



**Η Ελλάδα
τοποθετείται
ανάμεσα στις 10
πρώτες στην
Ευρώπη με
υψηλή χρήση
αντιβιοτικών**

3/19

Τρεις αλήθειες για τους εμβολιασμένους και μη

- 1 Τα εμβόλια νικούν όλες τις παραλλαγές
2. Η Δέλτα και άλλες παραλλαγές κάνουν θραύση στους ανεμβολίαστους
3. Όσο δεν πείθονται οι ανεμβολίαστοι, τόσο θα αυξάνεται ο κίνδυνος τα εμβόλια να κάνουν τη μάχη με τις νέες παραλλαγές

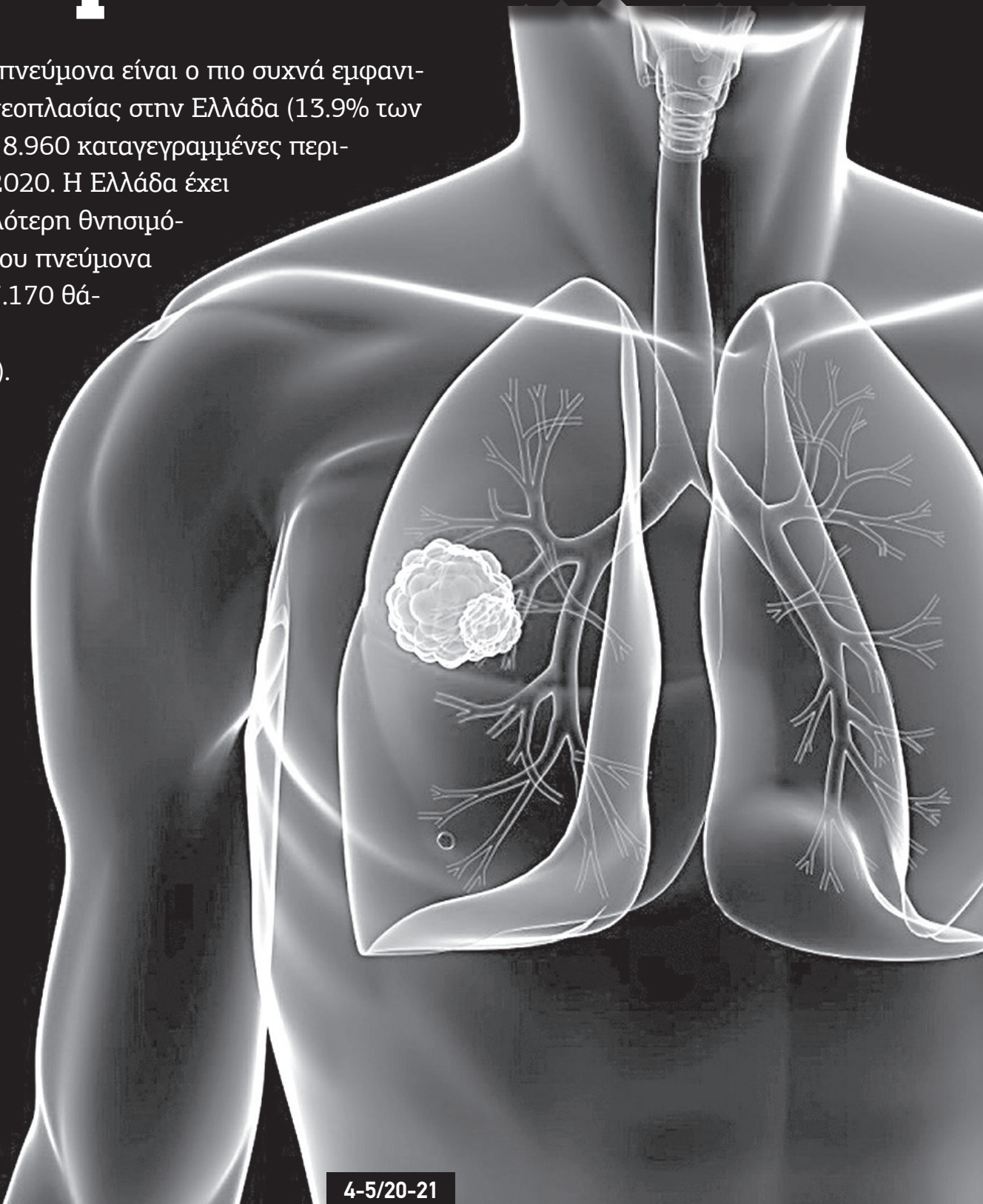
8/24



«ΜΗ ΓΙΝΕΙΣ ΗΡΩΑΣ... Πάρε μια ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ!»

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι ο πιο συχνά εμφανιζόμενος τύπος νεοπλασίας στην Ελλάδα (13.9% των νεοπλασιών) με 8.960 καταγεγραμμένες περιπτώσεις για το 2020. Η Ελλάδα έχει την όγδοη υψηλότερη θνησιμότητα καρκίνου του πνεύμονα στην Ευρώπη (7.170 θάνατοι το 2.017) (Eurostat, 2020). Για αυτόν ακριβώς τον λόγο, η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, συνεχίζοντας την παράδοση στις προσπάθειές της να αφυπνίσει και να ενημερώσει την κοινωνία σχετικά με τα προβλήματα που άπτονται της υγείας των πνευμόνων, δημιούργησε την «ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ».

4-5/20-21



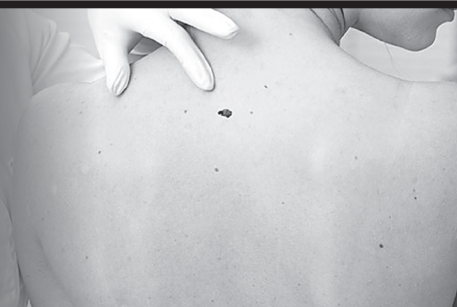
**Πώς να
μείνουμε
ασφαλείς
όταν
κολυμπάμε**

2/18



**Φέτος κάντε τη
διαφορά.
Επισκεφτείτε
έγκαιρα τον
δερματολόγο σας**

2/18



Μετά από έναν δύσκολο χειμώνα, η θάλασσα είναι αυτό που όλοι χρειαζόμαστε και λαχταράμε για το καλοκαίρι. Ας ενημερωθούμε όμως για τα μέτρα που οδηγούν στην ασφάλειά μας και ας ακολουθήσουμε απλές οδηγίες για να αποφύγουμε τους πιθανούς κινδύνους της.

Πώς να μείνουμε ασφαλείς όταν κολυμπάμε

Το καλοκαίρι είναι άμεσα συνδεδεμένο με τον ήλιο και τη θάλασσα. Όταν ανεβαίνει ο υδράργυρος, πλήθος κόσμου συρρέει στις παραλίες. Αυτό που ίσως δεν γνωρίζετε, είναι ότι τα υπέροχα κρυστάλλινα νερά που αποτελούν αντικείμενο ονειροπόλησης για όλους, ενέχουν μεγάλους κινδύνους, επισημαίνει ο Πανελλήνιος Σύλλογος Επισκεπτών Υγείας, δίνοντας σαφείς οδηγίες για το πώς μπορούμε να είμαστε ασφαλείς όταν κολυμπάμε.



Κολυπήστε με παρέα και ποτέ μόνοι, γιατί αυτός που μπορεί να βοηθήσει άμεσα είναι αυτός που κολυμπάει μαζί σας

Αν και η απόλυτη και επίσημη καταγραφή των πνιγμών είναι πολύ δύσκολη, παρόλα αυτά εκτιμάται ότι στον κόσμο περίπου 1.000.000 άνθρωποι χάνουν τη ζωή τους από πνιγμό ετησίως, δηλαδή κάθε 30 δευτερόλεπτα 1 άνθρωπος πεθαίνει από πνιγμό στον πλανήτη. Στην Ελλάδα, μια χώρα που είναι γνωστή για τον ήλιο και τις θάλασσές της, πάνω από 400 άνθρωποι χάνουν τη ζωή τους από πνιγμό κάθε χρόνο. Στην πλειοψηφία τους είναι άνδρες (αναλογία αντρών: γυναικών 3:1).

Στατιστικά, το μεσημέρι είναι ο πιο επικίνδυνος χρόνος του 24ώρου, ενώ είναι πιο ευάλωτοι τα παιδιά και οι ηλικιωμένοι και τα άτομα που δεν ξέρουν να κολυμπούν ή νομίζουν πως κολυμπούν πολύ καλά. Τέλος, τα περισσότερα περιστατικά πνιγμού, δεν εμφανίζονται σε μεγάλη απόσταση από την ακτή, συνήθως στα 10 μέτρα, ενώ σπάνια σε απόσταση πάνω από 50 μέτρα. Η πολιτική προστασία παροτρύνει τους ανθρώπους να «σέβονται» το νερό και να επισκέπτονται παραλίες

που έχουν ναυαγосώστες.

Πώς μένετε ασφαλείς στην παραλία;

- Παρακολουθήστε μαθήματα κολύμβησης.
- Ακολουθείστε τις οδηγίες της εγκατάστασης που επισκέπτεστε.
- Αν δεν γνωρίζετε τα νερά που πρόκειται να κολυμπήσετε, πάρτε πληροφορίες από ντόπιους κατοίκους (ρεύματα, βάθος, άλλες παγίδες).
- Κολυμπήστε για μεγαλύτερη ασφάλεια σε παραλίες που υπάρχουν ναυαγосώστες. Θα παρακολουθούν τις κινήσεις σας και θα σας προειδοποιήσουν για τυχόν επικίνδυνα σημεία της παραλίας ή και της συμπεριφοράς σας και φυσικά θα επέμβουν άμεσα σε περίπτωση ατυχήματος.
- Κολυμπήστε με παρέα και ποτέ μόνοι, γιατί αυτός που μπορεί να βοηθήσει άμεσα είναι αυτός που κολυμπάει μαζί σας.
- Κολυμπήστε παράλληλα με την ακτή και όχι κάθετα σε αυτή.
- Μην αφήνεται τα παιδιά χωρίς επίτηρηση στο νερό.

Στατιστικά, το μεσημέρι είναι ο πιο επικίνδυνος χρόνος του 24ώρου, ενώ είναι πιο ευάλωτοι τα παιδιά και οι ηλικιωμένοι και τα άτομα που δεν ξέρουν να κολυμπούν ή νομίζουν πως κολυμπούν πολύ καλά

- Ενημερώνετε πάντα κάποιον από την οικογένειά σας ή το φιλικό σας περιβάλλον πού πάτε και πότε θα γυρίσετε.
- Δεν πρέπει να κολυμπάτε όταν δεν αισθάνεσθε καλά ή είσατε κουρασμένοι.
- Πρέπει να έχουν περάσει τουλάχιστον τρεις ώρες από το τελευταίο γεύμα, για να κολυμπήσετε.
- Απαγορεύονται οι βουτιές με το κεφάλι σε άγνωστες προς εσάς θάλασσες. Υπάρχει σοβαρός κίνδυνος τραυματισμού.
- Ποτέ αλκοόλ και άλλες ουσίες όταν πρόκειται να κολυμπήσετε.
- Αποφύγετε πριν την κολύμβηση τα λιπαρά, βαριά φαγητά. Προτιμήστε νερό, φρούτα και χυμούς.
- Κολυμπήστε μέσα στον οριοθετημένο θαλάσσιο χώρο κολύμβησης (σημαδούρες), για να μην κινδυνεύετε από κινούμενα σκάφη (ταχύπλοα, jet ski, κ.λπ.).
- Οι περιοχές μεταξύ ασπρόμαυρων καρό σημαιών είναι για θαλάσσια σπορ, όπως σέρφινγκ. Δεν πρέπει να κολυμπάτε σ' αυτές τις περιοχές.
- Ο πορτοκαλί ανεμοφράκτης ση-

μαίνει ισχυρό ή υπεράκτιο άνεμο και δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται φουσκωτά σε αυτές τις συνθήκες. ► Η κόκκινη σημαία σημαίνει ότι είναι επικίνδυνο να μπαίνεις στο νερό. ► Αποφεύγετε να πάτε στη θάλασσα και να κολυμπήσετε όταν οι καιρικές συνθήκες δεν είναι καλές. Η κολύμβηση είναι επικίνδυνη όταν φυσάει δυνατά ή έχει μεγάλα κύματα. ► Μην κάνετε επικίνδυνα παιχνίδια που μπορεί να θέσουν τον εαυτό σας ή τους γύρω σας σε κίνδυνο, καθώς και μην κάνετε επίδειξη των ικανοτήτων - δυνατοτήτων σας. ► Αποφύγετε την γρήγορη και πολύωρη επαφή με πολύ κρύα νερά. ► Αν κάποιος κοντά σας κινδυνεύει, μην επικειρήσετε να τον σώσετε αν δεν γνωρίζετε βασικούς κανόνες.

Τι πρέπει να κάνετε αν έχετε παγιδευτεί σε ρεύμα

- Μείνετε ήρεμοι, σκώστε το χέρι σας και φωνάξτε για βοήθεια.
- Αν είναι ρεύμα, μην κολυμπάτε αντίθετα για να ξεφύγετε. Είναι σχεδόν αδύνατο να κολυμπήσετε γρη-

γορότερα από ένα ισχυρό ρεύμα, οπότε η προσπάθεια θα οδηγήσει σε εξάντληση.

- Εάν το νερό είναι αρκετά ρηκό, προσπαθήστε να σταθείτε όρθιοι πατώντας αντί να κολυμπήσετε. Αν αυτό δεν είναι εφικτό, προσπαθήστε να κολυμπήσετε παράλληλα με την ακτή έως ότου είστε ασφαλείς και βγείτε από το ρεύμα. Αμέσως μετά κατευθυνθείτε κάθετα προς την ακτή.

Αν δείτε κάποιον να κινδυνεύει:

- Καλέστε για βοήθεια
- Εάν μπορείτε να πιάσετε κάτι που επιπλέει ή κάτι που μπορεί να κρατήσει το άτομο που κινδυνεύει, τότε ρίξτε το προς το μέρος του.
- Μην μπαίνετε στη θάλασσα/πiscίνα μόνοι σας - πάρα πολλοί άνθρωποι πνίγονται προσπαθώντας να σώσουν άλλους.
- Εάν καταφέρατε να σώσετε κάποιον, κρατήστε τον όσο το δυνατόν περισσότερο οριζόντια κατά τη διάσωση. Ελέγξτε τον αεραγωγό και την αναπνοή και επαναλάβετε εάν είναι απαραίτητο.

Πόσο τακτικά ελέγχετε το δέρμα σας;



Μία ελιά είναι κάτι συνηθισμένο. Είναι μια αλλοίωση που βλέπουμε τόσο συχνά στο δέρμα μας, που μπορεί να μην μπορούμε καν στη διαδικασία να την ελέγξουμε, ειδικά πριν τις διακοπές. Και όμως, αυτή η μικρή ελιά μπορεί να βρει τη θέση της στο πίσω μέρος του μυαλού μας και να μας ανησυχεί ακόμα και στις πιο ανέμελες στιγμές του καλοκαιριού μας. Η Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία θέλει να «σπάσει» αυτή τη συνήθειά μας και μέσα από την εκστρατεία της, μας καλεί φέτος να κάνουμε τη διαφορά και να επισκεφθούμε έγκαιρα τον δερματολόγο μας. Το πιθανότερο είναι ότι η όποια καινούρια ελιά δεν είναι τίποτα κακό! Γιατί λοιπόν να μην το ξέρουμε σίγουρα, αντί να μένουμε με την ανασφάλεια που δεν μας

αφήνει να απολαύσουμε στο 100% τις διακοπές μας; Η νέα εκστρατεία ενημέρωσης της ΕΔΑΕ τονίζει τη σημασία να ελέγουμε τακτικά το δέρμα μας και να επισκεπτόμαστε τον δερματολόγο μας μία φορά το χρόνο. Και μας θυμίζει ότι με πολύ μικρές κι-νήσεις, μπορούμε να κάνουμε τη διαφορά στην πρόληψη του καρκίνου του δέρματος και του μελανώματος! Το μελάνωμα είναι η συχνότερη μορφή καρκίνου στη λευκή φυλή και μια από τις πιο απειλητικές για τη ζωή. Χαρακτηριστικά αναφέρουμε δυο στοιχεία που δίνουν τη σημερινή εικόνα και τις προβλέψεις για την επιδημιολογία του μελανώματος και την στάση των ανθρώπων απέναντι σε αυτό: ► Μέχρι το 2040, τα κρούσματα μελανωμάτων παγκοσμίως, θα

αγγίξουν περίπου το μισό εκατομμύριο, σημειώνοντας αύξηση 62% σε σχέση με τις νέες περιπτώσεις που καταγράφηκαν το 2018. ► Το 92% των ανθρώπων αναγνωρίζουν ότι η έκθεση στον ήλιο μπορεί να προκαλέσει προβλήματα υγείας, αλλά το 61% πιστεύουν ότι το μαυρισμένο από τον ήλιο δέρμα είναι ελκυστικό. Είναι γενικά γνωστό ότι ο καρκίνος του δέρματος είναι ο πιο κοινός καρκίνος. Έχει αναφερθεί από τους ειδικούς ότι η εμφάνισή του έχει λάβει πλέον τις διαστάσεις επιδημικού φαινομένου, ενώ κάθε χρόνο, οι νέες περιπτώσεις καρκίνου του δέρματος είναι περισσότερες από τις περιπτώσεις καρκίνου μαστού, προστάτη, πνεύμονα και εντέρου μαζί! Κύρια αιτία είναι η κατάχρηση του ήλιου και η ελλιπής προστασία μας από αυτόν.



Ακτινολογικό τμήμα

Αξονική Τομογραφία
Μαγνητική Τομογραφία
Υπέρηχοι - Triplex
Κλασικό Ακτινολογικό
Μαστογραφία
Πανοραμική - Κεφαλαμετρική Απεικόνιση
Μέτρηση Οστικής μάζας

Μικροβιολογικό τμήμα

Αιματολογικός έλεγχος
Βιοχημικός έλεγχος
Ορμονολογικός - Ανοσολογικός έλεγχος
Προγεννητικός έλεγχος

Καρδιολογικό τμήμα

Υπέρηχοι - Έγχρωμο Doppler καρδιάς
Τεστ κοπώσεως
Holter ρυθμού και πίεσης
Ηλεκτροκαρδιογράφημα

<http://www.frontida-ygeias.gr>
info@frontida-ygeias.gr

ΚΕΝΤΡΙΚΟ
Αγίου Ανδρέου 66
262 21 ΠΑΤΡΑ 2610 222 800

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
Ανθείας 139
263 32 ΠΑΤΡΑ 2610 32 32 22

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
Πλ. Παπαγιαννοπούλου 8
Κ. ΑΧΑΪΑ 26930 24404

Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ

ΠΡΟΛΗΨΗ • ΠΡΟΑΓΩΓΗ • ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ



Συγγραφή: **A. BANTAPAKHS**,
καθηγητής Υγιεινής,
Τμήμα Ιατρικής, Παν/μιο Πατρών

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Όταν τα μικρόβια αντιστέκονται

Τα αντιβιοτικά, γνωστά και ως αντιμικροβιακά φάρμακα, είναι φάρμακα που μπορούν να σκοτώσουν τα βακτήρια ή να αναστέλλουν την ανάπτυξή τους, με σκοπό τη θεραπεία των λοιμώξεων στους ανθρώπους, στα ζώα και ενίοτε στα φυτά. Ο όρος «αντιβιοτικό» αναφέρεται σε μία φυσική ένωση που παράγεται από έναν μύκητα ή άλλο μικροοργανισμό το οποίο σκοτώνουν τα βακτήρια που προκαλούν νόσους. Κάποια αντιβιοτικά μπορεί να περιέχουν συνθετικά συστατικά (δεν παράγονται από μικροοργανισμούς) που επίσης σκοτώνουν ή αναστέλλουν την ανάπτυξη των μικροβίων. Σήμερα, ένα από τα πιο σοβαρά προβλήματα της δημόσιας υγείας είναι η ανθεκτικότητα των μικροβίων στα αντιβιοτικά, η οποία οφείλεται κυρίως στην υπερσυνταγογράφηση. Μικροβιακή αντοχή είναι η ικανότητα των βακτηρίων και άλλων μικροβίων να αντιστέκονται στη δράση ενός αντιβιοτικού. Η αντίσταση παρατηρείται όταν τα βακτήρια μεταλλάσσονται με τέτοιο τρόπο, ώστε να μειώνεται ή να εξαλείφεται η αποτελεσματικότητα των φαρμάκων. Τα βακτήρια έτσι, επιβιώνουν και συνεχίζουν να πολλαπλασιάζονται προκαλώντας μεγαλύτερη βλάβη. Η χρήση των αντιβιοτικών προωθεί την αντίσταση των βακτηρίων στα αντιβιοτικά. Κάθε φορά που κάποιος παίρνει αντιβιοτικά, τα ευαίσθητα βακτήρια σκοτώνονται, αλλά τα ανθεκτικά βακτήρια επιβιώνουν παρά τη δράση των αντιβιοτικών και συνεχίζουν να πολλαπλασιάζονται επιφέροντας πιο μακροχρόνιες νόσους ή ακόμα και θάνατο. Οι λοιμώξεις που οφείλονται σε ανθεκτικά βακτήρια μπορούν να απαιτούν περισσότερη φροντίδα, καθώς και εναλλακτικά άλλα με ακριβότερα αντιβιοτικά, τα οποία ενδέχεται να έχουν σοβαρότερες ανεπιθύμητες ενέργειες. Την τελευταία δεκαετία έχει αυξηθεί ο αριθμός των ανθεκτικών βακτηρίων που είναι ανθεκτικά στα αντιβιοτικά. Με αποτέλεσμα, πολλές λοιμώξεις, οι οποίες θεραπεύονταν στο παρελθόν με αντιβιοτικά, ξαναγίνονται θανατηφόρες, γιατί τα αντιβιοτικά δεν είναι δραστικά στα μικρόβια που τα προκαλούν. Τα πολυανθεκτικά βακτήρια μπορούν να προκαλέσουν μεγάλο εύρος λοιμώξεων: πνευμονία, ουρολοίμωξη, δερματική λοίμωξη, διάρροια, βακτηριαμία. Η εστία της λοίμωξης εξαρτάται από τα βακτήρια και την κατάσταση του ασθενούς. Η Ελλάδα τοποθετείται ανάμεσα στις 10 πρώτες στην Ευρώπη με υψηλή χρήση αντιβιοτικών. Παρόλα αυτά, ετησίως χάνονται τουλάχιστον 1000 ασθενείς με λοιμώξεις που συμβαίνουν στον χώρο του νοσοκομείου. Αυτό οφείλεται στην αύξηση της μικροβιακής αντοχής στην κατάχρηση των αντιμικροβιακών παραγόντων, ειδικότερα του ευρέος φάσματος. Αποτέλεσμα

της αυξανόμενης αντοχής είναι η έξαρση των νοσοκομειακών λοιμώξεων από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς, με αποτέλεσμα την αύξηση της νοσηρότητας, τη διάρκεια νοσηλείας, τη θνητότητα των νοσηλευομένων και τελικά την οικονομική επιβάρυνση των συστημάτων υγείας. Ως θετική εξέλιξη, μπορεί να θεωρηθεί το γεγονός ότι, αν και η Ελλάδα το 2005 ήταν στην πρώτη θέση όσον αφορά τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, τα τρία τελευταία χρόνια καταγράφεται σταθερή μείωση της κατανάλωσης των αντιβιοτικών στην κοινότητα, αλλά και στα νοσοκομεία. Η χώρα μας, όσον αφορά τη νοσοκομειακή κατανάλωση αντιβιοτικών, βρίσκεται σήμερα στην 7^η θέση, πίσω από την Ολλανδία, την Ιταλία, τη Λιθουανία, τη Λετονία, τη Γαλλία και την Εσθονία, ενώ το 2011 ήταν στην 4^η θέση. Δημοσκόπηση που έγινε από το ΚΕΕΛΠΝΟ, έδειξε ότι ένας στους δύο ενήλικες άνω των 18 ετών έχει πάρει κάποιο αντιβιοτικό τον τελευταίο χρόνο. Σύμφωνα με την ίδια δημοσκόπηση, ένας στους τέσσερις παίρνει αντιβίωση χωρίς συνταγή (24,2%) αγοράζοντάς την (15,6%) ή υπάρχει στο σπίτι από πριν (8,6%). Η ανθεκτικότητα ή η αντοχή των μικροβίων στα αντιβιοτικά, θεωρείται ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα της δημόσιας υγείας. Το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων εκτιμά ότι η μικροβιακή αντοχή ευθύνεται κάθε χρόνο για 25.000 θανάτους και συνεπάγεται κόστος άνω του 1,5 δισ. ευρώ για δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης και απώλεια παραγωγικότητας.

ΟΡΘΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΟ

Τα αντιβιοτικά χορηγούνται για την αντιμετώπιση των βακτηριακών και όχι των ιογενών λοιμώξεων που προσβάλλουν τον άνθρωπο.

- Για παράδειγμα, δεν είναι ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ στο κοινό κρυολόγημα, στη γρίπη (δηλαδή συνάχι, πονόλαιμος, κεφαλαλγία, μυαλγίες, οστική άλγη, καταβολή, κακουχία).
- Στη βρογχίτιδα (βήχας και βάρος στο στήθος).
- Σε >80% των περιπτώσεων φαρυγοαμυγδαλίτιδας. Για να διευκρινιστεί η ιογενής συνδρομή από την στρεπτοκοκκική αρκεί η εκτέλεση του Strep-test από τον κλινικό γιατρό, το οποίο είναι ευαίσθητο, αξιόπιστο, φθινό και ταχύ (<10min).
- Στα διαρροϊκά σύνδρομα που διαρκούν λιγότερο από 3 ημέρες.
- Στο κρυολόγημα, στις ιώσεις και στη γρίπη, απαιτείται ξεκούραση, η καλή διατροφή και τα πολλά υγρά μπορούν να ενισχύσουν το ανοσοποιητικό μας σύστημα.
- Η αντοχή των παθογόνων μικροοργανισμών

στα αντιβιοτικά δεν αποτελεί πρόβλημα μόνο για τον πάσχοντα αλλά και για το περιβάλλον του, καθώς οι οικείοι του αποικίζονται από το ίδιο παθογόνο και έχουν αυξημένες πιθανότητες να νοσήσουν εξαιτίας αυτού.

ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ «ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΗ» ΧΡΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ;

- Όταν χρησιμοποιείτε αντιβιοτικά για λάθος λόγους, τα περισσότερα κρυολογήματα και η γρίπη οφείλονται σε ιούς ενάντια στους οποίους τα αντιβιοτικά ΔΕΝ είναι αποτελεσματικά. Σε τέτοιες περιπτώσεις η κατάστασή σας δεν θα βελτιωθεί αν πάρετε αντιβιοτικά: τα αντιβιοτικά δεν καταπολεμούν τον πυρετό ούτε συμπτώματα όπως το φτέρνισμα.
- Όταν κάνετε εσφαλμένη χρήση αντιβιοτικών: δηλαδή αν μειώνετε τη διάρκεια της θεραπείας ή τις δόσεις, ή δεν τηρείτε τη συχνότητα λήψης τους (για παράδειγμα αν παίρνετε το φάρμακο μία φορά την ημέρα αντί για 2-3 φορές όπως συνιστάται), τότε δεν θα υπάρχει αρκετή ποσότητα φαρμάκου στον οργανισμό σας, τα βακτήρια θα επιβιώσουν και μπορεί να γίνουν πιο ανθεκτικά.

ΟΛΟΙ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΥΜΒΑΛΛΟΥΝ ΣΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΒΑΚΤΗΡΙΩΝ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

- Ακολουθείστε τις συμβουλές του γιατρού σας όταν λαμβάνετε αντιβιοτικά.
- Όπου είναι εφικτό, αποφύγετε τη λοίμωξη με κατάλληλο εμβολιασμό.
- Πλένετε τακτικά τα χέρια σας και τα χέρια των παιδιών σας, για παράδειγμα, μετά από φτέρνισμα ή βήξιμο, πριν αγγίξετε άλλα αντικείμενα ή ανθρώπους.
- Κάνετε χρήση αντιβιοτικών μόνο με ιατρική συνταγή. Μην χρησιμοποιείτε φάρμακα που έχουν μείνει από προηγούμενη θεραπευτική αγωγή ή αντιβιοτικά χωρίς ιατρική συνταγή.
- Συμβουλευτείτε τον φαρμακοποιό σας για τη διάθεση της ποσότητας που τυχόν περίσσεψε μετά το τέλος της φαρμακευτικής αγωγής.
- Μην παίρνετε φάρμακα αντιβιοτικά που είχαν συνταγογραφηθεί για κάποιον άλλο, γιατί τα αντιβιοτικά αυτά μπορεί να μην είναι κατάλληλα για τη δική σας ασθένεια. Παίρνοντας λάθος φάρμακα, μπορεί να καθυστερήσει τη σωστή θεραπεία και να επιτρέψει στα βακτήρια να πολλαπλασιαστούν.
- Μην επιμένετε στον γιατρό σας να σας δώσει αντιβιοτικά που δεν χρειάζονται.
- Μην ζητάτε από τον φαρμακοποιό να σας συστήσει αντιβιοτικά (απαγορεύεται από το νόμο να το κάνει).
- Μην παίρνετε ποτέ μόνοι σας αντιβιοτικά.



Ορθολογική χρήση, επιλογή σωτηρίας

Ποια είδη λοιμώξεων που προκαλούνται από ιούς δεν πρέπει να θεραπεύονται με αντιβιοτικά;

- Κρυολόγημα
- Γρίπη
- Βήχας και βρογχίτιδα
- Πονόλαιμος (εκτός αυτών που προκαλούνται από στρεπτοκοκκο)
- Μερικές λοιμώξεις των αυτιών

Γιατί πρέπει να δράσουμε τώρα;

- Η ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών μπορεί να περιορίσει την αντοχή στα αντιβιοτικά. Όσο γρηγορότερα κινητοποιηθούμε τόσες περισσότερες πιθανότητες έχουμε να περιορίσουμε το πρόβλημα της αντοχής έγκαιρα και πιο αποτελεσματικά.
- Η αντοχή των παθογόνων μικροοργανισμών στα αντιβιοτικά δεν αποτελεί πρόβλημα μόνο για τον πάσχοντα, αλλά και για το περιβάλλον του, καθώς οι οικείοι του αποικίζονται από το ίδιο παθογόνο και έχουν αυξημένες πιθανότητες να νοσήσουν εξαιτίας αυτού.

ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΕΞΥΠΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

- ✓ Συμβουλευτείτε γιατρό εάν τα συμπτώματα είναι πολύ έντονα (π.χ. πολύ υψηλός πυρετός ή έκκριση πύου από το αυτί), εάν επιμένουν πάνω από μία εβδομάδα (εκείνος θα κρίνει εάν υπάρχει επιμόλυνση με μικρόβια ή πρόκειται για αλλεργία) ή εάν πρόκειται για βρέφος ή ηλικιωμένο.
- ✓ Μην παίρνετε αντιβιοτικά στις ιογενείς αναπνευστικές λοιμώξεις όπως κοινό κρυολόγημα, συνάχι, βήχας, πονόλαιμος, γρίπη κ.ά.
- ✓ Να προτιμάτε τα αντιβιοτικά στενού - και όχι ευρέως - φάσματος όταν η λοίμωξη το επιτρέπει (έτσι δεν γίνονται και άλλα βακτήρια ανθεκτικά).
- ✓ Λαμβάνετε το αντιβιοτικό όπως ακριβώς σας έχει συμβουλέψει ο ιατρός.
- ✓ Να μη μειώνετε τη διάρκεια της θεραπείας με αντιβιοτικά ή τις δόσεις τους, ούτε να αλλάζετε τη συνισταμένη από τον γιατρό συχνότητα λήψης τους.
- ✓ Μην φυλάτε αντιβιοτικά για την επόμενη φορά που θα αρρωστήσετε.

ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - ΚΕΝΤΡΑ ΑΠΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΧΡΟΝΙΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

... το άλλο πρόσωπο της υγείας

Η μεγαλύτερη και αρτιότερα εξοπλισμένη Ιδιωτική Μονάδα Υγείας στη Δυτική Ελλάδα

Βόλου & Μειλίκου, Κάτω Συχαϊνά, Πάτρα, Τηλ: 2610-464000,
Web: www.olympion-group.com
email: info@olympion-sa.gr

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ Π

«ΜΗ ΓΙΝΕΙΣ ΗΡΩΑΣ... Π

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι ο πιο συχνά εμφανιζόμενος τύπος νεοπλασίας στην Ελλάδα (13.9% των νεοπλασιών) με 8960 καταγεγραμμένες περιπτώσεις για το 2020 (Bray et al., 2018), οι οποίες προβλέπεται να αυξηθούν κατά 23.3% το 2040 με 11.045 θανάτους (Cancer, 2019).

Η Ελλάδα έχει την όγδοη υψηλότερη θνησιμότητα καρκίνου του πνεύμονα στην Ευρώπη (7.170 θάνατοι το 2.017) (Eurostat, 2020). Είναι η πρώτη σε αριθμό αιτία θανάτου από καρκίνο στη χώρα μας και οι 8 στις 10 περιπτώσεις οφείλονται στο κάπνισμα, ενώ μόνον το 19% ανιχνεύεται έγκαιρα. Η έγκαιρη διάγνωση, αυξάνει έως και 20 φορές το ποσοστό επιβίωσης του ασθενούς. Σύμφωνα με μελέτες, το στάδιο διάγνωσης του καρκίνου του πνεύμονα επηρεάζει σημαντικά την πρόγνωση του ασθενούς, με ποσοστό πενταετούς επιβίωσης να προσδιορίζεται στο 60% περίπου για πρώιμη εντοπισμένη νόσο και κάτω από το 10% για μεταστατική νόσο τελικού σταδίου (Cancer Research UK, 2013).

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι ο πιο συχνά εμφανιζόμενος τύπος νεοπλασίας στην Ελλάδα (13.9% των νεοπλασιών) με 8960 καταγεγραμμένες περιπτώσεις για το 2020 (Bray et al., 2018), οι οποίες προβλέπεται να αυξηθούν κατά 23.3% το 2040 με 11.045 θανάτους (Cancer, 2019).

Η Ελλάδα έχει την όγδοη υψηλότερη θνησιμότητα καρκίνου του πνεύμονα στην Ευρώπη (7.170 θάνατοι το 2.017) (Eurostat, 2020). Η διαδικασία αυτή, είναι ιδιαιτέρως σημαντική καθώς τα συμπτώματα του καρκίνου του πνεύμονα δεν εμφανίζονται συχνά, παρά μόνο αφού οι ασθενείς παρουσιάσουν νόσο τελικού σταδίου, το οποίο σημαίνει ότι μεγάλο ποσοστό διαγνώσεων γίνεται στα τελευταία στάδια με αποτέλεσμα οι επιλογές θεραπείας και τα ποσοστά αποτελεσματικότητας να μειώνονται σημαντικά.

«Η Ελλάδα παρουσίαζε τον όγδοο υψηλότερο επιπολασμό (ενηλίκων) καπνιστών παγκοσμίως και τον δεύτερο στην Ευρώπη.» Παρ' όλα αυτά, υπάρχουν σχετικές εξετάσεις που μπορούν να εντοπίσουν τον καρκίνο σε πρώιμο στάδιο και με την κατάλληλη θεραπεία να αυξήσουν σημαντικά το προσδόκιμο επιβίωσης. Υπάρχει μεγάλη έλλειψη ενημέρωσης σχετικά με τα οφέλη της έγκαιρης διάγνωσης και με τους διαθέσιμους τρόπους διακοπής καπνίσματος.

Η ΚΑΜΠΑΝΙΑ

Για αυτόν ακριβώς τον λόγο, η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία, συνεισφέροντας στην παράδοση στις προσπάθειές της να αφυπνίζει και να ενημερώνει την κοινωνία σχετικά με τα προβλήματα που άπτονται της υγείας των πνευμόνων και με τη στήριξη της Johnson and Johnson, δημιούργησε την «ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ».

Πρόκειται για μία κοινωνική πρωτοβουλία για την πρόληψη και την προστασία της υγείας των πνευμόνων και της ζωής των συνανθρώπων μας. Αφορά πρωτίτως στην ενημέρωση των πολιτών, στην προτροπή να προστατεύσουν την υγεία τους μέσα από την πρόληψη, αλλά και στα οφέλη της έγκαιρης διάγνωσης και της διακοπής καπνίσματος και πώς αυτή μπορεί να βελτιώσει σημαντικά το προσδόκιμο ζωής.



Ασφαλείς και αποτελεσματικές θεραπείες για τη διακοπή του καπνίσματος

Ο καλύτερος τρόπος διακοπής καπνίσματος είναι η συμβουλευτική, σε συνδυασμό με τη φαρμακοθεραπεία.

Τα αποτελεσματικά φάρμακα της διακοπής καπνίσματος είναι :

Θεραπεία υποκατάστασης με νικοτίνη

Είναι διαθέσιμη σε διαφορετικά σκευάσματα όπως αυτοκόλλητα, σπρέι, τσίχλες και πιπάκι.

Η χρήση των υποκατάστατων μπορεί να μειώσει την έντονη επιθυμία για κάπνισμα και να ανακουφίσει από τα συμπτώματα στέρησης.

Η διάρκεια της θεραπείας είναι τουλάχιστον 12 εβδομάδες.

Ενημερωνόμαστε από τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό για τη σωστή χρήση των υποκατάστατων.

Το κόστος είναι μικρότερο από το κόστος του καπνίσματος.

Η θεραπεία είναι διαθέσιμη στα φαρμακεία και χωρίς ιατρική συνταγή.

Φαρμακευτική αγωγή χωρίς υποκατάσταση της νικοτίνης

Για τη μείωση της έντονης επιθυμίας για νικοτίνη και για την πρόληψη των υποτροπών δύο σκευάσματα είναι διαθέσιμα στην Ελλάδα: Η Βαρενικλίνη και η Υδροχλωρική Βουπροπιδόνη. Η διάρκεια της θεραπείας είναι τουλάχιστον 10-12 εβδομάδες, ανάλογα με το σκεύασμα που θα επιλέξουμε.

Ο γιατρός θα μας συμβουλευτεί αν η φαρμακευτική αγωγή μπορεί να μας βοηθήσει.

Τα φάρμακα είναι διαθέσιμα στα φαρμακεία και δίνονται με συνταγή από τον γιατρό μας.

Συμβουλευτική

Πιστοποιημένα ιατρεία διακοπής καπνίσματος παρέχουν συμβουλευτική είτε ατομικά είτε σε ομάδες. Η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία διαθέτει Ιατρεία Διακοπής Καπνίσματος σε όλη την Ελλάδα. Περισσότερες πληροφορίες υπάρχουν στην ιστοσελίδα <http://www.denkapnizo.org/>.

Υποστήριξη από τους Επαγγελματίες Υγείας

Η επίσκεψη σε ένα Ιατρείο Διακοπής Καπνίσματος θα μας βοηθήσει:

Να κατανοήσουμε τον μηχανισμό εξάρτησης από τη νικοτίνη. Να καταλάβουμε τα οφέλη της διακοπής καπνίσματος.

Να εντοπίσουμε τα δικά μας κίνητρα για διακοπή, αλλά και να δούμε τι μας εμποδίζει να διακόψουμε.

Να μάθουμε τρόπους ώστε να διαχειριστούμε τις δυσκολίες. Να επιλέξουμε ανάμεσα σε ασφαλείς και αποτελεσματικές μεθόδους διακοπής.

Να ανακαλύψουμε δεξιότητες που θα μας βοηθήσουν να αντιμετωπίσουμε την έντονη επιθυμία για κάπνισμα.

Να αναπτύξουμε στρατηγικές για το πώς να ζητήσουμε στήριξη από την οικογένεια και τους φίλους.

Η έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα αποφέρει σημαντικά κλινικά αποτελέσματα για τον ασθενή, καθώς και οικονομικά οφέλη για το σύστημα υγείας.



ΠΝΕΥΜΟΝΑ.

Πάρτε μια ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ!»



Αύξηση προσδόκιμου ζωής (σε έτη μετά τη διακοπή καπνίσματος)

3 έτη



Ηλικία διακοπής: 60 ετών

6 έτη



Ηλικία διακοπής: 50 ετών

9 έτη



Ηλικία διακοπής: 40 ετών

10 έτη



Ηλικία διακοπής: 30 ετών



Σε 1 έτος, ο κίνδυνος καρδιαγγειακού επεισοδίου έχει μειωθεί στο μισό.

Ευεργετικές αλλαγές στην υγεία μας:



20 λεπτά μετά τη διακοπή

Ο καρδιακός ρυθμός και η αρτηριακή μας πίεση, μειώνονται.



12 ώρες μετά τη διακοπή

Το επίπεδο του μονοξειδίου του άνθρακα στο αίμα μας μειώνεται στο φυσιολογικό.



2-12 εβδομάδες μετά τη διακοπή

Η κυκλοφορία του αίματος βελτιώνεται και η πνευμονική μας λειτουργία αυξάνεται.



1-9 μήνες μετά τη διακοπή

Ο βήχας και η δύσπνοια μειώνονται.



1 έτος μετά τη διακοπή

Ο κίνδυνος καρδιαγγειακού επεισοδίου έχει μειωθεί στο μισό.



5 χρόνια μετά τη διακοπή

Ο κίνδυνος καρκίνου του στόματος, της κεφαλής - τραχήλου και του λάρυγγα μειώνεται στο μισό. Ο κίνδυνος εγκεφαλικού επεισοδίου μειώνεται, ενώ για τα επόμενα 5 έως 15 χρόνια είναι ίδιος με κάποιου που δεν έχει καπνίσει.



10 χρόνια μετά τη διακοπή

Ο κίνδυνος καρκίνου του πνεύμονα μειώνεται στο μισό, σε σχέση με τον καπνιστή, ενώ ο κίνδυνος καρκίνου του οισοφάγου, της ουροδόχου κύστεως, του τραχήλου της μήτρας, του παγκρέατος και των νεφρών μειώνεται.



15 χρόνια μετά τη διακοπή

Ο κίνδυνος στεφανιαίας νόσου είναι ο ίδιος με κάποιου που δεν κάπνισε ποτέ.



Κάθε χρόνο χιλιάδες είναι οι άνθρωποι που πολεμού, για τη ζωή τους και κάποιοι από αυτούς νικούν τον καρκίνο του πνεύμονα.

Τους λέμε ήρωες.

Εμείς σε καλούμε να μην γίνεις αυτός ο ήρωας ποτέ.

Πάρτε μια ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ

Σταμάτησε το κάπνισμα σήμερα, κάνε την εξέταση για την υγεία του πνεύμονα και συνέχισε να ζεις σαν ένας υγιής, ξένοιαστος άνθρωπος.

ΜΗ ΓΙΝΕΙΣ ΗΡΩΑΣ

Αποτελεί ουσιαστικά μία εκστρατεία ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και κινητοποίησης που σκοπό έχει τη μείωση των καπνιστών στην Ελλάδα, καθώς και την καθιέρωση μίας διαδικασίας ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα σε αρχικό στάδιο.

Το όραμά τους είναι: υγιείς άνθρωποι απαλλαγμένοι από την απειλή του Καρκίνου του Πνεύμονα!

Στόχος τους είναι: η ενημέρωση και κινητοποίηση όλων των ανθρώπων και κυρίως όσων ανήκουν στις ομάδες κινδύνου, η παρότρυνση & υποστήριξη για τη διακοπή καπνίσματος από τους Επαγγελματίες Υγείας, η καθοδήγηση και υποστήριξη από τους Πνευμονολόγους για τα κατάλληλα βήματα έγκαιρης διάγνωσης σε αρχικό στάδιο και αντιμετώπισης πιθανών ευρημάτων.

Υπενθυμίζουμε ότι ο καρκίνος του πνεύμονα είναι η Νο1 αιτία θανάτου από καρκίνο στην

Ελλάδα. Για αυτό το λόγο είναι σημαντικό να καταλάβουμε ότι η συγκεκριμένη πρωτοβουλία αφορά όλους μας!

Με αφορμή λοιπόν όλα τα παραπάνω, η Ελληνική Πνευμονολογική Εταιρεία ζητά από τους πολίτες, γυναίκες και άνδρες, μη καπνιστές, πρώην καπνιστές και καπνιστές να κάνουν δύο απλά πράγματα.

► Να αποταθούν στον γιατρό τους και να κάνουν την εξέταση για την υγεία του πνεύμονα εάν ανήκουν στην ομάδα υψηλού κινδύνου - βλέπε αν σε αφορά στο <https://anasa-zwis.gr/prolpsi-egkairi-diagnosi/>. Η εξέταση αφορά μια αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης - Προς το παρόν δεν αποζημιώνεται από τους ασφαλιστικούς φορείς ως προληπτική εξέταση για τον καρκίνο του πνεύμονα. Η δαπάνη αφορά εξολοκλήρου τον ασφαλισμένο.

► Και για όσους καπνίζουν να κόψουν το κάπνισμα. Κάθε λογής κάπνισμα με τη βοήθεια

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι η πρώτη σε αριθμό αιτία θανάτου από καρκίνο στη χώρα μας και οι 8 στις 10 περιπτώσεις οφείλονται στο κάπνισμα, ενώ μόνον το 19% ανιχνεύεται έγκαιρα

”

της συμβουλευτικής από τον επαγγελματία Υγείας (Ιατρεία Διακοπής Καπνίσματος ή τον φαρμακοποιό σου) σε συνδυασμό με την φαρμακοθεραπεία.

Τα αποτελεσματικά φάρμακα της διακοπής καπνίσματος είναι:

Θεραπεία υποκατάστασης με νικοτίνη
Φαρμακευτική αγωγή χωρίς υποκατάσταση της νικοτίνης

Οφέλη από την έγκαιρη διάγνωση

Η έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του πνεύμονα αποφέρει σημαντικά κλινικά αποτελέσματα για τον ασθενή, καθώς και οικονομικά οφέλη για το σύστημα υγείας.

Όπως αναφέρθηκε, ο καρκίνος του πνεύμονα συνήθως προϋπάρχει πριν δώσει συμπτώματα και όταν αυτά παρουσιάζονται, στις περισσότερες περιπτώσεις, αυτό σημαίνει ότι ο καρκίνος έχει

επεκταθεί και δεν είναι πλήρως θεραπεύσιμος. Κάνοντας όμως την εξέταση για την υγεία του πνεύμονα στο πλαίσιο του προσυμπτωματικού ελέγχου, δηλαδή μια αξονική τομογραφία θώρακα χαμηλής δόσης, μπορεί να εντοπιστούν ένα ή περισσότερα ευρήματα στους πνεύμονες που η πλειοψηφία όσων ανευρίσκονται είναι καλοήθειες, δηλαδή δεν είναι καρκίνος. Αυτή είναι η μεγάλη αξία του προσυμπτωματικού ελέγχου: να ανιχνεύονται νωρίς εκείνα τα οζίδια τα οποία είναι σε πολύ αρχικό στάδιο του καρκίνου πνεύμονα και άρα είναι ιάσιμα, δηλ. μπορούν να αφαιρεθούν έγκαιρα με χειρουργική επέμβαση. Η εφαρμογή ενός τέτοιου προσυμπτωματικού ελέγχου στην χώρα μας απαιτεί τη σωστή στόχευση του πληθυσμού που θα συμπεριληφθεί και μπορεί να επιφέρει σημαντική μείωση των θανάτων από καρκίνο του πνεύμονα.

Οφέλη από τη διακοπή καπνίσματος

Δεν είναι ποτέ αργά για να σταματήσουμε το κάπνισμα! Όσο πιο γρήγορα το διακόψουμε, τόσο περισσότερο μειώνονται οι πιθανότητες να νοσήσουμε από καρκίνο και άλλες ασθένειες. Η διακοπή καπνίσματος προσφέρει άμεσα και μακροπρόθεσμα οφέλη στην υγεία μας.

Για το σκοπό της προώθησης αυτής της τόσο σημαντικής κοινωνικής πρωτοβουλίας, δημιουργήθηκε και ένα τηλεοπτικό σποτ, μέσα από το οποίο, καλούνται όλοι οι πολίτες να πάρουν «ΑΝΑΣΑ ΖΩΗΣ» και να «Μη γίνουν Ηρωες», γιατί η διακοπή του καπνίσματος, η πρόληψη, η πρόωρη διάγνωση σώζουν ζωές. Δεν θέλουμε ήρωες, αλλά ζωντανούς, υγιείς συμπολίτες μας να χαίρονται τη ζωή τους μαζί με τις οικογένειες και τους φίλους τους.



Λίζα Σ. Σαχούντ
Γενικός Οικογενειακός Γιατρός
Πτυχιούχος Πανεπιστημίου Αθηνών
Επισκέπτει κατ' οίκον

υπέρταση • σακχαρώδης διαβήτης • δυσλιπιδαιμία
προληπτικός έλεγχος • εμβολιασμοί • λοιμώξεις • τραύμα
έκδοση πιστοποιητικών υγείας υποψηφίων οδηγών

Αγίου Ιωάννη Πράσινα 47 Τηλ.: 2610-335.345
e-mail: sachountliza@gmail.com 6944-884.897



Νίκος Α. Μαρκάτος
Κλινικός Ακοολόγος - Λογοθεραπευτής

> Πτυχιούχος Πανεπ/μίου Manchester U.K.
> Πτυχιούχος ΑΤΕΙ Πατρών
> Ειδικός Συνεργάτης - Ερευνητής της Ιατρικής Σχολής Πανεπ/μίου Αθηνών
> Υποψήφιος Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Πανεπ/μίου Αθηνών

ΚΟΡΙΝΘΟΥ 301-303 & ΠΑΝΤΑΝΑΣΣΗΣ 2610 279110 markatosn84@gmail.com
[2ος ΟΡΟΦΟΣ], ΠΑΤΡΑ 6947 124108 www.markatoshearing.gr



**ΙΑΤΡΕΙΟ
ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
ΜΑΣΤΟΥ**
Ιωάννης Γ. Χαβελές MD, cMS, PhD
Μαστολόγος - Χειρουργός

Σιαβριάνδου 63-65 & Κορίνθου, Πάτρα
Τ. 6974 817.140
frontidamastou@gmail.com
www.frontidamastou.gr



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΡΟΚΗΣ MSc
Στρατιωτικός Ιατρός ε.α.
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
Ειδικευση - Μετεκπαίδευση στην Αγγλία
(Dudley and Royal Orthop. Hospitals,
University of Birmingham)

ΥΠΕΡΧΟΓΡΑΦΗ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΥ

ΙΑΤΡΕΙΟ
Μαιζώνος 20 (ΑΡΣΑΚΕΙΟ), Πάτρα, 26223, (με ραντεβού)
τηλ.: 2610 225430, Κιν.: 6937 169016
Fax: 2610 225432, email: dkarokis@hotmail.com
www.reumatologospatra.gr

Νίκος Γ. Μεϊμάρης, MSc
ΙΑΤΡΟΣ - ΕΙΔΙΚΟΣ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ

Κορίνθου 267, 1ος όροφος, 262 21 Πάτρα
Τηλ.: 2610 27 70 27, Κιν.: 6945 55 49 29
e-mail: meimarism@gmail.com



Μάριος Π. Γιαννακόπουλος
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών
Μετεκπαιδευθείς στο Moorfields Eye Hospital - London UK

ΓΕΡΟΚΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ 31-33 2610 224505 info@theeye.gr
ΠΑΤΡΑ, 2ος ΟΡΟΦΟΣ 6974 332286 gmariomail@gmail.com
www.theeye.gr



Γκέλη Δελή, MD
Χειρουργός οφθαλμίατρος
Διευθύντρια παιδοφθαλμογίας & στραβισμού
Hilligdon hospital, Λονδίνο

Ειδικότητα: Hospital ophthalmique Jules Gonin, Λωζάνη, Ελβετία
Epsom and St Helier NHS Trust, Λονδίνο
Εξειδίκευση: Great Ormond Street Hospital for children, Λονδίνο
Royal Free NHS Trust, Λονδίνο

Πάτρα, Ν. Εθνική Οδός Πατρών - Αθηνών 1, Κιν. 6940 838 070
email: andelgeli_1@hotmail.com



Μαριλέτα Πρωτόπαπα MD
ΙΑΤΡΟΣ ΕΙΔΙΚΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ

Κορίνθου 224, Πάτρα | Τηλ.: 2611 12 41 06
Fax: 2611 10 42 58 | Κιν.: 6947 30 57 80
marianikolettapr@hotmail.com



ΣΧΟΙΝΑΣ Δ. ΣΠΥΡΙΔΩΝ
ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ - ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΣ

☎ 2614006186
☎ 6939567596
✉ s.schoinas@gmail.com
📍 Κανακάρη 152-156, Πάτρα

Κλινική Δερματολογία | Αισθητική Δερματολογία
Δερματοχειρουργική | Παιδοδερματολογία
Χαρτογράφηση Σπίλων

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΩΝ. ΚΟΤΤΙΚΑΣ
ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών
Παθήσεις εγκεφάλου - Αυχένος
Σπονδυλικής στήλης - Περιφερικών νευρών

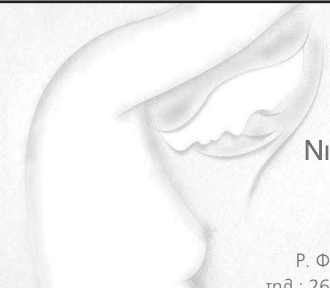
ΚΑΝΑΚΑΡΗ 124-126 (3ος όρ.) Τηλ. 2610 279.978
ΠΑΤΡΑ Κινητό: 6932 631.988



Σωτηρία Αλεξανδρή
ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ

ΤΕΩΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΓΝΠ

Ιατρείο Νεφρικών Ερμού 53 Πάτρα
Παθήσεων & (2ος όροφος)
Αρτηριακής Υπέρτασης Τηλ/Fax: 2610 279 919
Κιν.: 6945 800 480
Δέχεται με ραντεβού e-mail: roulaalex@hotmail.com



**ΙΑΤΡΕΙΟ
ΜΑΣΤΟΥ**
Νικόλαος Κατσιάκης
Γενικός Χειρουργός
Χειρουργός μαστού

Ρ. Φεραίου 124 & Παντανάσσης
τηλ.: 2610 222 673, 6972 829 158
web: www.katsiakis-mastos.gr
nikos_katsiakis@windowslive.com

ΔΑΜΠΡΟΣ Κ. ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ
MD, MSc, PhD
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ - ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΟΣ

Επιμελητής Saint Thomas Hospital London

ΑΒ. Διάκου 29, 1ος όροφος
Πλατεία Υψηλών Αδωνίων, Πάτρα
Τηλ.: 2614 - 006.715
Κιν.: 6936 - 544.304



Καλλιόπη ΗΛ. Γαλανοπούλου MB,BS, AME
Ειδικός Καρδιολόγος (Monash University Australia)
Εξουσιοδοτημένη από την ΥΠΑ Αεροπορική Ιατρός

Triplex καρδιάς Triplex αορτής
Δοκιμασία κόπωσης Holter ρυθμού
Προληπτική Ιατρική

Θεμιστοκλέους 7 Πάτρα 26222 Τηλ. & Fax: 2610331500
e-mail: heart5@otenet.gr Κιν.: 6972668479

Δρ. Απ. Αποστολόπουλος
ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ

ΔΙΔΑΚΤΩΡ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ
ΔΙΠΛΩΜΑ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΥ ECPD,BCAO,GSATN

Μεϊλίου 176, Συχαϊνά, Πάτρα
Τηλ : 2610 427-379
Κιν : 6977982982

www.patrasacupuncture.gr



ΒΙΟΕΛΕΓΧΟΣ
ΚΟΡΤΕΞΑΣ ΧΡ. ΘΕΟΧΑΡΗΣ

ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΞΙΟΠΙΣΤΙΑ - ΣΕΒΑΣΜΟΣ ΣΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΠΟΡΡΙΗΤΟ

ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ

ΤΜΗΜΑΤΑ
Αιματολογικό - Ελέγχου Πίθης & Αιμόστασης
Βιοχημικό - Ανοσολογικό - Ορμονολογικό
Καλλογενών
Ελέγχου Τυφώδους - Προγεννητικού Ελέγχου
Ελέγχου Αλλεργιών - Τροφικής Δυσανεξίας
Ελέγχου Επιπέδων Φαρμάκων
Μοριακού Ελέγχου
Check-up

Πατρών Κλάους 26, Πάτρα Τηλ. 2610 32 78 18
Ισόγειο info@biolegxos.com - www.biolegxos.com



ΜΑΚΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

Κατ' οίκον επίσκεψη με φορητό υπέρηχο καρδιάς
ΥΠΕΡΗΧΟ | HOLTER ΡΥΘΜΟΥ | HOLTER ΠΙΕΣΗΣ | ΤΕΣΤ ΚΟΠΩΣΕΩΣ

ΑΚΡΩΤΗΡΙΟΥ 118 | ΤΗΛ.: 2610.316.465 | ΚΙΝ.: 6936719050



**Ιατρείο
Ορθοπαιδικής**
Χειρουργικής & Αθλητικών Κακώσεων

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΘ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ MD, MSc, PhD(cand)
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ

Κωνσταντινοπόλεως 15 (Πλ. Αγίας Σοφίας), Πάτρα
Τ. 2613 008 901 e-mail: med@patrasortho.gr
Κ. 6974 301 183 site: www.patrasortho.gr

Κατσαρού Δ. Δανάστasia
Γενική Οικογενειακή Ιατρός



ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΟΝΥΧΟΜΥΚΗΤΙΑΣΗΣ ΜΕ LASER ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΑ

Κανακάρη 36-38 & Πουκεβίλ, Πάτρα τ.κ 26225
Τηλ./fax: 2610 226 269
Κιν.: 6937 154 775
e-mail: katsarouanastasia@yahoo.gr

Δρ. Κωνσταντίνος Β. Σπηλιωτόπουλος
M.D., Ph.D., F.E.T.C.S.

Καρδιοθωρακοχειρουργός

Διδάκτωρ Ε. & Κ. Πανεπιστημίου Αθηνών
Κλινικός Λέκτωρ Stanford University, CA, USA
Διευθυντής Freeman Hospital, Newcastle Upon Tyne, UK

τηλ.: 6932 765 080 url: www.cardiacsurgery.gr
e-mail: kspiliotopoulos@hygeia.gr



ΠΑΝΩΡΑ Η.ΧΑΜΑΚΙΩΤΗ
ΙΑΤΡΟΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ
ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ

ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ
ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ
ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΕΣ
ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ
ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ

ΕΟΠΥΥ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ Ε.Ο.Π.Υ.Υ

ΣΜΥΡΝΗΣ 34, ΠΑΤΡΑ
ΤΗΛ/ΦΑΧ: 2610 342 422

ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Ιωάννης Η. Παπαδόπουλος
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ - ΑΝΔΡΟΛΟΓΟΣ
Πτυχιούχος Πανεπιστημίου Πατρών
Ειδικευθείς στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών

Ζαΐμη 35, (1ος Όροφος) - 26223 Πάτρα
2613020181, & 6946919416
site: papadopoulos-ourologos-patras.gr | e-mail: johnpape7@yahoo.com

ΩΡΕΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ: ΔΕΥΤΕΡΑ έως ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
ΠΡΩΪ 8.30 - 13.30 | ΑΠΟΓΕΥΜΑ 17.30 - 20.30 (ΕΚΤΟΣ ΤΕΤΑΡΤΗΣ)

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ

Μαιζώνος 94 (1ος όροφος)
Πάτρα 26221
Τηλ.: 2610277023

❖ χρόνια νεφρική νόσος
❖ οξεία νεφρική βλάβη
❖ νόσοι του σπειράματος (σπειραματονεφρίτιδες)
❖ μεταμόσχευση νεφρού
❖ αρτηριακή υπέρταση
❖ διαβητική νεφροπάθεια
❖ μικροσκοπική και μακροσκοπική αιματοουρία
❖ νεφροπάθεια κύησης
❖ υπέρηχος νεφρών

ΤΡΙΓΚΑΣ Κ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ **ΖΙΩΓΑ - ΤΡΙΓΚΑ ΣΤΥΛΙΑΝΗ**
Κιν.: 6972274121 Κιν.: 6936724878

διαγνωσι

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Το Διαγνωστικό Κέντρο / Πολυϊατρείο
είναι Πιστοποιημένο κατά ISO 9001:2015

ΝΕΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΤΗΝ Β-ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Στο ιατρικό κέντρο Β - Διάγνωση διενεργείται καθημερινά η εξέταση μοριακής ανίχνευσης (PCR) του κορωνοϊού SARS ή COV-2 (COVID-19) σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο και με όλες τις συνθήκες που απαιτεί το υγειονομικό πρωτόκολλο, καθώς και διαγνωστικό τεστ αντισωμάτων για το SARS ή COV-2 (COVID-19). Οι εξετάσεις διενεργούνται κατόπιν προκαθορισμένου τηλεφωνικού ραντεβού. Τα αποτελέσματα δίδονται εντός του 24ώρου.

Διεύθυνση: Αγίου Ανδρέου 104, Πάτρα
Τηλέφωνο: 2610-220623 / 2610-270886 / 2610-225424
FAX: 2610-623920 **Email:** bdiagnosis@yahoo.com

ΒΕΝΕΤΣΑΝΑ Ε. ΚΥΡΙΑΖΟΠΟΥΛΟΥ

• Ενδοκρινολόγος - Διαβητολόγος
• Ομ. Καθηγήτρια Πανεπιστημίου Πατρών
• Διευθύντρια Τμήματος Ενδοκρινολογίας και Μεταβολισμού ΟΜΙΛΟΥ ΥΓΕΙΑ

Δέχεται με ραντεβού

Ιατρείο: Αθηνών 1 Ρίο - Πάτρα
Τηλ. 2610 991891, 6937164707, 6984141191
Email: vkyriazopoulou@med.upatras.gr
Τηλ. Νοσοκομείο Υγεία, 210 6867023
Email: vkyriazopoulou@hygeia.gr

Dr. ΔΑΝΑΗ ΔΕΛΗΒΑΝΗ ΦΛΩΡΑΤΟΥ
Ενδοκρινολόγος

Mayo Clinic, Rochester USA
Certified American Board of Endocrinology,
Diabetes and Metabolism
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών

Ρήγα Φεραίου 48-50 / Πάτρα 26221 / Τ. 2610 270049 / Κ. 6936729060
info@delivani.com / www.delivani.com

Ιωάννης Α. Αντωνόπουλος
Ειδικός Ρευματολόγος
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών

Κλεομένους Οικονόμου 4-6
Αίγιο

ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΝ VITA Α.Ε.
Καραϊσκάκη 205, Πάτρα

τηλ.: 26910 62633, κιν.: 6972767496
e-mail: iantonopoulos@hotmail.co.uk

Παναγιώτης ΗΛ. Ρηγάτος
Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος
Δερματοχειρουργός
Επιστημονικός Συνεργάτης Θεραπευτηρίου "Ολύμπιον"

✓ Αφαίρεση καλοήθων & κακοήθων όγκων
✓ Αφαίρεση σπύλων (Ελιές)
✓ Παιδοδερματολογία
✓ Ακμή - Ουλές ακμής
✓ Αποτρίχωση laser-Αλεξανδρίτης

✓ Ψωρίαση
✓ Χρόνιος κνησμός
✓ Κοσμητική Δερματολογία
✓ Παθήσεις ονύχων
✓ Παθήσεις τριχών
✓ Laser CO2 fractional

Αγ. Νικολάου 53 & Κορίνθου
3ος όροφος

2610 22.24.66
6974 00.13.68

panagiotis.rigatos@gmail.com

Embryo Vita

Ιωάννης Β. Βερβίτας
Μαιευτήρας Χειρουργός Γυναικολόγος

Σίλια Ι. Βερβίτα
Μαιευτήρας Χειρουργός Γυναικολόγος
Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Πατρών

Κορίνθου 293 ΠΑΤΡΑ
Τ:2610 222505 Μ:6945 370593 - 6948 802814
ioanniservitas@gmail.com vervitasilia@gmail.com

Dr. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Ε. ΚΑΪΑΦΑΣ
MD, Dr. med., FEBO

Χειρουργός οφθαλμίατρος
Διδάκτωρ Ιατρικής
Πανεπιστημίου Essen, Γερμανία

Αγίου Κωνσταντίνου 67
Πάτρα, 264 42

6989110445
2614 000379

www.drkaiafas.gr
info@drkaiafas.gr

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ,
ΠΡΕΣΒΥΩΠΙΑΣ, ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ
ΠΑΙΔΟΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ, OCT
LASER ΜΥΩΠΙΑΣ, ΑΣΤΙΓΜΑΤΙΣΜΟΥ

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ
"ΠΑΤΡΙΑΡΧΕΑΣ"

ΥΠΕΡΗΧΩΝ • ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΥΗΣΕΩΣ • ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
TRIPLEX ΑΓΓΕΙΩΝ • ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ
ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ • ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΠΑΝΟΡΑΜΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑΣ ΓΝΑΘΩΝ
ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΑΣ - ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ • ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ
COVID TEST: PCR - RAPID TEST - TEST ΑΝΤΙΣΩΜΑΤΩΝ

ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ: covid test, υπέρηχοι & triplex αγγείων

Φιλοποίμενος 24 & Ρήγα Φεραίου, Τ.Κ. 262 21, Πάτρα
Τηλ: 2610 273009, 2610 276004, 2610 621549 - Fax: 2610 273316
e-mail: patriarcheas@gmail.com
www.patriarcheas-med.gr

Angio Patras

Λυμπερόπουλος Κ. Λάμπρος
Αγγειοχειρουργός - Αγγειολόγος
Επιμελητής Saint Thomas Hospital London

• **Αναίμακτη θεραπεία φλεβικών παθήσεων με laser**
• **Έλεγχος κυκλοφορικού συστήματος**
• **Παθήσεις κάτω άκρων**
• **Παθήσεις φλεβών**
• **Κιρσοί**
• **Ευρυαγγείες**
• **Παθήσεις αρτηριών**
• **Ανευρύσματα**
• **Καρωτιδική νόσος**
• **Λεμφοίδημα**
• **Θρομβώσεις**
• **Επεμβάσεις για νεφροπαθείς**
• **Εφαρμογές laser**
• **Ενδοαγγειακές τεχνικές**
• **Διαβητικό πόδι**

Αθ. Διάκου 29, 1ος όροφος
πλατεία Υψηλών Αλωνίων, Πάτρα

Τηλ.: 2614 006715, Κιν.: 6936 544304
e-mail: lampros.lymperopoulos@gmail.com

Εργαστήριο Πυρηνικής Ιατρικής
Κωνσταντίνος Ι. Αδαμόπουλος

Φιλοποίμενος 5, Πάτρα
τηλ: 2610 221222
κινητό : 6977663618

Ιατρείο συμβεβλημένο με ΕΟΠΥΥ

Σπινθηρογραφήματα	Ορμονικός έλεγχος
Θυρεοειδούς αδένος	Θυρεοειδικές ορμόνες
Οστών	Ορμόνες φύλου
Καρδιάς	Ορμόνες πίεσης
Παραθυρεοειδών αδένων	Ορμόνες σχετιζόμενες με Σακ. Διαβήτη
Νεφρών - ουροποιητικού	Αιμοποιητικοί δείκτες
Πεπτικού	Καρκινικοί δείκτες

Σύγχρονες εξετάσεις και εξοπλισμός, με βάση τα διεθνή πρότυπα.
Διαγνωστικές μέθοδοι, με πολύ χαμηλή ακτινική επιβάρυνση.

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΟΛΙΣΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Νίκος Χ. Ροδόπουλος
Ειδικός Παθολόγος

Ιατρείο: Ερμού 89-91
Πάτρα, 1ος όροφος,

Τηλ.: 2610-223.778
Κινητό: 6972 905728

email: nik.rodopoulos@gmail.com

ΜΙΧΑΛΗΣ Ν. ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΣ
MD, PhD, F.A.C.S.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ - Ομ. Καθηγητής Πανεπιστημίου

Ιατρείο: Κορίνθου 287 (Πλατεία Γεωργίου Α')
Δέχεται: Τρίτη - Πέμπτη 17.30-20.30 και με ραντεβού

Τηλ.: 2610-621.323
κιν.: 6937-096.968
e-mail: mstavrop@upatras.gr

Ακτινοδιαγνωστικό Κέντρο ΜΑΡΛΑΦΕΚΑ
Δημήτριος & Τρύφων Μαρλαφέκας

Διά-γνωση με τεχνολογία αιχμής!

- Ακτινογραφίες (Ψηφιακές)
- Υπέρηχοι (Σώματος - Μαλακών Μορίων - Μαστών - Θυρεοειδούς)
- Ελαστογραφία (Μαστών - Θυρεοειδούς - Ήπατος)
- Triplex Αγγείων (Έγχρωμο)
- Μαστογραφίες (Ψηφιακές)
- Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας
- Ψηφιακή Πανοραμική Γνάθων
- Αξονική Γνάθων (CBCT)
- Ακτινογραφίες κατ' οίκον (Ψηφιακές - Αναλογικές)

NEO Υπέρηχος & Triplex αγγείων Κατ' οίκον Φορητός

Δ. Μαιζώνος 94 • Τ.Κ. 26221, Πάτρα
Τ. 2610 271333
Ε. marlafekasradiology@gmail.com

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΜΕ ΤΟΝ Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ΨΙΘΥΡΟΙ ΤΗΣ ΑΓΟΡΑΣ

MISKO: Η ΑΓΝΩΣΤΗ ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΗΣ ΜΑΚΑΡΟΝΟΠΟΙΪΑΣ

✓ Η παρουσίαση της πολυκύμαντης ιστορίας της **MISKO**, της μεγαλύτερης μακαρονοποιίας της Ελλάδας, έγινε προ ημερών στο παλιό εργοστάσιο Παυλίδης στην Αθήνα, με αφορμή την έκδοση «**MISKO, 90+4 χρόνια μακαρόνια**» του **Θανάση Κάππου**, από τις εκδόσεις «Αλήθεια». Στη συζήτηση πήρε μέρος και ο «δικός μας»



Άγγελος Ασωνίτης, συγγραφέας και επί σειρά ετών διευθυντής του εργοστασίου στην Πάτρα και ο **Δημήτρης Βεργαδός**, διευθυντής ΜΜΕ, Θέσεων και Ενημέρωσης του ΣΕΒ. Στις 27 Φεβρουαρίου του 1927 ιδρύ-

θηκε στον Πειραιά το πρώτο εργοστάσιο της MISKO, η οποία εδώ και 94 έτη αποτελεί συνώνυμο όχι μόνο των ζυμαρικών, αλλά και της βιομηχανικής επανάστασης της χώρας. Το 1953, η παραγωγή των ζυμαρικών MISKO μεταφέρθηκε στην Πάτρα στις νέες υπερσύγχρονες εγκαταστάσεις για εκείνη την περίοδο. Συγχρόνως, γεννιέται και ο «Ακάκιος», το σήμα κατατεθέν της εταιρείας, η διαφήμιση που εκτόξευσε τις πωλήσεις της εταιρείας. Αλλά, αυτή δεν ήταν η μοναδική της καινοτομία. Το εργοστάσιο στην Πάτρα είναι το πρώτο εργοστάσιο αυτοματοποιημένης παραγωγής ζυμαρικών στην Ελλάδα, καταργώντας τη χύμα διάθεση και βάζοντας τέλος στη νοθεία. Επίσης, στις αρχές της δεκαετίας του 1960 παρασκεύασε πρώτη νέα προϊόντα, όπως κριθαράκι, σπαγγετίνι με αυγό, κυλοπίτες Μετσοβίτικες και ταλιατέλες με ντομάτα. Σύμφωνα με τον ΣΕΒ, το 1978 η MISKO ήταν η 36η μεγαλύτερη βιομηχανία της Ελλάδας, αλλά και μία από τις μεγαλύτερες βιομηχανίες ζυμαρικών στην Ευρώπη. Αυτή τη βιομηχανία πρότυπο εξαγόρασε το 1992 η ιταλική **Barilla SpA**. Το 1997, έξι χρόνια μετά την εξαγορά, εμφανίζονται τα πρώτα γκρίζα σύννεφα και το εργοστάσιο της MISKO στην Πάτρα αρχίζει να οδεύει προς το λουκέτο. Το Σεπτέμβριο του 1999 η διοίκηση ανακοινώνει λουκέτο του εργοστασίου και την μεταφορά της παραγωγής. Σήμερα η MISKO, γνωστή και ως **Barilla Hellas**, συνεχίζει την αλματώδη ανάπτυξή της.



✓ Αγονος απέβη την περασμένη εβδομάδα ο πλειστηριασμός του ξενοδοχείου «**Alexander**» στα Αραχωβίτικα. Η τιμή πρώτης προσφοράς ήταν λίγο πάνω από τα 2 εκατ. ευρώ, αλλά δεν έγινε ούτε ένα «χτύπημα». Στο παρσκήνιο μαθαίνουμε ότι έχει γίνει προσφορά για την απευθείας εξαγορά του

σε αυτό το ποσό, από τον γνωστό ελληνοαμερικανό επιχειρηματία **Αθανάσιο Στεφανόπουλο** που απέκτησε και ανακαίνισε το πρώην **Patras Palace** και νυν **My Way**, αλλά το ποσό χαρακτηρίστηκε μικρό.

✓ Η **Grecotel** με portfolio που περιλαμβάνει 40 ξενοδοχειακές μονάδες 4 και 5 αστέρων, σε περιζήτητους προορισμούς και κοντά στα διεθνή αεροδρόμια της χώρας, έχει ήδη ανοίξει για φέτος 25 ξενοδοχεία, σε Σούνιο, Μύκονο, Κρήτη, Κέρκυρα, Πελοπόννησο, Κω, Ρόδο και ηπειρωτική Ελλάδα με προνομιακές προτάσεις διακοπών και λειτουργία «Stay Safe Protocol» για ασφαλείς κι ελεύθερο καλοκαίρι. Μεταξύ αυτών, είναι και το **Grecotel Casa Marron** στην **Λακκόπετρα** το οποίο λειτουργεί πλέον με φουλ πληρότητα, όπως είχε την ευκαιρία να διαπιστώσει η στήλη.



✓ Το φθινόπωρο οδεύει στην Κομισιόν το θεσμικό πλαίσιο για την αποθήκευση ενέργειας. Η προθυμία του ΥΠΕΝ να θεσπίσει το ειδικό πλαίσιο για τα έργα αυτά, φαίνεται και από το γεγονός ότι η χρηματοδότησή τους έχει ενταχθεί στο Εθνικό Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας με 450 εκατομμύρια ευ-

ρώ για έργα συνολικής ισχύος 1,3 GW. Ο **Όμιλος Κοπελούζου** έχει λάβει μέσω της θυγατρικής της **DAMCO Energy** βεβαίωση παραγωγής από τη Ρυθμιστική Αρχή Ενέργειας για 2 μονάδες αποθήκευσης ενέργειας οι οποίες θα αναπτυχθούν στην Πάτρα και την Αλεξανδρούπολη με τη συνολική ισχύ να ανέρχεται στα 375 MW και το ύψος της επένδυσης στα 400 εκατομμύρια ευρώ.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ:	14
ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ:	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ ΕΚΔΟΤΙΚΗ Α.Ε.
ΕΚΔΟΤΗΣ:	ΘΕΟΔΩΡΟΣ Η. ΛΟΥΛΟΥΔΗΣ
Σύνταξη – Επιμέλεια Υλης:	Σωτήρης Παπανδρέου • spapandreou@pelop.gr
Εμπορικό τμήμα:	Σπύρος Γουδέβενος • ssgoudevenos@pelop.gr

ΣΥΜΠΡΑΞΗ ΜΕ ΤΟ Τ.Μ. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

Συνεργασία της HUAWEI με το ΠΑ.ΠΕΛ. στην Πάτρα

Το Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών (ΗΜ-ΜΥ) του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου στην Πάτρα, ανακοινώνει τη συνεργασία του με τη Huawei, αποτελώντας τον πρώτο Πανεπιστημιακό Φορέα στην Ελλάδα που συμμετέχει στο διεθνές πρόγραμμα Huawei ICT Academy.

Η πρωτοβουλία «Huawei ICT Academy» είναι μια μη κερδοσκοπική σύμπραξη της Huawei με εκπαιδευτικά ιδρύματα ανά τον κόσμο με στόχο την παροχή γνώσεων και την ανάπτυξη δεξιοτήτων σε εξειδικευμένους και ταχέως αναπτυσσόμενους τομείς που εμπίπτουν στα πεδία των Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών και σχετίζονται και με τα αντικείμενα σπουδών των ιδρυμάτων (τεχνητή νοημοσύνη/ΑΙ, ασφάλεια πληροφοριών, υποδομές υπολογιστικού νέφους/cloud computing, διαχείριση μεγάλου όγκου δεδομένων/Big Data, ασύρματα δίκτυα, τεχνολογία 5G, διαδίκτυο πραγμάτων/IoT κλπ.). Το πρόγραμμα, που θεσμοθετήθηκε το 2015 καθοδηγείται από την εταιρεία Huawei και υλοποιείται μέσα από ένα εκτεταμένο δίκτυο Ακαδημιών και καθηγητών – μαθητών που συμμετέχουν σε αυτές. Το Τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου θα προσφέρει τη δυνατότητα συμμετοχής σε αντίστοιχες εξετάσεις πιστοποίησης τόσο στους φοιτητές του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών, όσο



Στο διεθνές δίκτυο Ακαδημιών «Huawei ICT Academy» συμμετέχουν περισσότερα από 1.500 πανεπιστήμια και κολλέγια

Ο ΚΑΘ. ΝΙΚΟΣ ΒΩΡΟΣ ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Από τις αρχές Ιουλίου, νέος πρόεδρος του Τμήματος Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου είναι ο καθ. Νίκος Βώρος. Η διοικητική αλλαγή στην δομή του τμήματος, συνοδεύτηκε και με μια ακόμα πολύ θετική εξέλιξη. Με απόφαση που υπέγραψε ο υφυπουργός Παιδείας Άγγελος Συρίγος προβλέπεται η επιτυχής ολοκλήρωση του πρώτου κύκλου σπουδών, που οργανώνεται στο τμήμα Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών της Σχολής Μηχανικών του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου, οδηγεί στην απονομή ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master), στην ειδικότητα του Τμήματος, επι-



πέδου 7 του Εθνικού και Ευρωπαϊκού Πλαισίου Προσόντων.

Για την σχετική απόφαση διατυπώθηκε θετική ομόφωνη γνώμη από την Εθνική Αρχή Ανώτατης Εκπαίδευσης (πρώην ΑΔΙΠ).

Το Τμήμα διακρίνεται για την μεγάλη του εξωστρέφεια και τα ανταγωνιστικά προγράμματα που υλοποιεί, διατηρεί στενούς δεσμούς με παραγωγικές μονάδες και οργανωμένους κλάδους της οικονομίας, έχει αναπτύξει συνεργασίες με άλλα τριτοβάθμια εκπαιδευτικά ιδρύματα, δραστηριοποιείται στον τομέα της εφαρμοσμένης έρευνας και ανάπτυξης και παρέχει τη δυνατότητα στους απόφοιτους να παρακολουθήσουν μεταπτυχιακά προγράμματα εξειδίκευσης.

και σε φοιτητές άλλων τμημάτων του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

Στο πλαίσιο λειτουργίας της Ακαδημίας «Huawei ICT Academy» οι φοιτητές θα μπορούν να συμμετέχουν, κατόπιν σχετικής εκδήλωσης ενδιαφέροντος, και πλήρους συγκεκριμένων εκπαιδευτικών κριτηρίων, σε διεθνείς διαγωνισμούς Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ICT competition) που διοργανώνονται ετησίως από την

εταιρεία Huawei, διεκδικώντας αντίστοιχες διακρίσεις. Σημειώνεται ότι στον περσινό διεθνή διαγωνισμό συμμετείχαν 150.000 σπουδαστές από 70 διαφορετικές χώρες. Στο στόχο του προγράμματος «Huawei ICT Academy» για την καλλιέργεια ταλαντούχων φοιτητών για την ψηφιακή μεταμόρφωση των επιχειρήσεων προστίθεται η πρωτοβουλία «Job Fair», που διοργανώνεται μέσω του προγράμματος, με σκοπό τη σύζευξη

μεταξύ σπουδαστών και εταιρειών που δραστηριοποιούνται στο χώρο των Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών.

Στο διεθνές δίκτυο Ακαδημιών «Huawei ICT Academy» συμμετέχουν περισσότερα από 1.500 πανεπιστήμια και κολλέγια, έχουν εκπαιδευτεί περισσότεροι από 3.000 καθηγητές Ακαδημιών και τα προσφερόμενα προγράμματα παρακολουθούνται από περίπου 60.000 φοιτητές ετησίως.

ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΚΤΗΜΑ ΑΓΓΕΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΟ ΑΙΓΙΟ

«Διαμάντι» το ΕΛΑΙΟΦΥΛΛΟ

Με την κορυφαία διάκριση «**Diamonds of the Greek Economy 2021**», τιμήθηκε η εταιρεία του παραγωγού Σωτήρη Αγγελακόπουλου «Ελαιοφύλλο» στο Αίγιο, στην μεγάλη γιορτή της ελληνικής επιχειρηματικότητας που διοργανώνει κάθε χρόνο ο εκδοτικός οίκος **New Times**.

Το βραβείο παρέλαβε ο Σωτήρης Αγγελακόπουλος, πρόεδρος της εταιρείας στην οποία ανήκει το παλιό αγρόκτημα με 130 χρόνια ιστορίας στο Αίγιο, όπου φιλοξενείται η εταιρεία που παράγει και τυποποιεί αγροτική προϊόντα άριστης ποιότητας και τα εμπορεύεται σε 13 χώρες. Ο Σωτήρης Αγγελακόπουλος στο σύντομο χαιρετισμό του,



τόνισε ότι αποτελεί ιδιαίτερη τιμή για την εταιρεία του, να συμπεριλαμβάνεται στα «Διαμάντια της Ελληνικής Οικονομίας» και αφιέρωσε το βραβείο «στους ανθρώπους που εργάζονται και συνεργάζονται μαζί μας για να πετύχουν μεγάλους στόχους».

Το κτήμα ξεκίνησε το 1890 από τον προπάππου του Δη-

μήτριο Αγγελακόπουλο και αναπτύχθηκε από τον παππού του Σωτήρη και τον πατέρα του Δημήτρη Αγγελακόπουλο που ξεκίνησε την προσπάθεια επέκτασης του κτήματος και μετατροπής μέρους του σε ελαιώνα, φυτεύοντας ελιές των καλύτερων ελληνικών ποικιλιών «Παρινή» και «Κορωνέικη».

Σήμερα, ο Σωτήρης Αγγελακόπουλος, είναι πια υπεύθυνος για τη συνέχιση αυτής της οικογενειακής παράδοσης. Το 1995 επέλεξε να ασχοληθεί με τη γη των προγόνων του. Λίγα χρόνια μετά, το 2005, ξεκίνησε τη νέα μορφή του κτήματος. Ανασυγκρότηση, εκσυγχρονισμός και επέκταση των εγκαταστάσεων και του εξοπλι-

σμού αλλά και τυποποίηση και εμφιάλωση των προϊόντων. Ξεκίνησε όμως και μια προσπάθεια αναβάθμισης και άλλων υπόλοιπων παραδοσιακών προϊόντων του κτήματος. Η προσπάθεια ήταν μεγάλη και κουραστική, αλλά προέφερε μια σειρά τοπικών παραδοσιακών προϊόντων όπως το εξαιρετικό παρθένο ελαιόλαδο «ΕΛΑΙΟΦΥΛΛΟ», το παραδοσιακό πετιμέζι, ζύδι από κρασί, γλυκόξυδο ή βαλσαμικό ζύδι και τα κρασιά MEDINEO Λευκό και MEDINEO Ερυθρό. Κάποια προϊόντα έχουν ήδη αναγνωριστεί και βραβεύονται, ενώ το παλιό μεγάλο αγρόκτημα με τα 130 χρόνια ιστορίας, διαθέτει μια έκταση 200 περίπου στρεμμάτων.

Λόγοι Υγείας

Στις πολύ σπάνιες περιπτώσεις που ένας εμβολιασμένος αρρωσταίνει με Covid-19, η λοίμωξη είναι συντομότερη, ηπιότερη και με μικρότερο ιικό φορτίο, άρα λιγότερο μεταδοτική.

Περίπου 15 μήνες μετά το ξεκίνημά της, η πανδημία Covid-19 συνεχίζει να αναζωπυρώνεται εκεί που οι υγειονομικές αρχές νόμιζαν ότι ξεμπέρδεψαν λίγο-πολύ μαζί της.

Η αιτία είναι οι αναδυόμενες, συνεχώς νέες, μεταλλάξεις και παραλλαγές του κορονοϊού. Η σύγκρουση ανάμεσα στα εμβόλια και στα πιο μεταδοτικά στελέχη του κορονοϊού SARS-CoV-2 θα καθορίσει το τι θα συμβεί μέσα στους επόμενους μήνες σε όλο τον κόσμο - και στην Ελλάδα.

Το διεθνούς κύρους αμερικανικό περιοδικό «Atlantic» αναδεικνύει τρεις απλές βασικές αρχές που ισχύουν σχετικά με την αλληλεπίδραση μεταξύ εμβολίων και παραλλαγών του ιού. Είναι σημαντικό, οι πάντες να τις κατανοήσουν και να τις χρησιμοποιήσουν ως οδηγό για το μέλλον.

1 Τα εμβόλια νικούν ακόμη όλες τις παραλλαγές

Ανέκαθεν τα εμβόλια είχαν να αντιμετωπίσουν παραλλαγές του κορονοϊού. Η «βρετανική» Αλφα είχε ήδη αρχίσει να εξαπλώνεται διεθνώς, όταν άρχισαν οι πρώτοι εμβολιασμοί.

Τα στοιχεία, έως τώρα, δείχνουν ότι τα εμβόλια είναι σε γενικές γραμμές αποτελεσματικά κατά των παραλλαγών, μειώνοντας πάνω από 90% τον κίνδυνο των εμβολιασμένων να αρρωστήσουν με συμπτώματα, αλλά επίσης κατά τουλάχιστον 50% την πιθανότητα μετάδοσης του ιού σε άλλους.

Στις πολύ σπάνιες περιπτώσεις που ένας εμβολιασμένος αρρωσταίνει με Covid-19, η λοίμωξη είναι συντομότερη, ηπιότερη και με μικρότερο ιικό φορτίο, άρα λιγότερο μεταδοτική.

Μπορεί η «ινδική» παραλλαγή Δέλτα -που είναι κατά 35% έως 60% πιο μεταδοτική από την Αλφα, η οποία ήταν ήδη 43% έως 90% πιο μεταδοτική από τον αρχικό κορονοϊό της Κίνας- να αλλάξει αυτή την εικόνα; Τα στοιχεία δείχνουν ότι και κατά τη Δέλτα ο πλήρης εμβολιασμός αποδεικνύεται αποτελεσματικός. Ενδεικτικά, σύμφωνα με στοιχεία από τη Βρετανία, δύο δόσεις του εμβολίου της Pfizer είναι κατά 88% αποτελεσματικές στην αποτροπή λοίμωξης με οποιαδήποτε συμπτώματα από τη Δέλτα και κατά 95% στην αποφυγή νοσηλείας. Ομως, η μία μόνο δόση έχει αποτελεσματικότητα μόνο 33% στην πρόληψη της συμπτωματικής λοίμωξης. Στο Ισραήλ, με το υψηλό ποσοστό εμβολιασμένων (γύρω στο 85% των ενήλικων), παρατηρείται μια μικρή αύξηση στα νέα κρούσματα από Δέλτα (περίπου το 30% σε πλήρως εμβολιασμένους), αλλά μέχρι στιγμής κανένα κρούσμα σε εμβολιασμένο δεν έχει οδηγήσει σε βαριά Covid-19, με άλλα λόγια τα εμβόλια πράγματι προφυλάσσουν.

Πιο ασαφές είναι σε ποιο βαθμό ένας πλήρως εμβολιασμένος μπορεί να μεταδώσει

Τρεις απλές αλήθειες για τους εμβολιασμένους και τους ανεμβολίαστους

Όσο ο κορονοϊός βρίσκει έδαφος να μολύνει και άλλους ανθρώπους, κυρίως ανεμβολίαστους, θα αυξάνεται η πιθανότητα να εμφανίσει νέες μεταλλάξεις, πιο πλεονεκτικές για τον ίδιο, ώστε να εξαπλώνεται πιο εύκολα ή να διαφεύγει από τις άμυνες του οργανισμού



Η Δέλτα, όπως δείχνουν και τα στοιχεία από τις ΗΠΑ, εξαπλώνεται ταχύτερα στις περιοχές με χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμένων

σε άλλους τον κορονοϊό. Μια πρόσφατη μελέτη, με επικεφαλής τον κλινικό μικροβιολόγο Ραβίντρα Γκούπτα του Πανεπιστημίου του Κέιμπριτζ, βρήκε περιπτώσεις υγειονομικών στην Ινδία που, παρόλο που είχαν πλήρως εμβολιαστεί με AstraZeneca, μολύνθηκαν από τη Δέλτα και την «πέρασαν» σε άλλους. Αν αυτό ισχύει και για τα mRNA εμβόλια, τότε ίσως ακόμη και οι εμβολιασμένοι πρέπει να συνεχίσουν να φοράνε μάσκα σε κλειστό χώρο.

2 Η Δέλτα και άλλες παραλλαγές κάνουν θραύση στους ανεμβολίαστους

Οι εμβολιασμένοι είναι ασφαλέστεροι παρά τις παραλλαγές, αλλά οι ανεμβολίαστοι κινδυνεύουν περισσότερο από ποτέ εξαιτίας αυτών των παραλλαγών. Ακόμη κι αν «εκμεταλλεύονται» μια έμμεση προστασία χάρη στους εμβολιασμένους, που σταδιακά υψώνουν τείχος συλλογικής ανοσίας, οι ανεμβολίαστοι τείνουν να δημιουργούν συνεχώς νέες εστίες της πανδημίας, ακόμη και στο εσωτερικό κοινοτήτων με υψηλά επίπεδα εμβολιασμού. Ενδεικτικά, στη Βρετανία μετά την εμφάνι-

ση της Δέλτα, παρόλο που ο μισός πληθυσμός έχει πλήρως εμβολιαστεί, τα κρούσματα έχουν σχεδόν εξαπλασιαστεί, ενώ οι νοσηλείες λόγω Covid-19 έχουν περίπου διπλασιαστεί. Αυτό δεν σημαίνει ότι τα εμβόλια δεν «δουλεύουν», αλλά απλούστατα ακόμη και χώρες με προχωρημένο εμβολιαστικό πρόγραμμα έχουν ακόμη ένα μεγάλο ποσοστό ανεμβολίαστων και άρα εύάλωτων ανθρώπων.

Η Δέλτα, όπως δείχνουν και τα στοιχεία από τις ΗΠΑ, εξαπλώνεται ταχύτερα στις περιοχές με χαμηλότερα ποσοστά εμβολιασμένων.

3 Όσο δεν πείθονται οι ανεμβολίαστοι, τόσο θα αυξάνεται ο κίνδυνος τα εμβόλια να κάνουν τη μάχη με τις νέες παραλλαγές

Όσο ο κορονοϊός βρίσκει έδαφος να μολύνει και άλλους ανθρώπους, κυρίως ανεμβολίαστους, θα αυξάνεται η πιθανότητα να εμφανίσει νέες μεταλλάξεις, πιο πλεονεκτικές για τον ίδιο, ώστε να εξαπλώνεται πιο εύκολα ή να διαφεύγει από τις άμυνες του οργανισμού. Κάπως έτσι εμφανίστηκε η Δέλτα και ίσως τελικά να υπάρξουν παραλλαγές

που θα μολύνουν πραγματικά ακόμη και τους εμβολιασμένους.

Όσο αφήνουμε χώρο στον ιό να μολύνει ανθρώπους, τόσο αυξάνεται ο κίνδυνος ικανότητάς του για ανοσολογική διαφυγή. Η πρώτη ένδειξη ότι αυτό θα έχει συμβεί, σύμφωνα με την επιδημιολόγο Μάγια Ματζούμντερ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ, θα είναι «όταν εμβολιασμένοι αρχίσουν να αρρωσταίνουν και εισάγονται στο νοσοκομείο με συμπτώματα».

Είναι πάντως απίθανο να είμαστε τόσο εύάλωτοι όσο στην αρχή της πανδημίας, καθώς τα εμβόλια έχουν παράγει διάφορα προστατευτικά αντισώματα και κυτταρική ανοσία στον οργανισμό των εμβολιασμένων, συνεπώς θα είναι δύσκολο για μια παραλλαγή να διαφύγει από όλα αυτά μαζί. «Δεν πρόκειται να υπάρξει ξαφνικά μια παραλλαγή που θα σκάσει μύτη και θα ξεφεύγει από τα πάντα, καθιστώντας άχρηστα τα εμβόλια μας. Θα είναι κάτι σταδιακό. Με κάθε βαθμιαία αλλαγή του ιού, ένα μέρος της προστασίας μας θα χάνεται», εκτιμά ο δρ Γκούπτα του Κέιμπριτζ.



56 χρόνια ζωής, 1.100 εργαζόμενοι



Η ELPEN διακρίθηκε για μια ακόμη χρονιά για την ενεργή συμβολή της στην απασχόληση. Ειδικότερα, βραβεύτηκε από την εταιρεία New Times Publishing για τη σημαντική αύξηση που πέτυχε στο προσωπικό της το 2020 εν μέσω πανδημίας και δύσκολων συνθηκών για την αγορά εργασίας.

Η απονομή της σχετικής τιμητικής διάκρισης έγινε στο πλαίσιο της εκδήλωσης επιχειρηματικής αριστείας «Diamonds of The Greek Economy 2021», που πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη, 7 Ιουλίου στην Αθήνα παρουσία επιχειρηματιών, στελεχών ελληνικών επιχειρήσεων, εκπροσώπων της Πολιτείας και θεσμικών συλλογικών φορέων. Το 2020, παρά τις δυσκολίες που επέφερε η υγειονομική κρίση, η ELPEN όχι μόνο στήριξε τους ανθρώπους της εν μέσω πανδημίας, αλλά κατόφερε να αυξήσει το προσωπικό της κατά 10%.

Με 1.100 εργαζόμενους σε επίπεδο ομίλου, το 2021 βρίσκει την εταιρεία σε διαδικασία επιλογής υποψηφίων για τη στελέχωση των επενδύσεών της, που αφορούν στο νέο εργοστάσιο παραγωγής φαρμάκων και στο νέο Ινστιτούτο Ερευνας και Καινοτομίας.

ΝΕΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Με αυτές τις δύο επενδύσεις η ELPEN αναμένεται να ενισχύσει σημαντικά το αποτύπωμά της στον τομέα της απασχόλησης με επιπλέον 250 νέες θέσεις εργασίας και μάλιστα για εργαζόμενους υψηλής εξειδίκευσης. Αποτελώντας ανάχωμα στο brain drain και συμβάλλοντας ενεργά στον επαναπατρισμό των Ελλήνων επιστημόνων, η εταιρεία επιβεβαιώνει έμπρακτα την εμπιστοσύνη της στις δυνατότητες της χώρας μας και στα «ελληνικά μυαλά».

Τα νέα επενδυτικά σχέδια της ELPEN στοχεύουν στην περαιτέρω τόνωση της εξαγωγικής της δραστηριότητας, στην ενίσχυση της ανταγωνιστικότητάς της, καθώς και στην έρευνα, στην ανάπτυξη και στην παραγωγή νέων φαρμάκων υψηλής ποιότητας και προστιθέμενης αξίας.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

Αναφερόμενος στη συγκεκριμένη διάκριση της εταιρείας, ο Head of Business Development και μέλος του ΔΣ της ELPEN, Λευτέρης Τρύφων, ανέφερε «Η εταιρεία μας, μια οικογενειακή φαρμακευτική επιχείρηση, συμπληρώνει φέτος 56 χρόνια ζωής. Το προσωπικό μας ανέρχεται σήμερα στους 1.100 εργαζόμενους σε επίπεδο ομίλου, στο όνομα των οποίων λαμβάνουμε το συγκεκριμένο βραβείο. Οι άνθρωποί μας αποτελούν το πο-

λυτιμότερο κεφάλαιό μας και τον πιο κρίσιμο παράγοντα για την επιτυχία μας. Ιδιαίτερα περήφανους μας κάνει επίσης το γεγονός, ότι κατά τη διάρκεια της κρίσης και παρά τις αντίξοες συνθήκες που επικράτησαν στην αγορά του φαρμάκου, εμείς δεν καταφέραμε μόνο να διατηρήσουμε τις θέσεις εργασίας μας, αλλά και να τις αυξήσουμε σημαντικά. Ειδικότερα, το 2020 κι εν μέσω πανδημίας και μιας γενικότερης αβεβαιότητας που επικράτησε στην αγορά, εμείς καταφέραμε να αυξήσουμε το ανθρώπινο δυναμικό μας σε ποσοστό 10%. Οι προσπάθειές μας δεν σταματούν όμως εδώ. Εχουμε σχεδιάσει ένα ιδιαίτερα απαιτητικό πλάνο επενδύσεων πενταετίας ύψους 120 εκ., το οποίο περιλαμβάνει μεταξύ άλλων ένα νέο εργοστάσιο παραγωγής φαρμάκων στην Κερατέα κι ένα Ινστιτούτο Ερευνας και Καινοτομίας στα Σπάτα».