

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 10/08/2023 - 10/08/2023

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

10/08/2023

- 1) [ΚΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ, Σελ. 3] [📄] Για τα προβλήματα του νοσοκομείου συζήτησε ο βουλευτής Ρεθύμνης Μ. Χνάρης1
- 2) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11] [📄] ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ Αναβαθμίζει την υποπαραλλαγή «Eris» του κορονοϊού2
- 3) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 11] [📄] Κανείς δεν πέφτει από τα σύννεφα με τις παραιτήσεις γιατρών3
- 4) [POLITICAL, Σελ. 22] [📄] Η Eris... χτυπά ανελέητα την Κρήτη 4
- 5) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 8] [📄] Στην Ελλάδα η μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και μία από τις μεγαλύτερες αυξήσεις θανάτων από κορον5
- 6) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] Ποιος θα απομείνει; 6
- 7) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 1,6] [📄] Η ζυγαριά αρχίζει να γέρνει ξανά προς την COVID-197



Για τα προβλήματα του νοσοκομείου συζήτησε ο βουλευτής Ρεθύμνης Μανώλης Χνάρης



Τις παθογένειες που αντιμετωπίζει το νοσοκομείο Ρεθύμνου είχαν τη δυνατότητα να διαπιστώσουν εκ του σύνεγγυς ο βουλευτής Ρεθύμνης του ΠΑΣΟΚ – Κινήματος Αλλαγής Μανώλης Χνάρης, ο γραμματέας της Ν.Ε Ρεθύμνου του κόμματος Μιχάλης Σαρρής και ο υπεύθυνος Υγείας της Ν.Ε Ανδρέας Αντωνίου, κατά τη διάρκεια της επίσκεψής τους στο νοσηλευτικό ίδρυμα του νομού.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο ρεθυμνιώτης βουλευτής, «σε συζήτηση με τη διοίκηση και το ιατρικό προσωπικό, έγιναν αντιληπτά τα σοβαρά προβλήματα που καλούνται να αντιμετωπίσουν καθημερινά οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, όπως και η αγωνία τους για την σωστή του λειτουργία και την διασφάλιση της επαρκούς φροντίδας όλων των ασθενών.

Το κύριο πρόβλημα, το οποίο έχει οδηγήσει σε αδιέξοδο το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι η υποστελέχωση του νοσοκομείου και ιδιαιτέρως της παθολογικής κλινικής.

Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τις εξαντλητικές εφημερίες των ιατρών, τη μετακίνησή τους από άλλους νομούς, με ό,τι αυτό συνεπάγεται, με συνέπεια την παραίτηση ορισμένων εξ αυτών.

Με δεδομένο τις άγονες προκηρύξεις πρέπει να υπάρξουν και να θεσμοθετηθούν κίνητρα που θα απαντάνε στις ανάγκες των ιατρών και θα προσελκύσουν νέο μόνιμο προσωπικό, για την κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων και των αναγκών του νοσοκομείου Ρεθύμνου. Κίνητρα που θα αφορούν το διοικητικό, το οικονομικό αλλά και το επιστημονικό πλαίσιο.

Όλα τα προαναφερθέντα οδηγούν το προσωπικό των νοσοκομειακών ιδρυμάτων αλλά και την ίδια την κοινωνία σε μια αβεβαιότητα για την δημόσια ιατρική περίθαλψη και το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Κατά αυτόν τον τρόπο, καταδεικνύεται η έλλειψη σχεδίου της κυβέρνησης για την υγεία με απώτερες δυσμενείς συνέπειες.

Ο κ. Χνάρης δεσμεύτηκε ότι θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια στήριξης και ενίσχυσης του σημαντικού έργου που επιτελεί το προσωπικό του νοσοκομείου. Τόνισε μάλιστα ότι η Υγεία είναι το υπέρτατο αγαθό και η διασφάλιση του δημόσιου και δωρεάν χαρακτήρα της είναι πρώτιστο μέλημα όλων στο ΠΑΣΟΚ, του κόμματος που θεμελίωσε το ΕΣΥ».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	11	Ημερομηνία έκδοσης:	10-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	198.04 cm ²	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

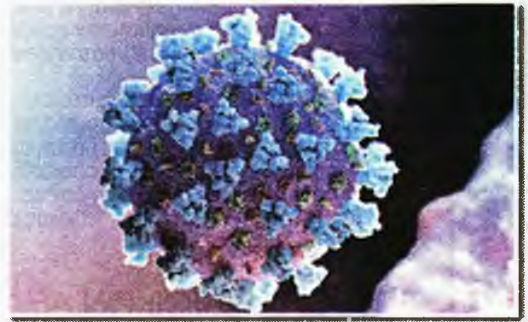
Αναβαθμίζει την υποπαραλλαγή «Eris» του κορονοϊού

Σε αναβάθμιση της υποπαραλλαγής «Eris» που έχει δημιουργήσει ο κορονοϊός σε «παραλλαγή ενδιαφέροντος» προχώρησε χτες ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ). Έτσι, η συγκεκριμένη υποπαραλλαγή κατατάσσεται σε αυτές που προβληματίζουν περισσότερο τον Οργανισμό για την εξέλιξή τους, μαζί με άλλες δυο, την «Κράκεν» και την «Αρκτούρος».

Σύμφωνα με την πρώτη έκθεση αξιολόγησης κινδύνου, αναφέρεται ότι η «Eris» αποτελεί μία υποπαραλλαγή Ομικρον, η οποία ανιχνεύθηκε για πρώτη φορά στις 17 Φεβρουαρίου 2023. Λίγους μήνες αργότερα, στις 19 Ιουλίου 2023, ο ΠΟΥ της έδωσε τον χαρακτηρισμό «παραλλαγή υπό παρακολούθηση», για να την αναβαθμίσει τώρα σε «παραλλαγή ενδι-

αφέροντος». Σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα που περιέχει η έκθεση, έως τις 7 Αυγούστου 2023 είχαν καταγραφεί κρούσματα σε 51 χώρες, όπως οι ΗΠΑ, η Νότια Κορέα, η Ιαπωνία, ο Καναδάς, η Αυστραλία, η Σιγκαπούρη, η Βρετανία, η Γαλλία, η Πορτογαλία, η Ισπανία και άλλες.

Από 17 έως 23 Ιουλίου 2023 η παγκόσμια επίπτωση της νέας υποπαραλλαγής που δημιουργήσε ο κορονοϊός έφτανε στο 17,4% των κρουσμάτων. Το ποσοστό αυτό είναι εντυπωσιακά αυξημένο σε σύγκριση με το αντίστοιχο τέσσερις βδομάδες νωρίτερα (7,6%). Με τα έως τώρα δεδομένα, ο κίνδυνος που συνιστά η «Eris» για τη δημόσια υγεία είναι χαμηλός, παρά το γεγονός ότι



η νέα παραλλαγή δείχνει αυξημένη επίπτωση και πλεονέκτημα στην ανάπτυξη της και μπορεί να διαφεύγει της ανοσίας.





ΟΕΝΓΕ

Κανείς δεν πέφτει από τα σύννεφα με τις παραιτήσεις γιατρών

Η Ομοσπονδία προειδοποιούσε σταθερά για τη διαλυτική κατάσταση στα νοσοκομεία, που εξωθεί υγειονομικούς να τα εγκαταλείψουν

Η ερηκτική κατάσταση που έχει διαμορφωθεί, με ευθύνη της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων, στα δημόσια νοσοκομεία, τα οποία λειτουργούν στην κόψη του ξυραφιού θέτοντας σε άμεσο κίνδυνο τους ασθενείς και τους εργαζομένους σ' αυτά, προκαλεί για πολλοστή φορά την παρέμβαση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας.

Η ΟΕΝΓΕ, οι Ενώσεις - μέλη της και τα σωματεία εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία εδώ και πάνω από ένα έτος «έχουμε πολλές φορές επισημάνει την καταίγιδα παραιτήσεων ειδικευμένων γιατρών λόγω εφημεριακής υπερεξόντωσης, λόγω αναγκαστικών εντολών για ετεροαπασχόληση και μετακίνηση και λόγω επιστημονικής και μισθολογικής απαξίωσης. Δυστυχώς όχι μόνο δεν λήφθηκε κανένα απολύτως ουσιαστικό μέτρο από τους κυβερνώντες, αλλά οι επικίνδυνες και έκνομες εντολές για ετεροαπασχόληση και διαρκείς μετακινήσεις συνεχίζονται αντί να καλύπτονται οι τραγικές ελλείψεις με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Το αποτέλεσμα είναι πως η καταίγιδα παραιτήσεων όχι απλά κλιμακώνεται, αλλά πλέον εξελίσσεται σε λειτουργική κατάρρευση πολλών νοσοκομείων της περιφέρειας και επίσης σε λειτουργική κατάρρευση τμημάτων νοσοκομείων στις πιο μεγάλες πόλεις», καταγγέλλει η ΟΕΝΓΕ και ενδεικτικά υπενθυμίζει τα γεγονότα των τελευταίων μόνο ημερών:

1. Στο Νοσοκομείο Σπάρτης το ίδιο το Επιστημονικό Συμβούλιο με έγγραφό του 3/8/23 αναφέρει 3 παραιτήσεις ειδικευμένων παθολόγων με αιτία την εργασιακή εξάντληση λόγω υποστελέχωσης και υπερεξοντωσης. Το Επιστημονικό Συμβούλιο επισημαίνει επίσης στο ίδιο έγγραφο πως εμβληματικές «λύσεις» με εφημερία τομέα δεν είναι ασφαλείς για τους ασθενείς και διαχέουν το πρόβλημα σε όλο



το νοσοκομείο.

2. Στο Νοσοκομείο Χανίων επίσης έγινε γνωστό στις 5/8/23 πως υπέβαλαν τις παραιτήσεις τους 4 ειδικοποιημένοι χειρουργοί αναφέροντας πως η ιατρική υποστελέχωση του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, με δεδομένη την τεράστια υπερφόρτωση του νοσοκομείου ιδιαίτερα κατά τους θερινούς μήνες, καθιστά δυσχερέστατη έως αδύνατη τη λειτουργία των τμημάτων Γενικής Χειρουργικής.

3. Στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου έχουν προειδοποιήσει πως παραιτίνονται άμεσα να υποβάλουν τις παραιτήσεις τους 2 ειδικοποιημένοι γιατροί (παθολόγος και αιματολόγος), γιατί εκτός όλων των άλλων το τελευταίο διάστημα η διοίκηση της 7ης ΥΠΕ αναγκάζει γιατρούς από τα νοσοκομεία του Ηρακλείου να εφημερεύουν και στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, όπου η Παθολογική κλινική είναι υπό διάλυση επίσης λόγω παραιτήσεων. Μάλιστα, πρόσφατα για το θέμα αυτό έχουν γίνει επίσημα αναφορά προς την Εισαγγελία (από την Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ρεθύμνου) και εξώδικο (από την Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ηρακλείου).

«Η κυβέρνηση έχει την πλήρη και αποκλειστική ευθύνη για αυτά τα διαλυτικά φαινόμενα. Είχε έγκαιρα προειδοποιηθεί, αλλά αντί για προσλήψεις ιατρικού προσωπικού συνέχισε τον εξαναγκασμό γιατρών σε ετεροαπασχόληση - διαρκείς μετακινήσεις - εφημερία υπερεξόντωση με αναμενόμενο αποτέλεσμα περισσότερες παραιτήσεις, δηλαδή μοιραίο φαύλο κύκλο λειτουργικής κατάρρευσης», υπογραμμίζει η Ομοσπονδία.

«Η κυβέρνηση έχει την πλήρη και αποκλειστική ευθύνη για αυτά τα διαλυτικά φαινόμενα. Είχε έγκαιρα προειδοποιηθεί, αλλά αντί για προσλήψεις ιατρικού προσωπικού συνέχισε τον εξαναγκασμό γιατρών σε ετεροαπασχόληση - διαρκείς μετακινήσεις - εφημερία υπερεξόντωση με αναμενόμενο αποτέλεσμα περισσότερες παραιτήσεις, δηλαδή μοιραίο φαύλο κύκλο λειτουργικής κατάρρευσης», υπογραμμίζει η Ομοσπονδία.

Οι Ενώσεις των νοσοκομειακών γιατρών και το σύνολο των υγειονομικών διαμηνύουν τη συνέχιση και κλιμάκωση του αγώνα «μαζί με τον υπόλοιπο λαό αξιοποιώντας κάθε μορφή πάλης. Αποδεικνύεται στην πράξη πως είναι μονόδρομος για τη διατήρηση του στοιχειώδους αγαθού της δωρεάν δημόσιας περίθαλψης».





Η Eris... χτυπά ανελέητα την Κρήτη

Οι περισσότεροι μπορεί να είχαν εφφυσκάσει με τον κορονοϊό και σε αυτό συνέβαλε η δραματική ύφεση

των κρουσμάτων, αλλά και τα πιο ήπια συμπτώματα του ιού. Μια νέα παραλλαγή, με το όνομα Eris, που της έδωσαν οι ιολόγοι, έρχεται να ανατρέψει τα δεδομένα και να μας προκαλέσει πάλι ανησυχία.

Η ραγδαία εξάπλωση της Eris τόσο στην Κρήτη όσο και στην υπόλοιπη χώρα αιφνιδίασε τους επιστήμονες, λόγω της ισχυρής επικράτησής της σε σχέση με τις υπόλοιπες μεταλλάξεις, ενώ το ότι είναι πλέον η δεύτερη πιο συχνή παραλλαγή στο Ηνωμένο Βασίλειο εντείνει περαιτέρω τον κίνδυνο. Οι εισαγωγές στα νοσοκομεία στο Ηνωμένο Βασίλειο καταγράφουν αυξητική πορεία, ενώ η Eris έχει ήδη ισχυροποιηθεί για τα καλά στην Κρήτη, όπου το στέλεχος της EG.5.1 εντοπίζεται πλέον στο 69% των δειγμάτων,

όπως χαρακτηριστικά ανέφερε ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Κρήτης και διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ, Νίκος Τζανάκης.

Μολονότι η ως άνω παραλλαγή είναι αρκετά μεταδοτική, ο κ. Τζανάκης υπογράμμισε ότι δεν θα πρέπει να υπάρχει φόβος αλλά παρακολούθηση, καθώς είναι μια παραλλαγή που εξαρτάται λιγότερο από την εποχικότητα και αναμένεται η εξέλιξή της τον Σεπτέμβριο. Αυτός είναι άλλωστε και ο λόγος που ο Παγκόσμιος

Οργανισμός Υγείας την έχει ταξινομήσει στις παραλλαγές υπό παρακολούθηση και όχι ανησυχίας.

Ο ίδιος μεταξύ άλλων υπογράμμισε ότι τα κύρια συμπτώματα είναι ο πονόλαιμος, η έντονη καταρροή, ο δυνατός πονοκέφαλος, καθώς και η κόπωση, ενώ επέστησε την προσοχή στις ευάλωτες ομάδες και στους ηλικιωμένους με χρόνια νοσήματα για χρήση της μάσκας σε ένα ασφαλές περιβάλλον με συνωστισμό.

«Η Eris μπορεί να επιφέρει τον θάνατο, αλλά όχι από μόνη της κατά κανόνα, διότι παροξύνει προϋπάρχοντα νοσήματα», τόνισε ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Κρήτης.

Σύμφωνα, μάλιστα, με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ - για το διάστημα από τις 24 έως τις 30 Ιουλίου - η θετικότητα στο σύνολο των ελεγχθέντων δειγμάτων

Η νέα μετάλλαξη του κορονοϊού έχει αύξηση 41% σε σχέση με τους μέσους όρους των προηγούμενων εβδομάδων

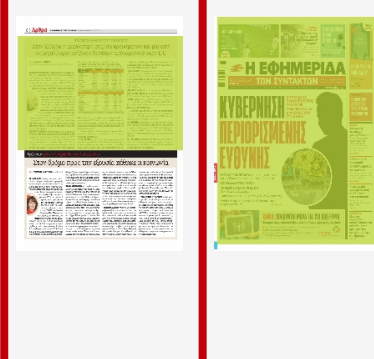
παρουσίασε αύξηση σε σχέση με την προηγούμενη εβδομάδα, όπως και ο αριθμός των εισαγωγών. Σημειώθηκε χαρακτηριστικά αύξηση 41% σε σχέση με τον μέσο εβδομαδιαίο αριθμό νέων εισαγωγών κατά τις προηγούμενες τέσσερις εβδομάδες. Αυτό στο οποίο, αδιαμφισβήτητα, ελπίζουμε είναι η νέα παραλλαγή Eris να μην καταφέρει και σπείρει τη δική της, όπως αποκαλύπτει η ονομασία της στα αρχαία ελληνικά, κάτι το οποίο παρατηρήθηκε με τις προηγούμενες παραλλαγές.



Γράφει η Ραφαέλλα Παπαγεωργίου
mariafapapageorgiou@gmail.com



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 10-08-2023
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 502.89 cm² Κυκλοφορία: 4750
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟ 7ΜΗΝΟ ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ-ΙΟΥΛΙΟΥ 2023

Στην Ελλάδα η μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και μία από τις μεγαλύτερες αυξήσεις θανάτων από κορονοϊό στην Ε.Ε.

► Του **ΜΑΝΟΛΗ Γ. ΔΡΕΤΤΑΚΗ**, πρώην αντιπροέδρου της Βουλής, υπουργού, καθηγητή της ΑΣΟΕΕ

ΣΕ ΕΝΑ ΑΡΘΡΟ μας στην «Εφημερίδα των Συντακτών» την 13.1.23 εξετάσαμε την αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων από κορονοϊό στην Ε.Ε. το έτος 2022 και διαπιστώσαμε ότι η αύξησή τους στη χώρα μας ήταν από τις μεγαλύτερες ανάμεσα στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. λόγω του εφσυχασμού που υπήρχε στα τέλη του έτους εκείνου. Εκτοτε ο ρυθμός αύξησής τους μειώθηκε σε σημείο που ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας να κηρύξει πριν από λίγο καιρό τη λήξη της πανδημίας.



Παρά όμως την απόφαση αυτή τού ΠΟΥ ο κορονοϊός είναι εδώ και για τον λόγο αυτό εξετάζουμε στο άρθρο αυτό την εξέλιξή του το πρώτο επτάμηνο του 2023, δηλαδή την αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων από τον ιό στις 3.8.23 σε σχέση με τις 3.1.23. Επειδή οι δύο σχετικοί Πίνακες για τα 27 κράτη-μέλη της Ε.Ε. είναι πολύ μεγάλοι και δεν χωρούν στο άρθρο αυτό, στον Πίνακα θα δώσουμε τα στοιχεία μόνο για τα 8 κράτη-μέλη της Ε.Ε. με τη μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων από κορονοϊό (ανάμεσα στα οποία είναι και η Ελλάδα). Τα στοιχεία είναι από τον ιστότοπο Worldmeter.

ΣΤΟ ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ του Πίνακα δίνονται τα 8 κράτη-μέλη της Ε.Ε. στα οποία σημειώθηκε η μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων από κορονοϊό τις 3.8.23 σε σχέση με τις 3.1.23. Στην 1η στήλη δίνεται το σύνολο των κρουσμάτων από τον ιό από την αρχή της πανδημίας μέχρι τις 3.1.23, στη 2η μέχρι τις 3.8.23, στην 3η η διαφορά τους και στην 4η η ποσοστιαία μεταβολή τους. Στην τελευταία γραμμή του

Οκτώ κράτη-μέλη της Ε.Ε. με τη μεγαλύτερη αύξηση κρουσμάτων και θανάτων από κορονοϊό και αύξησή τους στην Ευρωπαϊκή Ένωση την 3.8.23 σε σχέση με την 3.1.23

ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ	3.1.23	3.8.23	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ	
			ΔΙΑΦΟΡΑ	% ΜΕΤΑΒ.
Ελλάδα	5.548.487	6.101.379	552.892	10,0
Λουξεμβούργο	297.757	319.959	22.202	7,5
Αυστρία	5.712.491	6.081.287	368.796	6,5
Κύπρος	631.111	660.854	29.743	4,7
Φινλανδία	1.438.205	1.483.208	45.003	3,1
Ιταλία	25.143.705	25.912.481	768.776	3,1
Ρουμανία	3.312.085	3.409.997	97.912	3,0
Βέλγιο	4.668.248	4.802.496	134.248	2,9
Ε.Ε. 27	175.038.253	179.187.663	4.149.410	2,4
ΘΑΝΑΤΟΙ				
Φινλανδία	7.933	10.087	2.154	27,2
Σουηδία	21.795	24.536	2.741	12,6
Δανία	7.848	8.772	924	11,8
Ιρλανδία	8.293	9.109	816	9,8
Λουξεμβούργο	1.133	1.232	99	8,7
Κύπρος	1.258	1.364	106	8,4
Γερμανία	162.021	174.352	12.331	7,6
Ελλάδα	34.779	37.089	2.310	6,6
Ε.Ε. 27	1.170.736	1.215.814	45.078	3,9

Πίνακα δίνονται τα στοιχεία για το σύνολο των 27 κρατών-μελών της Ε.Ε. Στο δεύτερο μέρος του Πίνακα δίνονται τα αντίστοιχα στοιχεία των 8 κρατών-μελών της Ε.Ε. στα οποία σημειώθηκε η μεγαλύτερη ποσοστιαία αύξηση των θανάτων από τον ιό.

Από την τελευταία στήλη του πρώτου μέρους του Πίνακα φαίνεται ότι στις 3.8.23 σε σχέση με τις 3.1.23 ανάμεσα στα κράτη-μέλη της Ε.Ε.:

- **Η ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ** ποσοστιαία αύξηση κρουσμάτων από κορονοϊό σημειώθηκε στην Ελλάδα και ήταν πάνω από 4 φορές μεγαλύτερη από εκείνη στην Ε.Ε. ως συνόλου. Ήταν, επίσης, σχεδόν 4 φορές μεγαλύτερη από του Βελγί-

ου, κράτους με πληθυσμό ανάλογο εκείνου της χώρας. Η μικρότερη αύξηση (μικρότερη από 0,5%) σημειώθηκε στη Δανία, στη Λετονία και στη Σλοβακία.

- **Η ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ** ποσοστιαία αύξηση θανάτων από κορονοϊό σημειώθηκε στη Φινλανδία και ήταν πολλαπλάσια εκείνης στην Ε.Ε. ως συνόλου. Στην Ελλάδα σημειώθηκε η 8η σε ύψος αύξηση των θανάτων από τον ιό. Η μικρότερη αύξηση (κάτω από 1%) σημειώθηκε σε Πολωνία, Βουλγαρία και Ουγγαρία, ενώ στην Ολλανδία η αύξηση τους ήταν μόλις 3 θάνατοι.

- **ΣΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ** ανά 100.000 κατοίκους η Ελλάδα κατείχε την 6η θέση τόσο στις 3.1.23 όσο και στις 3.8.23, ενώ την 1η θέση κατείχε η Αυστρία και την τελευταία η Πολωνία.

- **ΣΤΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ** ανά 100.000 κατοίκους η Ελλάδα κατείχε την 9η θέση στις 3.1.23 και την 8η στις 3.8.23. Την 1η θέση κατείχε η Βουλγαρία και την τελευταία η Κύπρος τόσο στις 3.1.23 όσο και στις 3.8.23

Με βάση την ανάλυση που έγινε στο άρθρο φαίνεται ότι η αύξηση των κρουσμάτων και των θανάτων από κορονοϊό στη χώρα το 7μηνο Ιανουαρίου-Ιουλίου 2023 είναι πολύ σοβαρή, αν μάλιστα ληφθεί υπόψη ότι:

(Α) **Η ΑΥΞΗΣΗ** των κρουσμάτων από κορονοϊό στην Πορτογαλία (χώρα με πληθυσμό και κατά κεφαλή ΑΕΠ ανάλογο με τη χώρα μας) ήταν μόλις κατά 38.479 (δηλαδή 14 φορές μικρότερη από εκείνη στη χώρας μας) και των θανάτων κατά 1.174 (δηλαδή η μισή σε σχέση με εκείνη στη χώρα μας), και

(Β) **Η ΑΥΞΗΣΗ** των θανάτων από κορονοϊό κατά 2.310 σε 7 μήνες είναι υπερδιπλάσια των θανάτων από πνευμονία στη χώρα μας κατά 1.115 ολόκληρο το έτος 2020 (στοιχείο από τη βάση δεδομένων της Eurostat).



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 10-08-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 74.76 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ποιος θα απομείνει;



Σε λίγα χρόνια κανένας γιατρός που σέβεται τον εαυτό του δεν θα υπηρετεί στο ΕΣΥ. Τέσσερεις χειρουργοί του **νοσοκομείου** Χανίων δήλωσαν παραίτηση λόγω των εξαντλητικών ωραρίων, μετά τις δύο άηλες παραιτήσεις στο «Βενιζέλειο». Και δυστυχώς έπεται και συνέχεια.

Η ζυγαριά αρχίζει να γέρνει ξανά προς την COVID-19

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	10-08-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	446.63 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



● **Κορωνοϊός:** Αυξάνονται τα περιστατικά νόσησης με κορωνοϊό στην Ελλάδα, σύμφωνα με τα στοιχεία του **ΕΟΔΥ**, παραμένουν ωστόσο σε πολύ χαμηλά επίπεδα οι διασωληνώσεις. **Σελ. 6**



Η ζυγαριά αρχίζει να γέρνει ξανά προς την COVID-19

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Μπροστά σε μια γνώριμη, από το 2020 και μετά, συνθήκη, σύμφωνα με την οποία οι συνθήκες του καλοκαιριού οδηγούν σε επιδείνωση των δεικτών της COVID-19 βρίσκεται για άλλη μία χρονιά η χώρα μας. Ο συγχρωτισμός απουσία μέτρων σε χώρους διασκέδασης σε νησιά και γενικά σε περιοχές που «βουλιάζουν» από τουρίστες, σε συνδυασμό με την ελαφρώς μειωμένη ανοσία του πληθυσμού έναντι της νόσου, έχει ως αποτέλεσμα να παρατηρείται αύξηση στην κυκλοφορία του κορωνοϊού, όπως αυτή αποτυπώνεται στη θετικότητα των **ελέγχων**, στην ανάλυση των αστικών λυμάτων και στις εισαγωγές σε **νοσοκομεία** ασθενών με COVID-19. Σε αυτή τη συνθήκη έρχεται να προστεθεί και η νέα υποπαράλλαξη της «Ομικρον» που έχει γίνει γνωστή ως Eris, η οποία στο Ηνωμένο Βασίλειο και στις ΗΠΑ έχει συνδεθεί με αύξηση των νοσηλείων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας**, στη χώρα μας από τις αρχές έως και τα τέλη Ιουλίου ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται με COVID-19 σε **νοσοκομεία** της επικράτειας έχει σχεδόν διπλασιαστεί. Είναι ενδεικτικό ότι την εβδομάδα από 24 Ιουλίου έως 30 Ιουλίου είχαν καταγραφεί 321 εισαγωγές, έναντι 182 την εβδομάδα από 26 Ιουνίου έως 2 Ιουλίου. «Υπάρχει αύξηση των περιστατικών COVID-19 το τελευταίο διάστημα, η οποία θα καταγραφεί και στο νέο επιδημιολογικό δελτίο (σ.σ. αναμένεται να εκδοθεί σήμερα το απόγευμα) σε δείκτες όπως η θετικότητα των εργαστηριακών **ελέγχων**, το ικό φορτίο στα αστικά λύματα και οι νοσηλείες ατόμων με COVID-19. Οι διασωληνώσεις παραμένουν σε πολύ χαμηλά επίπεδα», επισημαίνει στην «Κ» ο καθηγητής Επιδημιολογίας - Προληπτικής Ιατρικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και αντιπρόεδρος του **ΕΟΔΥ**, Δημήτρης Παρασκευάς. Όπως τονίζει, «η αύξηση αυτή σίγουρα δεν ανησυχεί. Απλώς είμαστε σε μία ισορροπία η οποία αυτή την περίοδο γέρνει ελαφρώς υπέρ του ιού όσον αφορά την ευκολία μετάδοσής του». Σύμφωνα με τον καθηγητή, οι λόγοι για την αύξηση αυτή είναι η απουσία μέτρων σε συνθήκες καλοκαιρινού «συγχρωτισμού» σε χώρους διασκέδασης, αλλά και η σταδιακή εξασθένηση της ανοσίας, σε ό,τι αφορά τη μόλυνση από τον SARS-CoV-2. «Το προηγούμενο μεγάλο επιδημικό κύμα, κατά τη διάρκεια του οποίου νόσπε μεγάλο μέρος του πληθυσμού, εκδηλώθηκε πέρυσι τον Ιούλιο, ενώ για τους περισσότερους έχει περάσει ενάμιση χρόνος από την τελευταία αναμνηστική δόση του εμβολίου», εξηγεί ο κ. Παρασκευάς.



Οι καθηγητές υπενθυμίζουν ότι τα άτομα που εκδηλώνουν συμπτώματα, θα πρέπει να κάνουν τεστ για την ανίχνευση του SARS-CoV-2.

Αυξάνονται τα περιστατικά νόσωσης με κορωνοϊό, σε πολύ χαμηλά επίπεδα οι διασωληνώσεις – Δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι η νέα παράλλαξη Eris προκαλεί πιο σοβαρή νόσωση.

Παράλληλα, εξαπλώνεται και η νέα παράλλαξη Eris. Όπως τονίζει ο αναπληρωτής καθηγητής Επιδημιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, Γκιγκας Μαγιορκίνης, «αν και μέχρι το τέλος Ιουλίου δεν είχε ταυτοποιηθεί η παράλλαξη αυτή στην Ελλάδα, μέσω του εθνικού δικτύου γονιδιωματικής επιτήρησης του ιού, θεωρούμε σίγουρο ότι “έχει έρθει” και στη χώρα μας. Η νέα υποπαράλλαξη χαρακτηρίζεται από αυξημένη μεταδοτικότητα σε σύγκριση με τις άλλες παραλλαγές του SARS-CoV-2 που κυκλοφορούν». Πάντως, σύμφωνα με τον κ. Μαγιορκίνη, δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι η νέα υποπαράλλαξη προκαλεί πιο σοβαρή νόσωση. Απλώς η αυξημένη μεταδοτικότητα σημαίνει περισσότερα περιστατικά και άρα περισσότερες νοσηλείες. Δεν φοβόμαστε ότι θα δημιουργήσει πρόβλημα στο σύστημα Υγείας, αλλά αναμένουμε αύξηση των νοσηλείων. Και σίγουρα κάποιες επιπλοκές σε ανοσοκατεσταλμένους και ασθενείς σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Στο πλαίσιο αυτό, οι καθηγητές υπενθυμίζουν τις οδηγίες προστασίας από τον ιό. Όπως αναφέρουν, «πλικιωμένοι και άτομα με υποκείμενα **νοσήματα**, αμέσως μόλις εκδηλώσουν τα γνωστά συμπτώματα (μοιάζουν με του κρουολογηματος), θα πρέπει να κάνουν τεστ για την ανίχνευση του SARS-CoV-2, και εφόσον αυτό είναι θετικό να λάβουν την αντιική θεραπεία».