

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 1229
Ημερομ. Κατάθεσης: 28/1/2026



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
Φραγκίσκος Παρασύρης- Βουλευτής Ν. Ηρακλείου
ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς τον Υπουργό:

-Υγείας

Θέμα: «Άμεσες ενέργειες ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία όλων των δομών υγείας στην Κρήτη και στην Π.Ε Ηρακλείου».

Ο βουλευτής Ηρακλείου του ΠΑΣΟΚ- Κίνημα αλλαγής κ. Φραγκίσκος Παρασύρης καταθέτει αναφορά στη βουλή δημοσίευμα με θέμα : «Στα όρια τους οι κλινικές και ΤΕΠ για γερά νεύρα» και αιτείται απαντήσεων.

Συγκεκριμένα σύμφωνα με το δημοσίευμα τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών λειτουργούν στα όριά τους, οι κλινικές γεμίζουν επικίνδυνα και το ιατρικό προσωπικό καλείται καθημερινά να διαχειριστεί έναν τεράστιο όγκο περιστατικών, σε συνθήκες διαρκούς πίεσης. Μάλιστα η κατάσταση αυτή, παρατηρείται σχεδόν στο σύνολο των μεγάλων δομών υγείας της Κρήτης.

Ενδεικτικά αναφέρονται η υπερπληρότητα και τα σοβαρά περιστατικά στην Παθολογική κλινική του ΠΑΓΝΗ και οι εκατοντάδες προσελεύσεις σε κάθε εφημερία στα ΤΕΠ του ΠΑΓΝΗ. Αντίστοιχη εικόνα ασφυξίας παρατηρείται και στο μεγαλύτερο νοσοκομείο στη δυτική Κρήτη, στα Χανιά

Παρακαλώ αφού λάβετε υπόψη το δημοσίευσμά να προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για επαρκή στελέχωση, υλικοτεχνική υποδομή και ο,τι άλλο απαιτείται ώστε να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία όλων των δομών υγείας στην Κρήτη και ιδιαίτερα στην Π.Ε Ηρακλείου.

Ο Βουλευτής

Φραγκίσκος Παρασύρης

Συν(1)

Έξαρση εποχικής γρίπης

Στα όριά τους οι κλινικές και ΤΕΠ για γερά νεύρα

■ Πολύωρες αναμονές, φορεία στους διαδρόμους, εφημερίες με εκατοντάδες προσελεύσεις και κλινικές που ξεπερνούν τη δυναμικότητά τους συνθέτουν ένα σκληρό υγειονομικό κόπωση στα νοσοκομεία της Κρήτης



daskalakis@antennagr

Ρεπορτάζ
Μάνος Δασκαλάκης

Η Κρήνη βρίσκεται αναμέτρητη με μια από τις πιο απαιτητικές υγειονομικές περιόδους των τελευταίων ετών, καθώς η ταυτόχρονη έξαρση της εποχικής γρίπης, των λοιπών ιώσεων του αναπνευστικού και των σοβαρών περιστατικών αναπνευστικών ιών έχει δημιουργήσει ασφυκτικές συνθήκες στα νοσοκομεία του νησιού.

Τα τμήματα Επειγόντων Περιστατικών λειτουργούν στα όριά τους, οι κλινικές γεμίζουν επικίνδυνα και το ιατρικό προσωπικό καλείται καθημερινά να διαχειριστεί έναν τεράστιο όγκο περιστατικών, σε συνθήκες διαρκούς πίεσης. Η εικόνα που περιγράφουν οι γιατροί πρώτης γραμμής δεν αφήνει περιθώρια παρερμηνειών.

Πολύωρες αναμονές, φορεία στους διαδρόμους, εφημερίες με εκατοντάδες προσελεύσεις και κλινικές που ξεπερνούν τη δυναμικότητά τους συνθέτουν ένα σκληρό υγειονομικό κόπωση. Πρόκειται για μια κατάσταση που δεν αφορά ένα μόνο νοσοκομείο ή μία πόλη, αλλά σχεδόν το σύ-

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Πνευμονίες και αναπνευστικές επιπλοκές

Ιδιαίτερα ανησυχία προκαλεί η εικόνα στην Πνευμονολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, όπως περιγράφει η καθηγήτρια Πνευμονολογίας Κατερίνα Αντωνίου.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, σημαντικό ποσοστό των ασθενών με γρίπη, ιώσεις ή κορωνοϊό εμφανίζει σοβαρές επιπλοκές στο αναπνευστικό σύστημα.

με κυρίαρχη την πνευμονία.

Τα περιστατικά αυτά απαιτούν αυξημένες ποσότητες οξυγόνου, σπινθησκογράφημα και συχνά παρατεταμένη νοσηλεία.

Οι διαθέσιμες κλίνες γεμίζουν με ταχύ ρυθμό, ενώ η εναλλαγή ασθενών γίνεται με δυσκολία, καθώς πολλοί χρειάζονται ημέρες ή και εβδομάδες για να σταθερο-

ποιηθούν. Η κ. Αντωνίου τόνισε ότι η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή παρακολούθηση είναι κρίσιμες, ιδιαίτερα για τα άτομα υψηλού κινδύνου.

Παράλληλα επεσήμανε ότι η υποτίμηση των συμπτωμάτων και η καθυστέρηση αναζήτησης ιατρικής βοήθειας επιβαρύνουν σημαντικά την κατάσταση.

κυρίως σε ηλικιωμένους, άτομα με χρόνια νοσήματα και ασθενείς με καταταλμένο ανοσοποιητικό σύστημα. Μάλιστα, η πληρότητα στην κλινική πάνω από 110% αντιμετωπίζεται με τη διασπορά ασθενών που χρειάζεται να νοσηλευτούν σε άλλες κλινικές που έχουν μικρότερες πληρότητες. Η διαλογή γίνεται με τέτοιο τρόπο, ώστε ασθενείς με γρίπη να μη νοσηλεύονται σε θαλάμους με άλλους ασθενείς που μπορεί να αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας. Παράλληλα, ο κορωνοϊός παραμένει παρών και επικίνδυνος, προκαλώντας επιπλοκές που δεν πρέπει να υποτιμώνται, παρά τη γενικότερη αίσθηση εφesusκασμού που επικρατεί στην κοινωνία.

Η ταυτόχρονη κυκλοφορία διαφορετικών ιών δημιουργεί ένα εκρηκτικό μείγμα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Οι γιατροί εξήγησαν ότι πολλά περιστατικά παρουσιάζουν επιβαρυνμένη εικόνα λόγω συννοσηρότητας ή καθυστέρησης προσέλευσης στο νοσοκομείο. Σε αρκετές περιπτώσεις, ασθενείς φτάνουν στα ΤΕΠ έχοντας ήδη εξαντλήσει τις αντοχές τους, γεγονός που δυσκολεύει την αντιμετώπιση και αυξάνει τον χρόνο νοσηλείας. Η πίεση αυτή έρχεται να προστεθεί σε ένα σύστημα που ήδη αντιμετωπίζει σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές. Οι κλινικές καλούνται να λειτουργήσουν πέρα από τις δυνατότητές τους, ενώ το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό εργάζεται σε συνθήκες έντονης κόπωσης. Είναι πολύ σημαντικά τα αντιικά φάρμακα να λαμβάνονται

νολο των μεγάλων δομών Υγείας της Κρήτης. Το πρόβλημα αποτυπώθηκε με σαφήνεια και τεκμηρίωση στην εκπομπή "Όρα Αιχμής" της "ΚΡΗΤΗ TV", όπου γιατροί και διευθυντές κλινικών μίλησαν ανοικτά για την πίεση που δέχεται το σύστημα, τις αιτίες της κατάστασης, αλλά και για τις ευθύνες που αναλογούν τόσο στην Πολιτεία όσο και στους ίδιους τους πολίτες.

Υπερπληρότητα και σοβαρά περιστατικά στην Παθολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ

Στο επίκεντρο της υγειονομικής κρίσης βρίσκεται το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, όπου η Παθολογική Κλινική λειτουργεί με

πληρότητα που αγγίζει το 110%. Τα στοιχεία που παρουσίασε ο καθηγητής Παθολογίας και διευθυντής της κλινικής Διαμαντής Κοφτερίδης είναι αποκαλυπτικά για το μέγεθος της πίεσης. Από την 1η Δεκεμβρίου έως και τις 16 Ιανουαρίου, στο ΠΑΓΝΗ νοσηλεύτηκαν 50 ασθενείς με σοβαρή γρίπη και 20 με βαριά λοίμωξη από κορωνοϊό. Πρόκειται για περιστατικά που δεν αφορούσαν απλά συμπτώματα, αλλά βαριές κλινικές εικόνες με επιπλοκές, ανάγκη συνεχούς παρακολούθησης, οξυγονοθεραπείας και σε ορισμένες περιπτώσεις διασωλήνωσης ή νοσηλείας σε μονάδες αυξημένης φροντίδας. Ο κ. Κοφτερίδης υπογράμμισε ότι η φετινή γρίπη εμφανίζεται ιδιαίτερα επιθετική, με σοβαρές επιπτώσεις

ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ ΓΡΙΠΗΣ ΠΑΓΝΗ (1/12 - 16/1)

50 ασθενείς

ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΑΓΝΗ

110%

εγκρίτως από τους ασθενείς με γρίπη, για να δράσουν από τις πρώτες μέρες της προσβολής από τους ιούς της γρίπης. Ωστόσο, προβληματισμό προκαλεί το γεγονός πως τα τελευταία διάστημα καταγράφονται και ελλείψεις στο Tamiflu, με τους πολίτες να πρέπει να ψάξουν αρκετά για να το παραλάβουν, μετά βέβαια την απαραίτητη συνταγογράφηση.

Ρευματοπαθείς και ανοσοκατεσταλμένοι: Ομάδες υψηλού κινδύνου

Σημαντική ήταν και η παρέμβαση του καθηγητή Ρευματολογίας, Πρόδρομου Σιδερόπουλου, ο οποίος αναφέρθηκε στους αυξημένους κινδύνους που αντιμετωπίζουν οι ρευματοπαθείς ασθενείς κατά τη διάρκεια της εξάρσης των ιογενών λοιμώξεων.

Οι ασθενείς αυτοί, λόγω της ανοσοκατασταλτικής θεραπείας που λαμβάνουν, είναι πιο ευάλωτοι σε σοβαρές επιπλοκές από τη γρίπη, τις ιώσεις και τον κορωνοϊό. Ο κ. Σιδερόπουλος υπογράμμισε τη σημασία του εμβολιασμού, της έγκαιρης επικοινωνίας με τον θεράποντα ιατρό και της αυστηρής τήρησης των μέτρων προφύλαξης.

Η πρόεδρος του Συλλόγου Ρευματοπαθών Ηρακλείου, Έυα Κουτσουγιάννη, αναφέρθηκε στη σοβαρότητα των νοσημάτων, αλλά και την ανάγκη της ενημέρωσης με στόχο οι ρευματοπαθείς να σταματήσουν να αλάνηδουν την καθημερινότητα των ασθενών. Άλλωστε, όπως τόνισε ο κ. Σιδερόπουλος, και στην Κρήτη οι θεραπείες είναι εξαιρετικές είτε με χάπια είτε με ενέσιμα, κάνοντας τους ρευματοπαθείς να έχουν μια φυσιολογική καθημερινότητα, μακριά από τις παραμορφώσεις του παρελθόντος.

Οι γιατροί στην εκπομπή "Όρα Αιχμή" έδωσαν σφαιρική οδηγία για το πότε απαιτείται νοσοκομειακή φροντίδα και πότε όχι. Η προσέλευση στο νοσοκομείο κρίνεται απαραίτητη σε περιπτώσεις υψηλού πυρετού που επιμένει για περισσότερες από δύο ημέρες, δύσπνοιας, πόνου στο στήθος, έντονης καταβολής ή σύγχυσης, καθώς και όταν υπάρχει επιδείνωση συμπτωμάτων σε ηλικιωμένους ή χρόνια πάσχοντες. Αντίθετα, ήπια συμπτώματα, όπως χαμηλός πυρετός, καταρροή, βήχας και πονόλαιμος χωρίς επιπλοκές μπορούν να αντιμετωπιστούν με ασφάλεια στο σπίτι, με ξεκούραση και παρακολούθηση.

Ο εμβολιασμός για τη γρίπη και τον κορωνοϊό, η σωστή υγιεινή των χεριών, η αποφυγή συγκρωτισμού όταν υπάρχουν συμπτώματα και η χρήση μάσκας σε χώρους με ευάλωτους πληθυσμούς αποτελούν βασικά εργαλεία προστασίας.

Η εικόνα που αποτυπώνεται στα νοσοκομεία της Κρήτης αποτελεί σαφή προειδοποίηση. Η υγειονομική μάχη βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη και απαιτεί υπευθυνότητα, συνεργασία και σωστή ενημέρωση. Οι γιατροί είναι ξεκάθαροι: η ορθολογική χρήση των νοσοκομείων μπορεί να κάνει τη διαφορά, τόσο για τη δημόσια υγεία όσο και για τη λειτουργία ενός συστήματος που δοκιμάζεται καθημερινά.

Ο ρόλος της πρωτοβάθμιας Υγείας και των οικογενειακών γιατρών στην εξάρση της γρίπης

Η έξαρση της γρίπης και των εποχικών ιώσεων επαναφέρει κάθε χειμώνα στο προσκήνιο τον καθοριστικό ρόλο της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας και των οικογενειακών γιατρών. Σε περιόδους αυξημένης νοσηρότητας, το Σύστημα Υγείας δοκιμάζεται έντονα, με τα νοσοκομεία και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών να δέχονται αυξημένη πίεση. Σε αυτό το περιβάλλον, η πρωτοβάθμια Υγεία λειτουργεί ως πρώτη



ΧΑΝΙΑ

Αντίστοιχη εικόνα ασφυξίας στο μεγαλύτερο νοσοκομείο στη δυτική Κρήτη

Η υγειονομική πίεση δεν περιορίζεται στο Ηράκλειο. Στο Νοσοκομείο Χανίων, όπως ανέφερε διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής κ. Ειρήνη Λαγουδάκη, οι εισαγωγές λόγω γρίπης και ιώσεων έχουν αυξηθεί σημαντικά, με το ΤΕΠ να δέχονται καθημερινά μεγάλο αριθμό ασθενών. Οι εφημερίες χαρακτηρίζονται ως

ρεπτικά απαιτητικές, με το προσωπικό να προσπαθεί να ανταποκριθεί σε έναν συνεχώς αυξανόμενο όγκο περιστατικών.

Η κ. Λαγουδάκη υπογράμμισε ότι, παρά την υπεργροπιά των γιατρών και των νοσηλευτών, οι αντικειμενικές δυσκολίες είναι μεγάλες, ιδιαίτερα όταν συνυπάρχουν σοβαρά περιστατικά

και ήπιες λοιμώξεις.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός πως στη β' Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου Χανίων τους μήνες Νοέμβριο, Δεκέμβριο και μέχρι σήμερα τον Ιανουάριο έχουν νοσηλευτεί πάνω από 800 ασθενείς, ενώ έχουν καταγραφεί 50 σοβαρές περιπτώσεις νοσηλείας με γρίπη.

Η ταυτόχρονη κυκλοφορία διαφορετικών ιών δημιουργεί ένα εκρηκτικό μείγμα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Οι γιατροί εξήγησαν ότι πολλά περιστατικά παρουσιάζουν επιβαρυνμένη εικόνα λόγω συννοσηρότητας ή καθυστερημένης προσέλευσης στο νοσοκομείο

γραμμή άμυνας, απορροφώντας μεγάλο μέρος της ζήτησης και διασφαλίζοντας ότι οι πιο σοβαρές περιπτώσεις θα φτάσουν έγκαιρα στα νοσοκομεία.

Οι οικογενειακοί γιατροί αποτελούν τον βασικό πυλώνα αυτής της προσπάθειας. Είναι οι επαγγελματίες Υγείας που γνωρίζουν το ιατρικό ιστορικό των πολιτών, τις χρόνιες παθήσεις, τις ευαισθησίες και τους παράγοντες κινδύνου. Σε περιόδους έξαρσης της γρίπης, ο ρόλος τους δεν περιορίζεται στη διάγνωση και τη συνταγογράφηση, αλλά επεκτείνεται στη σωστή καθοδήγηση, την πρόληψη και την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων. Με απλές αλλά κρίσιμες παρεμβάσεις, μπορούν να διαχωρίσουν τα ήπια περιστατικά από εκείνα που χρήζουν άμεσης νοσοκομειακής φροντίδας.

Η έγκαιρη διάγνωση αποτελεί βασικό πλεονέκτημα της πρωτοβάθμιας Υγείας. Οι οικογενειακοί γιατροί μπορούν να αναγνωρίσουν τα συμπτώματα της γρίπης και των ιώσεων από τα πρώτα στάδια, να δώσουν ασφαλείς οδηγίες για κατ'οίκον παραμονή, ενυδάτωση και παρακολούθηση, και να αποφύγουν την άσκοπη χρήση αντιβιοτικών. Έτσι περιορίζεται η μικροβιακή αντοχή και προστατεύεται συνολικά η δημόσια υγεία. Παράλληλα, με την παρακολούθηση ευάλωτων ομάδων, όπως ηλικιωμένων και άτομα με χρόνια νοσήματα, μειώνεται ο κίνδυνος επιπλοκών.

Ιδιαίτερη σημασία έχει και ο ρόλος της πρόληψης. Η πρωτοβάθμια φροντίδα είναι το πεδίο όπου υλο-

ποιούνται οι εμβολιασμοί και η ενημέρωση του πληθυσμού. Οι οικογενειακοί γιατροί ενημερώνουν για τη σημασία του αντιγριπικού εμβολίου, απαντούν σε ανησυχίες και μύθους και ενισχύουν την εμπιστοσύνη των πολιτών στην επιστημονική γνώση. Σε περιόδους έξαρσης, η σωστή ενημέρωση μπορεί να μειώσει τον πανικό, να περιορίσει τις άσκοπες μετακινήσεις και να συμβάλει στη συνολική του συστήματος Υγείας.

Παρά τα πλεονεκτήματα, η πρωτοβάθμια Υγεία συχνά λειτουργεί στα όρια των δυνατοτήτων της. Ελλείψεις προσωπικού, αυξημένος φόρτος εργασίας και περιορισμένοι πόροι δυσχεραίνουν το έργο των γιατρών. Σε περιόδους μαζικής έξαρσης ιώσεων, οι οικογενειακοί γιατροί καλούνται να διαχειριστούν δεκάδες περιστατικά ημερησίως, συχνά χωρίς την απαραίτητη υποστήριξη. Αυτό αναδεικνύει την ανάγκη ενίσχυσης των δομών, τόσο σε ανθρώπινο δυναμικό όσο και σε υλικοτεχνική υποδομή. Η διασύνδεση της πρωτοβάθμιας φροντίδας με τα νοσοκομεία αποτελεί επίσης κρίσιμο παράγοντα. Όταν υπάρχει σαφής επικοινωνία και κοινά πρωτόκολλα, η διαχείριση των περιστατικών γίνεται πιο αποτελεσματική.

Οι οικογενειακοί γιατροί μπορούν να παραπέμπουν έγκαιρα τους ασθενείς που επιδεινώνονται, αποφεύγοντας καθυστερήσεις που μπορεί να αποβούν μοιραίες. Ταυτόχρονα, τα νοσοκομεία απαλλάσσονται από μεγάλο όγκο ήπιων περιστατικών, διατηρώντας τη δυνατότητα να ανταποκριθούν στα σοβαρά. Συνολικά, η έξαρση της γρίπης και των ιώσεων αποδεικνύει ότι η πρωτοβάθμια Υγεία δεν είναι απλώς ένα συμπληρωματικό επίπεδο φροντίδας, αλλά βασικός μηχανισμός προστασίας της κοινωνίας.

Οι οικογενειακοί γιατροί, με γνώση, εμπειρία και συνεχή παρουσία δίπλα στον πολίτη, αποτελούν το "κλειδί" για ένα ανθεκτικό σύστημα Υγείας. Η επένδυση στην πρωτοβάθμια φροντίδα δεν είναι πολυτέλεια, αλλά αναγκαιότητα, ιδιαίτερα σε περιόδους υγειονομικών πιέσεων, όπου η πρόληψη, η σωστή καθοδήγηση και η έγκαιρη παρέμβαση σώζουν πόρους, χρόνο και, τελικά, ανθρώπινες ζωές.

ΤΕΠ ΠΑΓΝΗ

Εκατοντάδες προσελεύσεις σε κάθε εφημερία

Αποκαλυπτική ήταν η εικόνα που περιέγραψε ο διευθυντής του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών του ΠΑΓΝΗ, Νικόλαος Σιμυράκης, σε απευθείας σύνδεση από τον χώρο των εφημεριών. Όπως ανέφερε, σε ημέρες γενικής εφημερίας το ΤΕΠ δέχεται εκατοντάδες περιστατικά, γεγονός που δημιουργεί συνθήκες συμφόρησης και καθυστερήσεων.

Ένα σημαντικό μέρος των προσελεύσεων αφορά ήπια συμπτώματα ιώσεων, τα οποία θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν με ασφάλεια στο σπίτι ή σε επίπεδο πρωτοβάθμιας φροντίδας. Αυτή η πρακτική, σύμφωνα με τον κ. Σιμυράκη, δυσχεραίνει την άμεση εξυπηρέτηση των πραγματικά σοβαρών περιστατικών και επιβαρύνει συνολικά τη λειτουργία του ΤΕΠ.

Ο ίδιος απηύθυνε έκκληση στους πολίτες να αξιολογούν σωστά τα συμπτώματά τους και να απευθύνονται στο νοσοκομείο όταν υπάρχει πραγματική ανάγκη.

Σε κάθε εφημερία στα ΤΕΠ του ΠΑΓΝΗ προσέρχονται πάνω από 500 ασθενείς, όπως είπε ο κ. Σιμυράκης στη διάρκεια της απευθείας σύνδεσης με τον εφημερία του νοσοκομείου, στη δημοσιογραφία Γεωργία Μακρίκη.

Ωστόσο, αναμένεται να αλλάξει η λειτουργία των ΤΕΠ μετά την ολοκλήρωση των έργων, μιας και η διαχείριση των περιστατικών σε σοβαρά περιστατικά και σε ασθενείς περιπατητές, που φροντίζονται στο νοσοκομείο. Με αυτόν τον τρόπο θα γίνεται καλύτερο η εξυπηρέτηση των πολιτών, με σημείο αναφοράς όμως και την ενίσχυση του προσωπικού στο ΤΕΠ, που πολλές φορές βρίσκεται αντιμετώπιζε με εφημερίες για γερά νεύρα.



ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ COVID ΠΑΓΝΗ (1/12 - 16/1)

20 ασθενείς

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ-ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ-ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ (ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ)

806 Ασθενείς
Το 1/3 αφορά Λοιμώξεις αναπνευστικού
20 Covid
50 γρίπη
7 RSV