσοκομείο και η ορθοπαιδικός Αναστασία Γαρμπή. Τον πρώτο καιρό θυμάται ότι είχε εφιάλτες. «Εβλεπα ότι είχα ένα στήριγμα στον δρόμο, με μετέφεραν στα Επείγοντα και εκεί δεν υπήρχε κανείς να με περιβάλλει, ούτε γιατρός, ούτε άλλο προσωπικό», λέει. Και οι δικές της αντοχές δοκιμάστηκαν κατά την πανδημία, όταν τα προβλήματα του ΕΣΥ έγιναν ακόμη πιο εμφανή. Δεν έπαιρνε ρεπό και ένιωθε ότι δεν υπήρχε ασφάλεια στην εργασία, καθώς όπως αναφέρει και μη εξειδικευμένοι γιατροί καλούνταν να πραγματοποιούν διακομιδές. «Αποφάσισα να φύγω, γιατί αλλιώς θα γινόταν κάποιο λάθος. Είχε αρχίσει να αλλάζει η συμπεριφορά μου, δεν είχα την ίδια υπομονή με πριν, δεν ήμουν πια ο εαυτός μου», τονίζει.

Ο φόβος του στίγματος

Ο Βασίλης Δρακόπουλος, ειδικός γιατρός εργασίας, που παρακολουθεί τα τελευταία χρόνια και προσωπικό νοσοκομείων, λέει ότι το πρόβλημα του burn out δεν

Στην αρχή τα σημάδια είναι ακαθόριστα, ορισμένοι υγειονομικοί τα αγνοούν ή ενδέχεται να τα μετρεδύνουν με άγχος. Όμως εάν δεν αντιμετωπιστούν, γίνονται πιο έντονα.

καταγράφεται επαρκώς και συστηματικά στη χώρα μας ώστε να υπάρχουν αναλυτικά δεδομένα. «Δεν το καταγγέλλουν εύκολα οι εργαζόμενοι, δεν διαμαρτυρούνται όλοι. Μπορεί να φοβούνται τις επιπτώσεις ή τις αντιδράσεις από συναδέλφους τους μέσα στον υγειονομικό σχηματισμό εάν μετακινήθούν σε άλλο πόστο. Υπάρχει ακόμη και ο φόβος του στίγματος», παρατηρεί.

Όπως εξηγεί ο ίδιος, στην αρχή τα σημάδια της εργασιακής εξουθένωσης είναι συνήθως ακαθόριστα, ορισμένοι υγειονομικοί τα αγνοούν ή ενδέχεται να τα μετρεδύνουν με άγχος. Στην πορεία όμως εάν δεν αντιμετωπιστούν, γίνονται πιο έντονα. «Μπορεί ο εργαζόμενος να μην είναι συνεπής στο ωράριο, να νιώθει έντονη κόπωση, να ανα-

πτύσσει ψυχосωματικά συμπτώματα. Με την πάροδο του χρόνου αυτά εντείνονται και ο ασθενής δεν μπορεί πια να λειτουργήσει στο ίδιο το σπίτι του».

Το burn out στο ΕΣΥ δεν αφορά όμως μόνο τους γιατρούς. Πλήττει σε μεγάλο βαθμό και το νοσηλευτικό προσωπικό. «Είναι μια χρόνια ψυχосωματική κατάσταση που προκύπτει από το τοξικό περιβάλλον. Οι νοσηλεύτες στεγνώνουν συναισθηματικά», λέει στην «Κ» η νοσηλεύτρια Δημήτρης Μπαρουξής, συντονίστριας προϊστάμενος εφημερίας του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών στο «Λαϊκό». «Μπορεί να ξυπνάει ο νοσηλεύτης το πρωί και να νιώθει τρόμο που θα πάει στη δουλειά, νιώθει ότι δεν έχει να προσφέρει άλλο καμώγελο ή παρηγοριά στον άρρωστο. Με τον καιρό αισθάνεται άχρηστος. Όσο κι αν τρέξει, όσο κι αν προσπαθήσει, δεν θα αλλάξει κάτι. Αυτό οδηγεί σε προσωπική απογοήτευση, κρίσεις πανικού, κατάθλιψη, προβλήματα στο οικογενειακό περιβάλλον».

Ο ίδιος επισημαίνει ότι σε κτηριακό επίπεδο οι συνθήκες βελτιώνονται τα τελευταία χρόνια, ανακαίνιζονται πτέρυγες, αναβαθμίζονται εγκαταστάσεις, αλλά το ΕΣΥ εξακολουθεί να πάσχει στο έμφυχο δυναμικό. Ακόμη κι αν κατά καιρούς γίνονται προσλήψεις νοσηλευτών, έπειτα από λίγο καιρό ακολουθούν νέες παραίτησεις, τονίζει. Χθες, 245 εργαζόμενοι του Θριάσου Νοσοκομείου έστειλαν στο υπουργείο Υγείας επιστολή για την υποστελέχωση, σημειώνοντας ότι παραμένουν κενές 134 θέσεις νοσηλευτικού και μαιευτικού προσωπικού και 62 θέσεις τραυματιοφορέων και βοηθών θαλάμου.

Υπερβάσεις

«Το ωράριο δεν είναι σταθερό. Μπορεί ένας νοσηλεύτης να δουλεύει το απόγευμα, την επόμενη μέρα το πρωί και έπειτα τη νύχτα. Αυτό προκαλεί προβλήματα. Γράφει το προσωπικό και ζητούνται από αυτούς τους ανθρώπους υπερβάσεις στα 50 έτη ζωής, όπως έκαναν όταν ήταν 20 χρόνια νεότεροι. Αντί ο νοσηλεύτης να βρίσκεται πάνω από τον ασθενή, περνάει το ένα τρίτο της βάρδιας εκτελώντας χρέη γραμματέα, μεταφοράς και τηλεφωνητή, λόγω έλλειψης διοικητικών υπαλλήλων. Γι' αυτό και έπειτα θα προκρίψουν ενδονοσοκομειακές λιομώξεις. Τα πρωτόκολλα υγιεινής απατούν καθαρό μυαλό και χρόνος», λέει ο κ. Μπαρουξής. «Το burn out είναι μείζον πρόβλημα. Τα χειροκροτήματα στην πανδημία τελείωσαν, αλλά οι λογαριασμοί τρέχουν».

2. ΤΟ ΕΣΥ ΚΑΙΕΙ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/07/2026

Σελίδα: 3



Το βαρύ ψυχικό τίμημα για τους υγειονομικούς στην Ευρώπη

Ένας στους τρεις γιατρούς και νοσηλευτές στην Ευρώπη πάσχει από κατάθλιψη και ένας στους δέκα ανέφερε ότι έχει κάνει αυτοκτονικές σκέψεις, σύμφωνα με έκθεση που έδωσε στη δημοσιότητα στα τέλη του 2025 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Η εν λόγω μελέτη, με τον τίτλο «Έρευνα για την ψυχική υγεία των νοσηλευτών και των ιατρών σε Ευρωπαϊκή Ένωση, Ισλανδία και Νορβηγία» («Mental Health of Nurses and Doctors survey in the European Union, Iceland and

Norway»), πραγματοποιήθηκε το διάστημα από τον Οκτώβριο του 2024 έως τον Απρίλιο του 2025 σε δείγμα συνολικά 90.171 γιατρών και νοσηλευτών σε συνολικά 29 χώρες: τις 27 χώρες της Ε.Ε., την Ισλανδία και τη Νορβηγία. Ένας στους τρεις γιατρούς και νοσηλευτές στην Ευρώπη πάσχει από κατάθλιψη και οι συνθήκες εργασίας συμβάλλουν στην επιδείνωση της ψυχικής του υγείας, σημειώνει ο ιστοχώρος Euronews, επικαλούμενος τα ευρήματα της εν λόγω έρευνας.

Σύμφωνα με αυτά, ένας στους τρεις γιατρούς και νοσηλευτές δήλωσε ότι κατά το τελευταίο 12μηνο πριν από την έρευνα είχε υποστεί κάποια μορφή εκφοβισμού ή βίαιων απειλών κατά τη διάρκεια της εργασίας, ενώ το 10% των ερωτηθέντων ανέφερε ότι έχει βιώσει σωματική βία ή σεξουαλική παρενόχληση. Παράλληλα, περίπου το 25% των γιατρών υποστήριξε ότι εργάζεται περισσότερες από 50 ώρες την εβδομάδα, ενώ πολλοί εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας –

το 32% των γιατρών και το 25% των νοσηλευτών – υπογράμμισαν ότι έχουν συμβάσεις προσωρινής απασχόλησης, γεγονός το οποίο μπορεί σε πολλές περιπτώσεις να προκαλέσει άγχος και ανασφάλεια. Μέσα σε αυτές τις συνθήκες, πολλοί είναι εκείνοι που δηλώνουν ότι σκέφτονται να παραιτηθούν από τις θέσεις στις οποίες τώρα εργάζονται. Κι όλα αυτά, σε έναν κλάδο όπως είναι εκείνος της υγείας που «υποφέρει» από ελλείψεις προσωπικού σε πανευ-

ρωπαϊκό επίπεδο. Οι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας που καλούνται να αντιμετωπίσουν βίαιες συμπεριφορές και εργάζονται πολλές ώρες σε βάρδιες, είναι πιο πιθανό να είναι καταθλιπτικοί ή να έχουν αυτοκτονικές σκέψεις ή υψηλά επίπεδα άγχους. «Αυτό είναι ένα απαράδεκτο βάρος για όσους μας φροντίζουν. Δεν χρειάζεται να είναι έτσι», δήλωσε ο δρ Χανς Χένρι Κλούγκε, διευθυντής Ευρώπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας. Σύμφωνα με τον Κλούγκε, τα εθνικά συστή-

ματα υγείας θα πρέπει να λάβουν μέτρα για τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας των εργαζομένων, συμπεριλαμβανομένης της επιβολής πολιτικών μηδενικής ανοχής έναντι της βίας στον χώρο εργασίας, της επανεξέτασης των συστημάτων βαρδιών και υπερωριών προκειμένου να «τερματιστεί η κουλτούρα της εργασίας μέχρι εξάντλησης» και της διασφάλισης της πρόσβασης των εργαζομένων σε μηχανισμούς υποστήριξης της ψυχικής υγείας. EURONEWS

3. ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΣΤΕΛΕΧΗ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .24/07/2026 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .24/07/2026

Σελίδα:24



ASTRAZENECA, FAMAR

Αλλαγές σε διοικητικά στελέχη

ΑΛΛΑΓΕΣ σε νευραλγικές θέσεις διοίκησης ανακοίνωσαν δύο μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες και συγκεκριμένα η AstraZeneca Ελλάδας & Κύπρου, καθώς και ο όμιλος FAMAR.

Συγκεκριμένα, στην AstraZeneca Ελλάδας & Κύπρου ο Σταύρος Ντογιάκος θα διαδεχθεί από την 1η του προσεχούς Σεπτεμβρίου την Έλενα Χουλιάρα η οποία κατείχε τη θέση του προέδρου και διευθύνοντος συμβούλου της εταιρείας, ενώ στον όμιλο FAMAR ο Bruce Vielle θα αντικαταστήσει τον προσωρινά εκτελούντα χρέη διευθύνοντος συμβούλου Dr. Riku Rautsola από τις 3 Αυγούστου 2026, αναλαμβάνοντας καθήκοντα διευθύνοντος συμβούλου (CEO).

Ο Σταύρος Ντογιάκος είναι κάτοχος MSc Health Economics, Policy and Management από το London School of Economics, MBA από το ALBA Graduate Business School και πτυχίο Οικονομικών από το πανεπιστήμιο της Πάτρας και διαθέτει περίπου 20 χρόνια διεθνούς εμπειρίας σε θέσεις ηγεσίας με σημαντική συμβολή στην ανάπτυξη οργανισμών και ομάδων, στον φαρμακευτικό κλάδο.

Ο Bruce Vielle διαθέτει σημαντική εμπειρία στη διοίκηση σύνθετων βιομηχανικών οργανισμών παραγωγής με πολλές παραγωγικές εγκαταστάσεις. Τα τελευταία επτά χρόνια διετέλεσε διευθύνων σύμβουλος του ομίλου Synerlab.

[SID: 25848348]



ΙΟΣ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

14 νέα κρούσματα στο Λεκανοπέδιο

Θέμα χρόνου και η γεωγραφική διασπορά ■ Ποιοι δήμοι έχουν «κοκκινίσει»

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Συνεχίζεται η επέλαση των μολυσμένων από τον ιό του Δυτικού Νείλου κουνουπιών στην Αττική. Σε διάστημα μιας εβδομάδας καταγράφηκαν 14 νέα κρούσματα, όλα στο Λεκανοπέδιο - από τη Γλυφάδα έως το Χαλάνδρι και από τη Βάρη έως το Μαρκόπουλο. Εν τω μεταξύ, ο τριπλασιασμός των περιπτώσεων επιβεβαιώνει ότι η κυκλοφορία του ιού εντείνεται, με τους ειδικούς να εκτιμούν πως είναι θέμα χρόνου η αύξηση λοιμώξεων και η γεωγραφική διασπορά των κρουσμάτων.

Αλλωστε, ο πραγματικός αριθμός μολύνσεων εκτιμάται κατά εκατοντάδες πιο υψηλός, καθώς για κάθε ένα περιστατικό με προσβολή του κεντρικού νευρικού συστήματος υπολογίζεται ότι αντιστοιχούν περίπου 140 άτομα που έχουν μολυνθεί, αλλά παραμένουν ασυμπτωματικά ή εμφανίζουν ήπια συμπτώματα.

Αναλυτικότερα και σύμφωνα με τη νεότερη έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, έως τις 22 Ιουλίου είχαν καταγραφεί συνολικά 20 ασθενείς με νευρολογικές εκδηλώσεις, όπως εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, μηνιγγοεγκεφαλίτιδα ή οξεία χαλαρή παράλυση. Από αυτούς, οι 13 εξακολουθούν να νοσηλεύονται, εννέα βρίσκονται σε απλές κλινικές, τρεις σε μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) και ένας σε μονάδα αυξημένης φροντίδας (ΜΑΦ), ενώ οκτώ ασθενείς έχουν λάβει εξιτήριο. Επίσης επιβεβαιώθηκε ένα ακόμη περιστατικό αν και δεν εμφάνισε εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα.

Υπό τις εξελίξεις αυτές, ήδη έχουν «κοκκινίσει» οι Δήμοι Σπάτων-Αρ-

τέμιδος, Μαρκοπούλου, Παλλήνης, Αγίας Παρασκευής, Νέας Ιωνίας, Χαλανδρίου, Γλυφάδας, Κρωπίας, Λαυρεωτικής και Βάρης-Βούλας-Βουλιαγμένης. Στην ίδια, όμως, λίστα με τις περιοχές που έχουν προσβληθεί και εφέτος από τον ιό συμπεριλαμβάνεται η Περιφέρεια Θεσσαλίας και συγκεκριμένα η Λάρισα και η

Καρδίτσα. Παράλληλα, όμως, πέντε νέοι δήμοι της Αττικής μπαίνουν στο «μικροσκόπιο» του ΕΟΔΥ για τον ιό του Δυτικού Νείλου. Πρόκειται για τους Δήμους Παιανίας, Ραφήνας-Πικερμίου, Αμαρουσίου, Ηρακλείου Αττικής και Φιλοθέης-Ψυχικού, οι οποίοι χαρακτηρίζονται πλέον υψηλού κινδύνου, ακόμη κι αν δεν

έχουν καταγραφεί προς το παρόν κρούσματα εκεί. Και αυτό διότι ειδική επιστημονική ομάδα που αξιολογεί συγκεκριμένα κριτήρια (π.χ. εγγύτητα σε επηρεαζόμενους δήμους και ιστορικά επιδημιολογικά δεδομένα της λοίμωξης) κατέληξε ότι σε αυτές τις περιοχές συνδυάζονται παράγοντες κινδύνου για επικείμενη

μετάδοση του ιού σε ανθρώπους και καταγραφή κρουσμάτων.

Την ίδια ώρα, σύμφωνα με τα δεδομένα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) η δραστηριότητα του ιού του Δυτικού Νείλου βρίσκεται σε πρώιμα στάδια. Είναι ενδεικτικό ότι έως τα μέσα Ιουλίου είχαν επιβεβαιωθεί κρούσματα σε μόλις τέσσερις ακόμη χώρες της Γηραιάς Ηπείρου και συγκεκριμένα στην Ιταλία (17 περιπτώσεις), Βόρεια Μακεδονία (2), Ρουμανία (2) και Ισπανία (2). Όπως ενυπόχως σημειώνουν οι ειδικοί του Κέντρου, «οι εποχιακές καιρικές συνθήκες είναι επί του παρόντος ευνοϊκές για τη μετάδοση μέσω κουνουπιών, επομένως αναμένεται να εμφανιστούν περισσότερα κρούσματα τις επόμενες εβδομάδες».

Ζάκυνθος: συναγερμός για λεπτοσπείρωση

Εν τω μεταξύ, συναγερμός σήμανε χθες για ύπνο κρούσμα λεπτοσπείρωσης στη Ζάκυνθο, με τα αποτελέσματα των σχετικών εργαστηριακών εξετάσεων να αναμένονται σήμερα. Στην περίπτωση, που είναι θετικά, τότε θα είναι το πέμπτο κατά σειρά περιστατικό από τον περασμένο Απρίλιο, όπου σημειώθηκαν ακόμη τέσσερα (ένα εξ αυτών θανατηφόρο). Σύμφωνα με όσα έχουν γίνει γνωστά, ο ασθενής, ένας 56χρονος πατέρας δύο παιδιών, νοσηλεύεται στη μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) του νοσοκομείου του νησιού, σε κρίσιμη κατάσταση.

Υπενθυμίζεται ότι η λεπτοσπείρωση είναι μια βακτηριακή λοίμωξη που μεταδίδεται κυρίως μέσω επαφής με μολυσμένο νερό, έδαφος ή ούρα ζώων, ιδιαίτερα τρωκτικών. Πρόκειται για νόσημα που αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά όταν διαγνωστεί έγκαιρα, καθώς υπάρχει κατάλληλη αντιβιοτική θεραπεία, ωστόσο σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να εξελιχθεί σοβαρά ιδιαίτερα σε ηλικιωμένους ή άτομα με υποκείμενα νοσήματα. Η Ζάκυνθος, δε, λόγω των «ιδιαίτερων γεωγραφικών και περιβαλλοντικών συνθηκών της», όπως σημειώνει ο ΕΟΔΥ, παρουσιάζει διαχρονικά αυξημένη συχνότητα κρουσμάτων.



► Στη Γλυφάδα πραγματοποιήθηκε έκτακτος και προληπτικός ψεκασμός για κουνούπια. Η δράση γενικά εντείνεται άμεσα σε γειτονίες όπου καταγράφονται περιστατικά

Σύμφωνα με τη νεότερη έκθεση του ΕΟΔΥ, έως τις 22 Ιουλίου είχαν καταγραφεί συνολικά 20 ασθενείς με νευρολογικές εκδηλώσεις. Από αυτούς, οι 13 νοσηλεύονται, 9 βρίσκονται σε κλινικές, 3 σε ΜΕΘ και 1 ΜΑΦ