



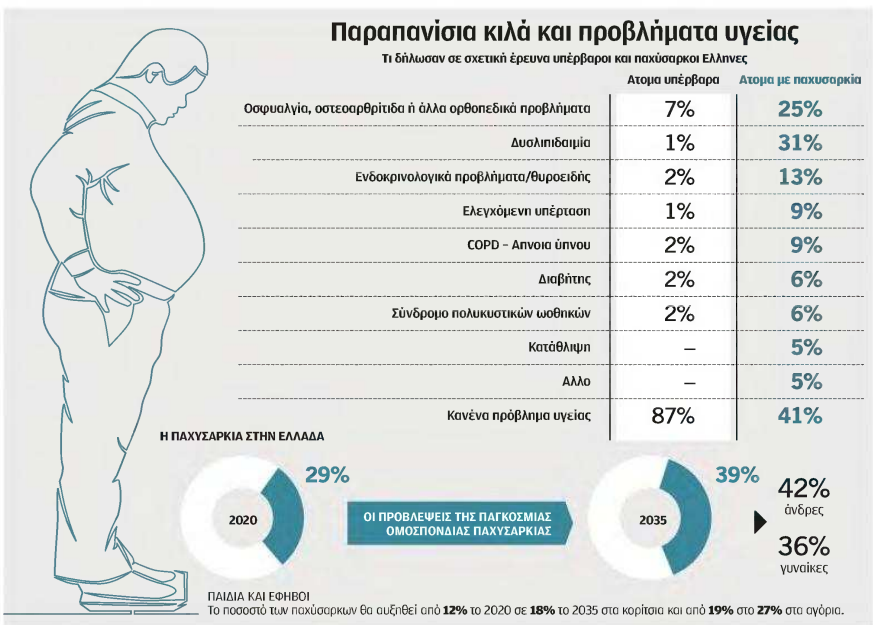
Μια «μεταβολική βόμβα» πάνω από την Ελλάδα

Το υπ. Υγείας ετοιμάζει ειδικό πρόγραμμα για την παχυσαρκία – Προβλέπεται και δωρεάν πρόσβαση σε θεραπευτικά μέσα

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

Πολλοί συνάνθρωποί μας δυσκολεύονται να δέσουν τα κορδόνια των παπουτσιών τους, αδυνατούν να παίξουν με τα μικρά παιδιά τους καθισμένοι οκλαδόν στο πάτωμα ή ντρέπονται να τα παραλάβουν από το σχολείο. Πρόκειται για μερικές επιπτώσεις από την παχυσαρκία, τη «μεταβολική βόμβα» που αιωρείται πάνω από την Ελλάδα, όπως χαρακτηρίζει τη νόσο ο αείμνηστος καθηγητής Πολιτικών Υγείας, Γιάννης Κυριόπουλος. Χθες, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα κατά της Παχυσαρκίας, η «Συμμαχία για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας» παρουσίασε ενδιαφέροντα δεδομένα για την πορεία της νόσου στη χώρα μας και ανέδειξε σημαντικές πιεστικές της ορθής διαχείρισής της, παρουσία της αναπληρώτριας υπουργού Υγείας Ειρήνης Αγαπηδάκη. Παγκοσμίως το 2030, ένα δισεκατομμύριο άνθρωποι θα είναι υπέρβαροι και παχύσαρκοι, εκ των οποίων 1 στους 5 θα είναι γυναίκες και 1 στους 7 άνδρες. «Σήμερα στη χώρα μας 63% των ενήλικων είναι υπέρβαροι και παχύσαρκοι, ενώ 37,5% των παιδιών και εφήβων 2-14 ετών είναι υπέρβαροι και παχύσαρκοι», σημείωσε η κ. Άννατσία Μπαρμπούνη, καθηγήτρια Δημόσιας Υγείας και παιδιατρός, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Δημόσιας Υγείας, που συμμετέχει στη «Συμμαχία». Τον Νοέμβριο του 2023 εξαγγέλθηκε η έναρξη «Εθνικής Δράσης για την αντιμετώπιση της παιδικής παχυσαρκίας στην Ελλάδα», που θα υλοποιηθούν από κοινού το υπουργείο Υγείας και η UNICEF ταυτόχρονα, όμως, προχωράει ο σχεδιασμός ενός ανάλογου προγράμματος για τους ενήλικους, όπως και η θεσμοθέτηση ενός κέντρου για την αντιμετώπιση της παχυσαρκίας στο Χαροκόπειο Πανεπιστήμιο.

«Τα δεδομένα δείχνουν ότι το 50% των ανθρώπων δεν τρώει φρούτα και λαχανικά, έχει εγκαταλείψει τη μεσογειακή διατροφή και προτιμά τη αναψυκτικά από το νερό», τόνισε η κ. Αγαπηδάκη, που εξέφρασε την πρόθεσή της να συμβάλει στην πρόληψη της παχυσαρκίας σε όλες τις πληθυσμιακές ομάδες. «Στο παρελθόν η



ΠΗΓΕΣ: Ελληνική Εταιρεία Παχυσαρκίας, Παγκόσμιο Ομοσπονδία Παχυσαρκίας

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

«Το 50% των ανθρώπων δεν τρώει φρούτα και λαχανικά, έχει εγκαταλείψει τη μεσογειακή διατροφή και προτιμά τα αναψυκτικά από το νερό».

τροφή δεν ήταν πάντοτε διαθέσιμη, με συνέπεια οι προηγούμενες γενιές να έχουν διαμορφώσει συγκεκριμένη στάση για τη διατροφή», επισήμανε η ίδια ορισμένες ιδιαιτερότητες της ελληνικής οικογένειας. Για τον παππού και τη γιαγιά, με τους οποίους τα παιδιά

περνούν πολλές ώρες, «η παροχή τροφής είναι συσσωρευμένη με την αγάπη». Αντίστοιχα προβληματική είναι και η σχέση μας με την κίνηση, η οποία για πολύ κόσμο περιορίζεται στη μετακίνηση μεταξύ των διαφορετικών δωματίων του σπιτιού.

«Προτιμώ τον όρο διατροφολόγος από τον όρο "διατολόγος", είναι πιο παραγωγικό να εστιάζουμε στο θετικό, να αντικαταστήσουμε το "πρέπει", με το "θέλω" – "να ζω καλύτερα", "να κινούμαι ελεύθερα", "να μην πονάω", τόνισε η υπουργός, που δεν δίστασε να δώσει προσωπικό τόνο στη συζήτηση, λέγοντας ότι έχει και η ίδια κληθεί στο παρελθόν να χάσει βάρους: «Από παιδί, από τότε που θυμάμαι τον εαυτό μου είχα παραπάνω κιλά, κάποια στιγμή στη νεαρή

μου ενήλικα ζωή ξεπεράσα τα 100 κιλά». Τον καθοριστικό ρόλο που παίζει η σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ του παχύσαρκου ή υπέρβαρου ατόμου και του διατροφολόγου επισήμανε από την πλευρά της και η κ. Φανή Πρεβεντή, πρόεδρος του Συλλόγου Διατολόγων - Διατροφολόγων. «Προκρίνουμε την ασοβενετρική προσέγγιση, πέρα από τις γενικές συστάσεις διατροφής», διευκρίνισε, «παρέχουμε συμβουλές προσαρμοσμένες στις ανάγκες του ανθρώπου που έχουμε απέναντί μας». Απαντώντας σε ερώτημα σχετικά με τις διαδικτυακές εφαρμογές για απώλεια βάρους, η ίδια διευκρίνισε ότι «θα μπορούσαν να αποτελούν μέρος της παρέμβασης, αλλά αν κάποιος στηριχθεί μόνο σε αυτές, θα οδηγηθεί στην κόπι-

Πολίτες αλλά και πολλοί γιατροί εξακολουθούν να μη θεωρούν την παχυσαρκία ασθένεια και ως εκ τούτου δεν λαμβάνουν στοχευμένα μέτρα για την αντιμετώπισή της.

ση δεδομένου ότι δεν φέρνουν το επιθυμητό αποτέλεσμα». Φαίνεται, ωστόσο, ότι και στην Ελλάδα και στο εξωτερικό ασθενείς και γιατροί εξακολουθούν να μη θεωρούν την παχυσαρκία ασθένεια και ως εκ τούτου δεν λαμβάνουν στοχευμένα μέτρα

για την αντιμετώπισή της, όπως υπογράμμισε ο κ. Ευθύμιος Καπίνας, παθολόγος-διαβητολόγος, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Παχυσαρκίας. Σύμφωνα, μάλιστα, με πρόσφατη έρευνα της εταιρείας, άτομα με αυξημένο βάρος έχουν απειληθεί στο παρελθόν σε διατροφολόγο (59%), σε γυμναστή (31%), σε γιατρό (25%), ενώ 32% δεν έχουν ζητήσει καθόλου βοήθεια. Το πρόγραμμα, που αναμένεται να εξαγγελθεί από το υπουργείο Υγείας, στοχεύει σε τρεις πλώνες – την πρόληψη που απευθύνεται στον γενικό πληθυσμό, την έγκαιρη διάγνωση της παχυσαρκίας και αντιμετώπιση με δωρεάν παρακολούθηση από διατροφολόγο και άλλους επαγγελματίες υγείας και την τριτογενή φροντίδα υγείας στους πολίτες που ζουν με παχυσαρκία και συνοδά προβλήματα υγείας.

Ο ρόλος κίνησης, διατροφής

Η πολιτεία θα παρέχει δωρεάν πρόσβαση σε θεραπευτικά μέσα, όπως φαρμακευτική αγωγή, κωρίς, ωστόσο, αυτή να υποκαθιστά όλο το πλαίσιο της κίνησης και της διατροφής, αλλά και παροχή ποσοτήτων υγιεινών τροφίμων σε οικογένειες ή άτομα που χρειάζονται οικονομική υποστήριξη, δεδομένου ότι η παχυσαρκία συνδέεται αποδεδειγμένα με το κοινωνικοοικονομικό προφίλ των πολιτών. «Δεν είναι ατομική επίλυση η παχυσαρκία», κατέληξε η κ. Αγαπηδάκη, «αυτό είναι λάθος και επιστημονικά και ηθικά, δεν πρέπει να μεταφέρουμε την ευθύνη στα παχύσαρκα άτομα».

«Είμαστε το πρώτο δίκτυο στην Ελλάδα, στο οποίο έχουν ενταχθεί όλοι οι σχετικοί με τη διαχείριση της παχυσαρκίας επαγγελματίες υγείας, ενώσεις ασθενών, ακαδημαϊκή κοινότητα, εκπρόσωποι δημοτικών αρχών, που ξεκίνησε το 2021 και απέκτησε νομική μορφή τον Ιούλιο του 2023», ανέφερε η κ. Νικόλα Τεντολούρης, καθηγήτρια Παθολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας. Μία από τις πρώτες κινήσεις της «Συμμαχίας» ήταν να καταθέσει τον Ιούλιο του 2022 πρόταση προς το υπουργείο Υγείας να αναγνωρίσει την παχυσαρκία ως ασθένεια.



ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Περιμένοντας ανάνηψη σε καρέκλες διαδρόμου

Τι πραγματικά συμβαίνει και ποια είναι τα προβλήματα στο αντικαρκινικό νοσηλευτικό ίδρυμα ■ Τι λένε γιατροί και νοσηλεύτες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Ενας άνδρας είναι ξαπλωμένος σε τρεις πλαστικές καρέκλες, στον χώρο αναμονής του 4ου ορόφου του αντικαρκινικού νοσοκομείου Θεαγένειο. Εκεί θα παραμείνει έως ότου να συνέλθει από τη μέθη, καθώς λεπτά πριν είχε ολοκληρωθεί η ενδοσκόπηση στην οποία υποβλήθηκε. Η φωτογραφία του έκανε τον γύρο του Διαδικτύου. Η αντίδραση και τα αρνητικά σχόλια έπασαν βροχή. Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης απάντησε με επείγουσα διεξαγωγή ΕΔΕ.

Και προειδοποίησε ότι «δεν θα παίζει κανένας πολιτικά παιχνίδια κατά του ΕΣΥ, ταλαιπωρώντας τους ασθενείς. Πρόκειται περί ντροπής».

Στο φόντο πάντως των αναταραχών αυτών αντιδράσεων και διαδικασιών διακρίνει κανείς τις γνωστές παθογένειες ενός ΕΣΥ που ζητά μεταξύ άλλων στέγη σύγχρονες εγκαταστάσεις. Εξού και η κυβέρνηση έχει δεσμευτεί για την ανέγερση νέου ογκολογικού νοσοκομείου εκεί. Με μια δεύτερη, το

Το αντικαρκινικό νοσοκομείο Θεαγένειο έχει εκδηλώσει εδώ και καιρό τις χρόνιες ασθένειές του, καθώς στεγάζεται σε ένα παλιό κτίριο με πεπερασμένες δυνατότητες

ενδελεχά ματιά, διακρίνει όμως και το άναρχο πεδίο συγκρούσεων διοικητικών εκπροσώπων και γιατρών.

Για την ιστορία, όλα ξεκίνησαν όταν την περασμένη Τρίτη ο διευθυντής του Γαστρεντερολογικού - Ογκολογικού Τμήματος ανάρτησε στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook τη συγκεκριμένη φωτογραφία, που συνοδεύεται από ένα εξίσου αιχμηρό σχόλιο: «Σήμερα, μετά την ενδοσκόπηση! Ζητούμε ΣΥΓ-ΓΝΩΜΗ από τους ασθενείς μας για τη διαθέσιμη "αίθουσα ανάνηψης". Λυπούμαστε που όλα μας τα διαβήματα, σε όλα τα επίπεδα, για καλύτερες συνθήκες απέβησαν άκαρπα».

Χωροταξικά προβλήματα

Στην απάντησή της, η διοίκηση του Θεαγένειο δεν απέκρυψε – πώς θα μπορούσε άλλωστε; – τα χωροταξικά προβλήματα του αντικαρκινικού νοσοκομείου. Σε αυτή μεταξύ άλλων αναφέρεται πως έχει προταθεί και



«Αίθουσα ανάνηψης»

Ο διευθυντής του Γαστρεντερολογικού - Ογκολογικού Τμήματος ανάρτησε στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook τη συγκεκριμένη φωτογραφία, που συνοδεύεται από ένα εξίσου αιχμηρό σχόλιο: «Σήμερα, μετά την ενδοσκόπηση! Ζητούμε ΣΥΓ-ΓΝΩΜΗ από τους ασθενείς μας για τη διαθέσιμη "αίθουσα ανάνηψης". Λυπούμαστε που όλα μας τα διαβήματα, σε όλα τα επίπεδα, για καλύτερες συνθήκες απέβησαν άκαρπα».

αποφασιστεί η οργάνωση του Ενδοσκοπικού Εργαστηρίου με αίθουσα ανάνηψης στον 9ο, κενό όροφο, «που έως τώρα δεν υπήρχε ποτέ». Εντούτοις, όπως διευκρινίζεται, η πρόταση δεν έγινε αποδεκτή από το συγκεκριμένο τμήμα.

Επίσης, αναφέρονται στην ίδια ανακοίνωση και άλλες διαθέσιμες λύσεις – π.χ. «ως χώρος ανάνηψης μετά από ενδοσκοπική εξέταση δύναται να χρησιμοποιηθεί ο θάλαμος ο οποίος βρίσκεται πλησίον του Ενδοσκοπικού Εργαστηρίου» ή

«σε επείγουσες περιπτώσεις επίσης, μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως χώρος ανάνηψης και η αίθουσα ανάνηψης του χειρουργείου, η οποία βρίσκεται στον 2ο όροφο, εντός του Αναιθησιολογικού Τμήματος».

Οι λύσεις, όπως παραδέχεται και ο εκπρόσωπος των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννάκος, δεν είναι οι ιδανικές. Δεδομένου, δε, πως πρόκειται για ογκολογικό νοσοκομείο, οι υπηρεσίες θα έπρεπε να είναι όσο το δυνατόν πιο άρτιες. Όπως

όμως σημειώνει μιλώντας στα «NEA», «τα περισσότερα νοσοκομεία ανά τη χώρα δεν διαθέτουν αίθουσα ανάνηψης για εξωτερικούς ασθενείς που υποβάλλονται σε ενδοσκοπικό έλεγχο, δεδομένου πως η μέθη που λαμβάνουν είναι ήπια».

Σε κάθε περίπτωση, το αντικαρκινικό νοσοκομείο Θεαγένειο έχει εκδηλώσει εδώ και καιρό τις χρόνιες ασθένειές του, καθώς στεγάζεται σε ένα παλιό κτίριο με πεπερασμένες δυνατότητες. «Το νοσοκομείο καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια μέσα στα στενά όρια των επλογιών του στο συγκεκριμένο κτιριακό συγκρότημα» αναφέρει η διοίκηση, αναγνωρίζοντας ότι επιχειρείται η εύρεση λύσεων σε ένα ανελαστικό πλαίσιο. Και συμπληρώνει πως «με τη δημιουργία του Νέου Ογκολογικού Νοσοκομείου, εννοείται ότι όλα τα χωροταξικά προβλήματα θα επιλυθούν».

Μεγάλη πίεση

Κατά πληροφορίες, μεγάλη πίεση δέχονται και άλλες κλινικές, όπως για παράδειγμα η Πνευμονολογική και η Αιματολογική, καθώς οι χώροι τους είναι πεπερασμένοι βάσει των αναγκών. Παρ' όλα αυτά, οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως μάλιστα ένας άτυπος «πόλεμος» διεκδικήσεων, χωρίς να έχει βρεθεί επί χρόνια διοικητική λύση.

Ο πρόεδρος των Σωματίου Εργαζομένων Θεαγένειο, Βασίλης Μουρατίδης, εστιάζει εντούτοις μιλώντας στα «NEA» στα μείζονα προβλήματα του νοσοκομείου, υπογραμμίζοντας ότι «πρόκειται για το μοναδικό αντικαρκινικό νοσηλευτικό ίδρυμα στη Βόρεια Ελλάδα, καλύπτοντας παράλληλα τις ανάγκες των ασθενών από τη Θράκη, την Ηπειρο, τημίωτος της νησιωτικής χώρας κ.ο.κ.». Ο ίδιος επιμένει ότι το νοσοκομείο προσφέρει υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, με το προσωπικό να υπερβαίνει τις δυνατότητές του.

«Όμως, πάσχει από υποστελέωση. Είναι αδιανόητο στην απογευματινή βάρδια να αντιστοιχεί μία νοσηλεύτρια για 30 ασθενείς. Όπως και να υπολειπώγει το Παθολογολογικό Τμήμα λόγω έλλειψης γιατρών, με αποτέλεσμα να αποστέλλονται οι περισσότερες εξετάσεις στον ιδιωτικό τομέα». Και καταλήγει πως είναι επιτακτική ανάγκη να δημιουργηθεί ένα νέο νοσοκομείο που «να πληροί τις προϋποθέσεις για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών σε όλα τα επίπεδα».