

12^ο

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Ενιαία Υγεία: Άνθρωπος, ζώα, περιβάλλον



19-21

Μαρτίου 2018

Ξενοδοχείο
Royal Olympic
Αθήνα

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ

 **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

 **ΤΟΜΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ
ΕΘΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

 **ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ**
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΕΙ ΑΘΗΝΑΣ

ΔΙΕΘΝΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

 **ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ (WHO)**

 **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ
ΝΟΣΩΝ (ECDC)**

 **ΕΝΔΕΗ ΣΧΟΛΗΝ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΥΡΩΠΗΣ (ASPIR)**

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΠΟΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΣ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΠΟΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΣ

Οργάνωση - Γραμμάτιση  **free spirit**
setting you free!

www.free-spirit.gr

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. ΚΑΘΗΓΗΤΗ Κ. ΘΕΟΦΙΛΟΥ ΡΟΖΕΝΜΠΕΡΓΚ

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΙΛΑΡΑΣ

Η ΟΠΟΙΑ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΕΞΕΛΙΞΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΘΗΚΕ ΣΤΟΝ Κ. ΜΙΧΑΛΗ ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗ ΓΙΑ ΤΟ Α.Π.Ε. - Μ.Π.Ε.

Σε συνέντευξη που παραχώρησε στον Δημοσιογράφο κ. Μ. Κεφαλογιάννη για το Αθηναϊκό - Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων (Α.Π.Ε. - Μ.Π.Ε.) ο Πρόεδρος του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. Καθηγητής κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, Αν. Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής Αθήνας, δεν κρύβει την ανησυχία του για την πορεία που καταγράφει η επιδημία της ιλαράς στη χώρα μας και επισημαίνει «η επιδημία δεν φαίνεται να σταματάει καθώς υπάρχουν θύλακες του πληθυσμού με ανεπαρκή εμβολιαστική κάλυψη».

Ο Πρόεδρος του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. τονίζει ότι είναι σημαντική η εφαρμογή εμβολιασμού σε άτομα που ζουν ή εργάζονται σε κλειστές κοινότητες και εκφράζει την ελπίδα πως «η κινητοποίηση και οι εμβολιασμοί σε όλη τη χώρα θα συντελέσουν καταλυτικά στον έλεγχο της επιδημίας, ώστε να μην τεθεί θέμα εφαρμογής υποχρεωτικού εμβολιασμού».

Όπως επισημαίνει, κακώς ο πληθυσμός πιστεύει ότι η ιλαρά είναι μία παιδική ασθένεια, καθώς «οι ενήλικες νοσούν μεν πιο σπάνια από ιλαρά, αλλά σοβαρότερα από τα παιδιά», τονίζοντας πως «περίπου το 30% των περιπτώσεων ιλαράς θα παρουσιάσουν μια ή περισσότερες επιπλοκές, που είναι συχνότερες σε παιδιά ηλικίας κάτω των 5 ετών και σε ενήλικες άνω των 20 ετών».

Εξηγεί πως μερικές φορές, οι επιπλοκές αυτές μπορεί να προκαλέσουν ακόμα και τον θάνατο, αναφέροντας ότι από την αρχή της επιδημίας μέχρι σήμερα έχουν σημειωθεί τρεις θάνατοι σε ανεμβολίαστα ή ατελώς εμβολιασμένα άτομα με το εμβόλιο της ιλαράς.

Το γεγονός ότι οι θάνατοι αφορούσαν άτομα ανεμβολίαστα ή ατελώς εμβολιασμένα, σύμφωνα με τον Καθηγητή κ. Ρόζενμπεργκ «υπογραμμίζει την ανάγκη της χορήγησης 2 δόσεων εμβολίου έναντι της ιλαράς».

«Η πλειονότητα των κρουσμάτων ιλαράς του γενικού πληθυσμού ελληνικής υπηκοότητας ήταν ενήλικες άνω των 25 ετών», σχολιάζει με αφορμή και το τελευταίο θανατηφόρο κρούσμα της νόσου που αφορούσε μια 35χρονη γυναίκα που είχε εμβολιαστεί μεν αλλά μόνο με μία δόση. Εκτιμά τέλος ότι θα πρέπει να δοθεί έμφαση στην ολοκλήρωση του εμβολιασμού στους εργαζόμενους στο χώρο της Υγείας για να προστατευθούν οι ίδιοι και οι ασθενείς τους.



Το πλήρες κείμενο της συνέντευξης του Προέδρου του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. στο Α.Π.Ε. - Μ.Π.Ε. και τον Δημοσιογράφο κ. Μ. Κεφαλογιάννη, έχει ως ακολούθως:

Ερώτηση: Τί σας ανησυχεί περισσότερο στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., εσάς και τους επιστήμονες, από τα συνεχιζόμενα κρούσματα ιλαράς; Εκτιμάτε ότι υπάρχει σοβαρή πιθανότητα η κατάσταση να ξεφύγει; **Απάντηση:** Στη χώρα μας είναι σε εξέλιξη επιδημία ιλαράς, σε συνέχεια της μεγάλης επιδημίας ιλαράς που έχει εκδηλωθεί στην

Ευρώπη από το 2016. Όμως, η επιδημία δεν φαίνεται να σταματάει καθώς υπάρχουν θύλακες του πληθυσμού με ανεπαρκή εμβολιαστική κάλυψη. Τα επίπεδα της εμβολιαστικής κάλυψης στη χώρα μας και οι εμβολιασμοί που πραγματοποιούνται, παρέχουν ένα αίσθημα ασφάλειας σχετικά με τον έλεγχο της επιδημικής έξαρσης.

Το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. βρίσκεται σε εγρήγορση και σημειώνει ότι η εξέλιξη της επιδημίας παρακολουθείται συστηματικά και ανάλογα με την πορεία της δίνονται κατευθυντήριες οδηγίες με βάση τα εκάστοτε επιδημιολογικά δεδομένα σε συνεργασία με τα εθνικά και ευρωπαϊκά αρμόδια επιστημονικά όργανα (Υπουργείο Υγείας, Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, Ε.Σ.Δ.Σ. κ.λ.π.).

Ερώτηση: Σε ποιές πληθυσμιακές ομάδες θα πρέπει να δοθεί έμφαση όσον αφορά την πρόληψη και γιατί;

Απάντηση: Αναφορικά με την πρόληψη της νόσου μέσω εμβολιασμού, η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών συστήνει τον εμβολιασμό με 2 δόσεις εμβολίου ιλαράς των βρεφών, παιδιών, εφήβων και ενηλίκων που έχουν γεννηθεί μετά το 1970, δεν έχουν ιστορικό νόσου και δεν έχουν εμβολιασθεί με τις απαραίτητες δόσεις.

Καθώς η επιδημία ιλαράς αφορά κυρίως μικρά παιδιά από κοινότητες Ρομά, που στην πλειονότητα τους είναι ανεμβολίαστα, έμφαση στην πρόληψη θα πρέπει να δοθεί σε αυτή την ευαίσθητη πληθυσμιακή ομάδα. Αξίζει να σημειωθεί ότι σε πληθυσμούς μεταναστών και προσφύγων που διαμένουν σε Κέντρα Φιλοξενίας Προσφύγων και Μεταναστών έχει εφαρμοστεί και συνεχίζεται, κατά προτεραιότητα, εμβολιασμός έναντι της ιλαράς, δεδομένου ότι οι πληθυσμοί αυτοί λόγω των ειδικών συνθηκών διαβίωσης και του συγχρωτισμού μπορεί να αποτελέσουν εστία επιδημικής έξαρσης. Επιπλέον, δεδομένης της εμφάνισης κρουσμάτων ιλαράς σε επαγγελματίες υγείας είναι επιβεβλημένος ο άμεσος εμβολιασμός αυτών, για την προστασία των ιδίων και των ασθενών τους. Γενικά είναι σημαντική η εφαρμογή εμβολιασμού σε άτομα που ζουν ή εργάζονται σε κλειστές κοινότητες.

Ερώτηση: Οι περισσότεροι πιστεύουμε πως η ιλαρά είναι μια παιδική ασθένεια, η οποία ελάχιστα προσβάλει ενήλικες και δεν είναι τόσο επικίνδυνη ώστε να οδηγήσει κάποιον στο θάνατο. Είναι λάθος αυτή η πεποίθηση;

Απάντηση: Ναι, η αντίληψη αυτή είναι εσφαλμένη. Η ιλαρά είναι μία παιδική ασθένεια, οι ενήλικες νοσούν μεν πιο σπάνια από ιλαρά αλλά σοβαρότερα από τα παιδιά. Περίπου 30% των περιπτώσεων ιλαράς θα παρουσιάσουν μια ή περισσότερες επιπλοκές, που είναι συχνότερες σε παιδιά ηλικίας κάτω των 5 ετών και σε ενήλικες άνω των 20 ετών. Συγκεκριμένα οι επιπλοκές αφορούν κυρίως το αναπνευστικό σύστημα (πνευμονία ή πνευμονίτιδα) και το Κ.Ν.Σ. (εγκεφαλίτιδα οξεία ή και χρόνια). Μερικές φορές οι επιπλοκές αυτές μπορεί να προκαλέσουν ακόμα και το θάνατο.

Ερώτηση: Το γεγονός ότι το τελευταίο θύμα των επιπλοκών της ιλαράς είναι μια 35χρονη γυναίκα που είχε κάνει μόνο μια δόση του εμβολίου, τι σημαίνει για εσάς όσον αφορά την πορεία της επιδημίας;

Απάντηση: Όπως έχει τονισθεί από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών, για την προστασία από την ιλαρά απαιτούνται 2 δόσεις εμβολίου ιλαράς. Πράγματι, πρόσφατα είχαμε θάνατο από ιλαρά σε 35χρονη γυναίκα από τον γενικό πληθυσμό, με αναφερόμενο εμβολιασμό με μία δόση εμβολίου ιλαράς, που κατέληξε λόγω πνευμονίας και αναπνευστικής ανεπάρκειας. Συνολικά από την αρχή της επιδημίας μέχρι σήμερα έχουν σημειωθεί τρεις θάνατοι σε ανεμβολίαστα ή ατελώς εμβολιασμένα κρούσματα ιλαράς. Το γεγονός αυτό υπογραμμίζει την ανάγκη της χορήγησης 2 δόσεων εμβολίου έναντι της ιλαράς.

Ερώτηση: Ποιοί έχουν λόγο να επανεμβολιασθούν και πώς σκέφτεσθε να τους πείσετε, καθώς υπάρχει μεγάλη αντίδραση,

μέσω των κοινωνικών δικτύων για το συγκεκριμένο αλλά και για άλλα εμβόλια;

Απάντηση: Η πλειοψηφία των κρουσμάτων ιλαράς του γενικού πληθυσμού ελληνικής υπηκοότητας ήταν ενήλικες άνω των 25 ετών. Επομένως, έμφαση θα πρέπει να δοθεί στην ολοκλήρωση του εμβολιασμού σε αυτή την ηλικιακή ομάδα. Ο καλύτερος τρόπος για την αντιμετώπιση τής διστακτικότητας έναντι των εμβολιασμών είναι οι ενημερωτικές παρεμβάσεις εκπαιδευτικού χαρακτήρα από τους υπεύθυνους φορείς (ημερίδες, διανομή φυλλαδίων και αφισών, αναρτήσεις στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης), και η συνεχής ενημέρωση για την πορεία της επιδημίας ιλαράς στη χώρα μας από τα μέσα ευρείας ενημέρωσης.

Ερώτηση: Υπάρχει η σκέψη για λήψη επιπλέον μέτρων, σε επίπεδο πρόληψης ή και αντιμετώπισης της κατάστασης;

Απάντηση: Προληπτικοί εμβολιασμοί έναντι της ιλαράς έχουν ήδη αρχίσει πριν την έναρξη της επιδημίας. Συγκεκριμένα, κατά το διάστημα Μάρτιος 2016 - Ιανουάριος 2018 πραγματοποιήθηκαν 35.553 δόσεις Μ.Μ.Ρ. στον πληθυσμό των προσφύγων - μεταναστών που διαμένουν στα κέντρα φιλοξενίας της ηπειρωτικής και νησιωτικής Ελλάδας από προσωπικό του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και του Ευρωπαϊκού Προγράμματος *Philos* σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας, τις Υγειονομικές Περιφέρειες, την Υπατη Αρμοστεία, την Ελληνική Ενωση Διαμεσολαβητών Ρομά και τις συνεργαζόμενες Μ.Κ.Ο. του Υπουργείου Υγείας. Με την έναρξη της επιδημίας, από τον Αύγουστο 2017, πραγματοποιήθηκαν 5.194 δόσεις Μ.Μ.Ρ. σε καταυλισμούς Ρομά από προσωπικό του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. και του Ευρωπαϊκού Προγράμματος *Philos*.

Ελπίζουμε ότι η κινητοποίηση και οι εμβολιασμοί σε όλη τη χώρα θα συντελέσουν καταλυτικά στον έλεγχο της επιδημίας, ώστε να μην τεθεί θέμα εφαρμογής υποχρεωτικού εμβολιασμού.

ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. ΣΕ ΚΕΝΤΡΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΙ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Σύμφωνα με Δελτίο Τύπου, το οποίο εκδόθηκε στις 27.02.2018 από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.) ο Πρόεδρος του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. Καθηγητής κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ, επισκέφθηκε το ιατρείο του Κέντρου Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.)

Το πλήρες κείμενο του Δελτίου Τύπου του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. έχει ως ακολούθως:

«Το ιατρείο του Κέντρου Υποδοχής και Ταυτοποίησης (Κ.Υ.Τ.) Σάμου επισκέφθηκε στις 26 Φεβρουαρίου, ο Πρόεδρος του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ., Αν. Καθ. Χειρουργικής κ. Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ. Με τη μετάβασή του στη Σάμο, ο κ. Ρόζενμπεργκ, ολοκλήρωσε μια σειρά επισκέψεων στις αντίστοιχες δομές των νησιών του Ανατολικού Αιγαίου, οι οποίες υποστηρίζονται από εξειδικευμένο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, ψυχολόγους, κοινωνικούς λειτουργούς και διαπολιτισμικούς μεσολαβητές μέσω του ευρωπαϊκού προγράμματος *Philos* (Σχετικά με το πρόγραμμα *Philos*: <https://philosgreece.eu/el/>).

Χάρη στην επί τόπου παρουσία του καθώς και στη συνομιλία που είχε με τη Διοικήτρια του Κ.Υ.Τ., κ. Μ. - Δ. Νιούτσικου, ο κ. Θ. Ρόζενμπεργκ είχε την ευκαιρία να διαμορφώσει ολοκληρωμένη αντίληψη για τις συνθήκες λειτουργίας τόσο του ιατρείου όσο και τη γενική κατάσταση που επικρατεί στο Κ.Υ.Τ. Σάμου.

Ο κ. Θ. Ρόζενμπεργκ συνεχάρη τους εργαζόμενους, που υπερβάλλουν εαυτόν για τη σωστή εκτέλεση των καθηκόντων τους μέσα σε υποδομές που υπολείπονται κατά πολύ του ανεκτού.

Ολοκληρώνοντας την επίσκεψή του στη Σάμο, ο Πρόεδρος του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ. συναντήθηκε με τον αν. Διοικητή και Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου “Άγιος Παντελεήμων” κ. Νικόλαο Κακλαμάνη. Κατά τη συνάντηση αναδείχθηκαν με σαφήνεια τα ζητήματα που απασχολούν το Νοσοκομείο κατά τη διαχείριση των προερχόμενων από το Κ.Υ.Τ. περιστατικών».



ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ:



Λεύκιππος

1ο Πανελλήνιο Συνέδριο
Φοιτητών Ιατρικής

Πανεπιστημιακό
Γενικό
Νοσοκομείο
Αλεξανδρούπολης

20-22
ΑΠΡΙΛΙΟΥ
2018



Πληροφορίες:
leucippus.med.duth.gr

Εκδότης (Υπεύθυνος σύμφωνα με το Νόμο): Θ.Κ. Κωνσταντινίδης <tcostas@med.duth.gr> Ειδικός Ιατρός Εργασίας, Καθηγητής Τμήματος Ιατρικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης Διεύθυνση: Εργαστήριο Υγιεινής και Προστασίας Περιβάλλοντος, Συγκρότημα Προκλινικών Εργαστηρίων Ιατρικής Δ.Π.Θ., Πανεπιστημιούπολη, Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη 68100 Αίθουσα Γ.Α. Σταθόπουλου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Υγιεινή και Ασφάλεια της Εργασίας, Ισόγειο Βιβλιοθήκης Τμήματος Ιατρικής Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης Πανεπιστημιούπολη, Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη 68100, Τηλέφωνα: 2551030521, 6938909510

ΚΑΙ ΑΝ Η ΕΥΑ ΔΕΝ ΔΑΓΓΚΩΝΕ ΤΟ ΜΗΛΟ;

«Η ξεσκεπασμένη ψευτιά είναι το ίδιο σπουδαία απόκτηση για το καλό της ανθρωπότητας, όπως και η πανηγυρική αλήθεια».

Λέων Τολστόι

Ήταν μια ηλιόλουστη μέρα στον *κήπο της Εδέμ*. Οι αχτίδες του ήλιου χάιδευαν τη γη, τα νερά των πηγών μουρμούριζαν το δικό τους τραγούδι. Το αεράκι φυσούσε ελαφρά. Από παντού ακούγονταν κελαιδήματα πουλιών και μέσα στο παραδεισένιο αυτό τοπίο σαν παραφωνία, ο *όφις* πασχίζει να πείσει την *Εύα* πως τρώγοντας το μήλο θα μπορούσε και αυτή και ο *Αδάμ* να γίνουν παντοδύναμοι. Ο *όφις* συνειδητά είχε σκοπό να παραπλανήσει την *Εύα* αλλοιώνοντας την πραγματικότητα. Ο ίδιος γνώριζε πως ήταν ψεύτης, το ψεύδος του δηλαδή ήταν συνειδητό και κρίνοντας εκ του αποτελέσματος τα κατάφερε μια χαρά. Έτσι η ιστορία του ανθρώπινου γένους άρχισε μ' ένα ψέμα.

Το ψέμα όμως δεν έχει μόνο αυτήν την μορφή της εσκεμμένης ανειλικρίνειας. Όταν δεν βρίσκεσαι να ζεις ηλιόλουστες μέρες στον *κήπο της Εδέμ*, όταν οι καταστάσεις που βιώνουμε είναι δύσκολες, όταν η πραγματικότητα είναι σκληρή, ο εγκέφαλός μας επιλέγει να εξαπατά τον εαυτό του για να αντέξει. Αλλοιώνει την καθημερινότητα και τον τρόπο που βιώνουμε τη ζωή, απωθώντας τις πικρές μας αναμνήσεις και δημιουργώντας το γνωστό από τον *Ιψεν* *ζωτικό ψεύδος* για να μειώσει με τον τρόπο αυτόν το άγχος, τον φόβο και την ανασφάλεια. Κάπως έτσι με το *ζωτικό ψεύδος* καθησυχάζουμε τους εαυτούς μας για να ξεφύγουμε από την οδυνηρή πραγματικότητα. Την στιγμή όμως (όπως συμβαίνει στην Ελλάδα της κρίσης) που το ζωτικό ψεύδος ξεπερνά το επίπεδο του ατόμου, μπαίνει στην κοινωνική, οικονομική και πολιτική ζωή της χώρας, επηρεάζοντας την κρίση, την παρατηρητικότητα και τις επιλογές μας.

Το ψέμα, η ψευδαίσθηση, οι αυταπάτες είναι τα υλικά που κτίζουν το οικοδόμημα του ζωτικού ψεύδους και η καλύτερη "αγορά" να τα προμηθευθείς δεν είναι άλλη από τον λαϊκισμό. Σε αυτήν την "αγορά" έχεις να επιλέξεις ανάμεσα στον ηγέτη που φέρεται ως ο διαμεσολαβητής για την επιστροφή της εξουσίας στα χέρια του λαού, ανάμεσα σε ψευδοιλήμματα, όπως ποιοι θέλουν το καλό μας και ποιοί το κακό μας, ανάμεσα σε καταγγελίες που σχεδόν πάντα διαστρεβλώνουν την πραγματικότητα και στην ψευδαίσθηση ότι βρήκες αυτόν που κατανοεί τις ανάγκες σου, που μιλάει εξ ονόματος του λαού και που θα σε οδηγήσει στο παραδεισένιο τοπίο του κήπου της Εδέμ και να δημιουργήσεις το ζωτικό σου ψεύδος. Μπορείς ακόμα να επιλέξεις να τα "αγοράσεις" όλα αυτά μαζί αν η πραγματικότητα που βιώνεις είναι πολύ δύσκολη, όπως τώρα με την κρίση, αν αισθάνεσαι αδικημένος σε σχέση με μια ομάδα ελίτ, που νιώθεις πως ευνοείται. Όταν αισθάνεσαι πως δεν παίρνεις μέρος στα πολιτικά δρώμενα και πως όλα γίνονται εις βάρος σου ή όταν σε πείθει η θεωρία ότι είμαστε όλοι αβοήθητα θύματα μιας κατ' ουσίαν συνωμοσίας και ποτέ τίποτα δεν θα αλλάξει.

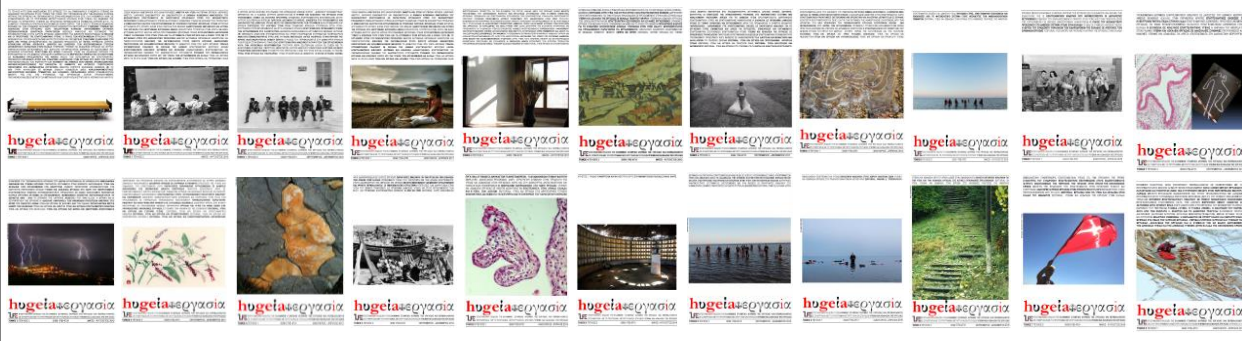
Είναι γενικά παραδεκτό πως βιώνουμε ένα πανάρχαιο ζωτικό ψεύδος, αυτό της μετάθεσης του βάρους, όπου τις ευθύνες για τις δύσκολες αποφάσεις τις έχει πάντα κάποιος άλλος. Δεν αναλάβανε ποτέ ευθύνη για τις επιλογές μας στις εκλογές, ούτε για την έλλειψη ορθολογικής σκέψης και δυστυχώς δεν προβληματιζόμαστε καν για το πώς θα καταφέρουμε να αναλάβουμε τις ευθύνες που μας αναλογούν στο άμεσο μέλλον. Η τακτική δημιουργίας αποδιοπομπαίων τράγων αντανάκλα ξεκάθαρα την αυτοεξαπάτηση μας. Ακόμα και η κριτική που επιχειρούμε να ασκήσουμε στον πολιτικό κόσμο δεν είναι ψεύτικη και υποκριτική; Κρίνουμε λες και πρόκειται για κάποιους ξένους που κάποιος μας τους έφεραν από κάπου αλλού χωρίς εμείς να έχουμε καμία ανάμιξη – δες εκλογές! Μήπως αυτό δεν είναι ένα μεγάλο ζωτικό ψεύδος;

Όταν ο πωλητής - ηγέτης είναι καλός, είναι εντυπωσιακό το πώς ο λαϊκισμός που παράγει μπορεί να κινητοποιήσει τα πλήθη (το ζήσαμε άλλωστε τρεις φορές) και όταν τα υλικά και η μαγιά είναι τα "κατάλληλα" (π.χ. ένας λαός χωρίς διάθεση για βελτίωση και αίσθημα προσωπικής ευθύνης) είναι εντυπωσιακό το πώς οδηγεί σε εκλογικές επιτυχίες στηριζόμενος απλά στην ανάγκη μας να παραποιήσουμε την πραγματικότητα και να ζήσουμε στο ζωτικό μας ψεύδος. Αλλά και ως πολιτική έχει δοκιμασθεί και η ιστορία απέδειξε πως η αποτυχία του λαϊκισμού οδηγεί στην καταδίκη της κυβέρνησης - παράταξης, ενώ η επιτυχία του οδηγεί στην πτώχευση της χώρας (αρκεί μια ματιά στη νεότερη ιστορία της Ελλάδας). Ο λαϊκισμός λοιπόν αποδεικνύεται ο πλέον επικίνδυνος αντίπαλος της δημοκρατίας, το ζωτικό ψεύδος είναι υποστηρικτής του λαϊκισμού και τα δυο μαζί είναι εχθροί της ορθολογικής σκέψης.

Πρέπει να καταλάβουμε πως εμείς θα ΤΗΝ ζήσουμε την κρίση και εμείς θα αγωνιστούμε να ΤΗΝ αλλάξουμε. Αναρωτηθείτε τί θα γινόταν αν η *Εύα* δεν δάγκωνε το μήλο. Αρκετά μας νανούρισαν με παραμύθια, αρκετές δικαιολογίες βρήκαμε να φουντώσουμε το ζωτικό μας ψεύδος. Και αν η ιστορία άρχισε με ένα ψέμα και παραμυθιάστηκε με το ζωτικό ψεύδος, ας την επανεκκινήσουμε με μια "συμφωνία αλήθειας".

Λία Ρογγανάκη

* Η κ. Λία Ρογγανάκη είναι Γενικός - Οικογενειακός Ιατρός, Επιμελήτρια Κ.Υ. Μουζακίου, Υπεύθυνη Οργάνωσης ΝΟ.Δ.Ε. Καρδίτσας της *Νέας Δημοκρατίας*.



ΑΡΘΡΟ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟΥ «DER SPIEGEL» ΓΙΑ ΤΟ ΕΡΓΟ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ κ. Π. ΠΑΥΛΙΔΗ

Αρθρο στο γερμανικό περιοδικό *Der Spiegel* αναφέρεται στο έργο που επιτελεί ο Ιατροδικαστής του *Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης* (Π.Γ.Ν.Α.) κ. *Παύλος Παυλίδης*, Επίκουρος Καθηγητής του Τμήματος Ιατρικής του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, για την αναγνώριση των πτωμάτων προσφύγων που ανασύρονται από τα παγωμένα νερά του Εβρου. Σχετική ανάρτηση της Δημοσιογράφου κ. *Δήμητρας Κυρανούδη* στην ιστοσελίδα της *Deutsche Welle* (<http://www.dw.com/el/έβρος-το-ποτάμι-των-νεκρών/a-42808616>) αναφέρει:

Ενα διαφορετικό ρεπορτάζ από τον Εβρο, όπου ολοένα περισσότεροι πρόσφυγες χάνουν τη ζωή τους στην προσπάθειά τους να φθάσουν στην Ευρώπη, διαβάζουμε στο νέο τεύχος του περιοδικού *Der Spiegel*.

Το ρεπορτάζ εστιάζει στην περίπτωση ενός 47χρονου έλληνα Ιατροδικαστή, του κ. *Παύλου Παυλίδη* από το *Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο της Αλεξανδρούπολης*, ο οποίος έχει αναλάβει το δύσκολο έργο της αναγνώρισης των πτωμάτων προσφύγων που ανασύρονται από τα παγωμένα νερά του Εβρου.

Σε αυτό το φαινομενικά ακίνδυνο ποτάμι, σημειώνει το *Spiegel*, συνεχίζουν να πεθαίνουν άνθρωποι.

Πρόκειται για τη «σκοτεινή πλευρά της συμφωνίας Ευρωπαϊκής Ένωσης - Τουρκίας» και για «εικόνες που θα προτιμούσε να μην βλέπει».

Οι εικόνες είναι σκληρές ακόμη και για έναν έμπειρο Ιατροδικαστή, όπως ο κ. *Παύλος Παυλίδης*. Σύμφωνα με το ρεπορτάζ από το 2000 έχουν περισυλλεγεί 362 πτώματα από το ποτάμι, ενώ μόλις το ένα τρίτο έχει αναγνωρισθεί. Ο αριθμός των πτωμάτων στην πραγματικότητα πρέπει να είναι πολύ υψηλότερος, γράφει το περιοδικό. «Τα πτώματα βρίσκονται σε τέτοια κατάσταση που συχνά για να αναγνωρίσουμε το φύλο πρέπει να εξετάσουμε αν υπάρχει

μήτρα ή προστάτης», αναφέρει ο κ. *Παύλος Παυλίδης*. Για τον Ιατροδικαστή το πιο σκληρό είναι ότι συχνά δεν μπορεί τα ταυτοποιήσει τα πτώματα, ώστε στη συνέχεια να εντοπισθούν από τους συγγενείς τους.

«Το βρίσκω εξοργιστικό. Αξίζουν τον σεβασμό μας και μια αξιοπρεπή κηδεία. Κι εμείς οφείλουμε να δώσουμε στους συγγενείς τους τα στοιχεία τους», αναφέρει ο κ. *Παυλίδης*. Το *Spiegel* σημειώνει μάλιστα, ότι ποτέ άλλοτε δεν έχουν αποπειραθεί να περάσουν τα ελληνοτουρκικά σύνορα τόσο πρόσφυγες όσοι τους τελευταίους μήνες. Αυτό έχει να κάνει με το γεγονός, ότι όσοι αιτούντες άσυλο φθάνουν στα νησιά, πρέπει να μείνουν εκεί επί μακρόν κάτω από άθλιες συνθήκες. Οσοι όμως φθάνουν μέσω Εβρου, φιλοξενοούνται στους καταυλισμούς της ενδοχώρας, όπου οι συνθήκες είναι καλύτερες.

Στο γραφείο του κ. *Παύλου Παυλίδη*, οι φωτογραφίες των πτωμάτων που ανασύρονται από το ποτάμι είναι σοκαριστικές.

«Πριν αναλάβει το πόστο, τα πτώματα προσφύγων θάβονταν απευθείας. Τώρα πλέον ο ίδιος κάνει κάθε φορά αυτοψία και προσπαθεί να ταυτοποιήσει το γενετικό υλικό. Αυτές τις πληροφορίες στέλνει στην *Αστυνομία* και τον *Ερυθρό Σταυρό*. Κάθε πτώμα παίρνει ένα νούμερο. Όλες οι πληροφορίες, φωτογραφίες και προσωπικά αντικείμενα καταγράφονται. Κινητά, γούρια, επιστολές, δακτυλίδια, ρολόγια, συνήθως λίγα πράγματα, αλλά συχνά δίνουν τη μόνη δυνατότητα να αναγνωρισθεί κάποιος», γράφει το *Spiegel*.

Πρόσφατα, έτσι, ένας νεαρός Σύρος ήρθε στον Εβρο και αναζήτησε τα ίχνη της μητέρας και του αδερφού του. Βρήκε μόνο το πτώμα της μητέρας του με τη βοήθεια του Ιατροδικαστή. «Αυτή είναι για μένα η ανταμοιβή. Να ξέρω ότι μπορεί μερικές φορές να παραδώσω τους νεκρούς στους συγγενείς τους», ανέφερε ο κ. *Π. Παυλίδης*.

→ SPIEGEL ONLINE

GRIECHENLAND

Am Fluss der Toten

Im Evros sterben wieder mehr Flüchtlinge, seit die anderen Routen schwieriger geworden sind. Ein Rechtsmediziner versucht, den Verstorbenen eine Identität zu geben.



Rechtsmediziner Pavlidis: Die toten Migranten verstören selbst ihn, der viel gesehen hat