

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 23/05/2023 - 23/05/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ENIMEROSI

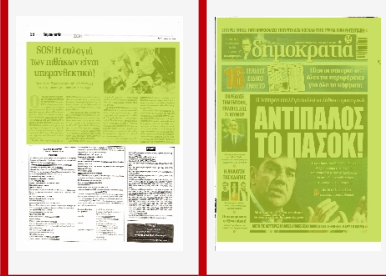
www.apo.gr

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

23/05/2023

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 36] [📄] SOS! Η ευλογία των πιθήκων είναι υπερανθεκτική! 1
- 2) [MANIFESTO, Σελ. 14] [📄] Ο ΠΟΥ καλεί τις χώρες να προετοιμασθούν για την επόμενη πανδημία 2
- 3) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 46] [📄] Προ των πυλών η Κατ' Οίκον Νοσηλεία 3



SOS! Η ευλογία των πιθήκων είναι υπερανθεκτική!

Νέα μελέτη Γερμανών ερευνητών διαπίστωσε ότι ο ιός αναπαράγεται από 7 έως 20 μέρες!



Ο ιοί που προκαλούν κάθε μορφής ευλογία είναι γνωστοί για την ικανότητά τους να παραμένουν μολυσματικοί σε άψυχα αντικείμενα για μεγάλα χρονικά διαστήματα. Ωστόσο έως τώρα δεν γνωρίζαμε πόσο μπορεί να επιζήσει στις επιφάνειες η ευλογία των πιθήκων. Αυτό δήλωσε η επικεφαλής της πρώτης από τις δύο νέες μελέτες, dr Toni Luise Meister, από το Τμήμα Μοριακής και Ιατρικής Ιολογίας του πανεπιστημίου του Ruhr, στη Γερμανία, και συμπλήρωσε: «Τα ευρήματά μας υποστηρίζουν τη σύσταση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για απολύμανση όλων των επιφανειών με απολυμαντικά με βάση το οινόπνευμα».

Η πρώτη μελέτη δημοσιεύτηκε στην ια-

τρική επιθεώρηση «Journal of Infectious Diseases». Όπως εξηγούν οι ερευνητές, τοποθέτησαν τον ιό που προκαλεί ευλογία των πιθήκων σε δισκάκια από ανοξείδωτο ατσάλι και τα αποθήκευσαν σε θερμοκρασίες 4, 22 και 37 βαθμών Κελσίου.

Όπως διαπίστωσαν, κατά τις πρώτες ημέρες ο ιός αναπαραγόταν ανενόχλητος, ανεξάρτητα της θερμοκρασίας. Χρειάστηκαν πέντε ημέρες για να αρχίσουν να μειώνονται αισθητά οι συγκεντρώσεις του, στις θερμοκρασίες των 22 και 37 βαθμών Κελσίου. Για να πάψει, όμως, να ανιχνεύεται ιός ικανός ν' αναπαραχθεί, χρειάστηκαν έξι με επτά ημέρες έκθεσης στους 37 βαθμούς Κελσίου και δέκα με έντεκα ημέρες στους 22 βαθμούς Κελσίου. Η αντοχή του στο κρύο ήταν σαφώς μεγαλύτερη.

Χρειάστηκαν 20 ημέρες για να μειωθεί αι-

σθητά και 30 ημέρες για να πάψει να είναι μεταδοτικός. Σημειώνεται ότι 4 βαθμοί Κελσίου είναι η θερμοκρασία του μέσου οικιακού ψυγείου.

Τα ευρήματα αυτά επιβεβαιώνουν την παρατήρηση ότι, αν σε ένα σπίτι υπάρχει ασθενής με ευλογία των πιθήκων, «υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης από τις επιφάνειες για σχεδόν δύο εβδομάδες» δήλωσε ο επιβλέπων ερευνητής dr Eike Steinmann, καθηγητής Ιολογίας στο πανεπιστήμιο του Ruhr. «Η λύση είναι ο σχολαστικός καθαρισμός με απολυμαντικά με βάση το οινόπνευμα (σ.σ.: αλκόολ)» τόνισε και συνέχισε: «Τα απολυμαντικά με βάση το υπεροξειδίο του υδρογόνου (σ.σ.: οξυζενέ) δεν αποδίδουν» επεσήμανε.

Η δεύτερη μελέτη, που διεξήχθη στη Σιγκαπούρη, είχε ανάλογα ευρήματα. Σ' αυτήν

εξετάστηκαν δείγματα αέρα, σκόνης, νερού και επιφανειών από το δωμάτιο ασθενούς που νοσούσε με ευλογία των πιθήκων. Ο ασθενής νοσηλεύεται στο νοσοκομείο, σε δωμάτιο αρνητικής πίεσης.

Οι ερευνητές έλαβαν δείγματα από το δωμάτιό του την 7η, 8η, 13η και 21η ημέρα της νοσηλείας του. Τα ευρήματα αυτής της μελέτης δημοσιεύονται στην ιατρική επιθεώρηση «International Journal of Infectious Diseases». Τα δείγματα του αέρα, των επιφανειών και της σκόνης έφεραν ίχνη του ιού, με τα επίπεδά τους να είναι υψηλότερα την 7η και την 8η ημέρα. Από εκεί και πέρα, το ιικό φορτίο μειωνόταν προοδευτικά, φθάνοντας στα χαμηλότερα επίπεδα την 21η ημέρα. Ωστόσο, βιώσιμος ιός που μπορούσε να μολύνει άλλα άτομα βρέθηκε μόνο στις επιφάνειες και στη σκόνη.



Ο ΠΟΥ καλεί τις χώρες να προετοιμασθούν για την επόμενη πανδημία

Πηγή: MANIFESTO

Σελ.: 14

Ημερομηνία έκδοσης: 23-05-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 170.94 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΠΟΥ καλεί τις χώρες να προετοιμασθούν για την επόμενη πανδημία

Ο ΕΠΙΚΕΦΑΛΗΣ του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας κάλεσε τις χώρες να εφαρμόσουν τις μεταρρυθμίσεις που είναι αναγκαίες ώστε να προετοιμασθούν για την επόμενη πανδημία και να τηρήσουν προηγούμενες δεσμεύσεις για την ενίσχυση της χρηματοδότησης του οργανισμού αυτού των Ηνωμένων Εθνών.

Απευθυνόμενος στην ετήσια συνέλευση του ΠΟΥ διεξάγεται στη Γενεύη από τις 21 έως τις 30 Μαΐου, ο Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους δήλωσε ότι είναι η ώρα για την επίσπευση των διαπραγματεύσεων με στόχο την πρόληψη της επόμενης πανδημίας.

«Δεν μπορούμε να το αναβάλουμε», είπε προειδοποιώντας ότι η επόμενη πανδημία «είναι βέβαιο ότι θα χτυπήσει την πόρτα». «Αν δεν κάνουμε εμείς τις αλλαγές που πρέπει να γίνουν, τότε ποιος θα τις κάνει; Και αν δεν τις κάνουμε τώρα, τότε πότε;» είπε.

Η δεκαήμερη συνέλευση του ΠΟΥ συμπίπτει με την 75η επέτειο από την ίδρυσή του και θα συζητήσει τα παγκόσμια προβλήματα υγείας, ανάμεσά τους και τις μελλοντικές πανδημίες. Οι 194 χώρες μέλη διαπραγματεύονται μεταρρυθμίσεις στους δεσμευτικούς κανόνες που ορίζουν τις υποχρεώσεις τους σε περίπτωση διεθνούς απειλής για την υγεία και επεξεργάζονται μία ευρύτερη συνθήκη πανδημίας που αναμένεται να επικυρωθεί τον επόμενο χρόνο.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 46 Ημερομηνία έκδοσης: 23-05-2023
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 688.74 cm² Κυκλοφορία: 10340
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Προ των πυλών η Κατ' Οίκον Νοσηλεία

Αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή εντός του καλοκαιριού ■ Ξεκινά πιλοτικά σε «Αγιο Σάββα», Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης και Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου ■ Τα βασικά κριτήρια ένταξης ενός ασθενούς σε πρόγραμμα

THE ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΞΕΚΙΝΑ ΠΙΛΟΤΙΚΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- + «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Θεσσαλονίκης (παιδιατρικά περιστατικά)
- + ΠΑΓΝΗ (περιστατικά ενηλίκων, πλην ογκολογικών)
- + «ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» (κατ' οίκον χορήγηση ανοσοθεραπείας)

12 Κέντρα Αναφοράς θα δημιουργηθούν σε όλη τη χώρα, κατά την πλήρη ανάπτυξη του έργου

100-120 ασθενείς θα εξυπηρετεί ετησίως κάθε Κέντρο Αναφοράς

800-850 ογκολογικοί ασθενείς θα λαμβάνουν ιατροφαρμακευτική φροντίδα υπό την «αμπρέλα» του προγράμματος

ΤΟ ΕΡΓΟ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΕΙΤΑΙ ΜΕ 14 εκατ. ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ



Εντός του καλοκαιριού τίθεται σε εφαρμογή το πρόγραμμα Κατ' Οίκον Νοσηλεία, αλλάζοντας τα δεδομένα για εκατομμύρια ασθενείς – ενήλικους αλλά και παιδιά – με σοβαρά νοσήματα, προσφέροντάς τους τη δυνατότητα ιατροφαρμακευτικής παρακολούθησης στο οικείο περιβάλλον του σπιτιού τους. Στο πλαίσιο αυτό, ήδη εξετάζεται η δυνατότητα άμεσης έναρξης πιλοτικής λειτουργίας στα νοσοκομεία Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης (παιδιατρικά περιστατικά), ΠΑΓΝΗ (περιστατικά ενηλίκων, πλην ογκολογικών) και «Αγίος Σάββας» (κατ' οίκον χορήγηση ανοσοθεραπείας).

Σταδιακά εντούτοις προβλέπεται η δημιουργία συνολικά 12 Κέντρων Αναφοράς σε όλη τη χώρα, με το καθένα από αυτά να εξυπηρετεί 100-120 ασθενείς ετησίως στην πλήρη εξέλιξη του προγράμματος. Αναφορικά, δε, με τους ογκολογικούς ασθενείς, στόχος είναι να βρίσκονται υπό την «αμπρέλα» του 800-850 ωφελούμενοι κατ' έτος.

«Η Νοσοκομειακή Φροντίδα στο σπίτι είναι ένα καινοτόμο πρόγραμμα που απευθύνεται σε συγκεκριμένες ομάδες ασθενών που χρήζουν συχνής ή παρατεταμένης φροντίδας στο νοσοκομείο και θα

μπορούν να λάβουν στο εξής την ίδια φροντίδα στην οικία τους από εξειδικευμένες ομάδες γιατρών και νοσηλευτών» σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας Υπηρεσιών Υγείας του υπουργείου Υγείας, Ιωάννης Κωτσιόπουλος.

Παρακολούθηση

Και προσθέτει ότι «με τη βοήθεια της τεχνολογίας θα είναι εφικτή η παρακολούθησή τους απομακρυσμένα ώστε να διασφαλίζονται οι συνθήκες ασφαλούς νοσηλείας τους. Μέσα από αυτό το πρόγραμμα αποσυμφορούμε τα ήδη βεβαρημένα νοσοκομεία και εξασφαλίζουμε καλύτερες συνθήκες νοσηλείας για τους πλέον ευάλωτους, χωρίς τα έξοδα και την ταλαιπωρία που αντιμετωπίζουν σήμερα οι ίδιοι και οι οικογένειές τους».

Πιο συγκεκριμένα, οι κατηγορίες των ωφελούμενων ασθενών – όπως αναφέρονται ενδεικτικά στην ΚΥΑ που καθορίζει τους όρους και τις προϋποθέσεις – είναι οι εξής: α) ασθενείς, παιδιά και ενήλικοι, με χρόνια αναπνευστικά αποφρακτικά ή περιοριστικά νοσήματα, β) νευρολογικές παθήσεις ταχέως ή βραδέως εξελισσόμενες όπως νόσος κινητικού νευρώνα, μυασθένεια, κυστική ίνωση, χρόνια

καρδιακή ανεπάρκεια, γ) άλλα χρόνια νοσήματα, δ) ογκολογικούς ασθενείς που χρειάζονται εξειδικευμένη μακροχρόνια φροντίδα, ε) ογκολογικούς ασθενείς για την υπό προϋποθέσεις χορήγηση ογκο-



► Ι. Κωτσιόπουλος: Συγκεκριμένες ομάδες ασθενών που χρήζουν συχνής ή παρατεταμένης φροντίδας στο νοσοκομείο θα μπορούν να λάβουν στο εξής την ίδια φροντίδα στο σπίτι τους

λογικής θεραπείας κατ' οίκον. Πάντως και σύμφωνα με τα όσα προβλέπει ο νομοθέτης, τα βασικά κριτήρια ένταξης ενός ασθενούς σε πρόγραμμα κατ' οίκον νοσηλείας βασίζονται κυρίως στην πολυπλοκότητα και τη χρονιότητα της νόσου, καθώς και στην ανάγκη τεχνολογικής -εξειδικευμένης υποστήριξής του. Αναμένεται άλλωστε να ακολουθήσει περαιτέρω εξειδίκευση των κατηγοριών και των κριτηρίων ένταξης, που θα προκύψει από τη μελέτη του Έργου του RRF και την ανάπτυξη επιπλέον κέντρων αναφοράς σε όλη τη χώρα, με τους σχετικούς διαγωνισμούς να έχουν ήδη ξεκινήσει.

Αξίζει πάντως να σημειωθεί πως το πρόγραμμα έχει σημαντική απήχηση στο κοινό, εκπληρώνοντας ένα πάγιο αίτημα, γεγονός που αποτυπώνεται από τα τηλεφώνια που δέχεται το υπουργείο Υγείας σχετικά με την ημερομηνία έναρξής του.

Στελέχωση

Εν τω μεταξύ, για την στελέχωση των πιλοτικών Κέντρων Αναφοράς θα ανακοινωθούν άμεσα από τον υπεύθυνο φορέα υλοποίησης του έργου, δηλαδή τον Οργανισμό Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία

(ΟΔΙΠΥ), προσλήψεις προσωπικού με καθεστώς ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου. Αναλυτικότερα, στη λίστα των ειδικών που κρίνονται αναγκαίοι για να «τρέξει» το πρόγραμμα είναι γιατροί, νοσηλευτές, φυσικοθεραπευτές, ψυχολόγοι και διοικητικοί υπάλληλοι.

Στόχος τους θα είναι η παροχή φροντίδας στον ασθενή στο σπίτι, σε συνθήκες ανάλογες της ενδονοσοκομειακής φροντίδας, ιατρονοσηλευτική υποστήριξη και συνεχής παρακολούθηση με παράλληλη στήριξη από εκπαιδευμένους φροντιστές (γονείς και άλλα μέλη της οικογένειας τα οποία έχουν εκπαιδευτεί σχετικά με τις ανάγκες του ασθενή τους) και εξασφάλιση ιατρονοσηλευτικής υποστήριξης όταν το επιβάλλουν οι ανάγκες.

Παράλληλα όμως εξασφαλίζεται και η δυνατότητα άμεσης πρόσβασης και εισαγωγής στο νοσοκομείο-κέντρο αναφοράς ή σε διασυνδεδεμένη προκαθορισμένη δομή, σε περίπτωση που επιδεινωθεί η υγεία του ασθενή.

Είναι σημαντικό να υπογραμμιστεί πως το έργο χρηματοδοτείται με 14 εκατ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης και μετά τη λήξη του από πόρους του ΕΣΠΑ.

