

Ερχεται το πρώτο τεστ μοριακής ανίχνευσης του κορωνοϊού

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 35 Ημερομηνία έκδοσης: 23-02-2020
Επιφάνεια: 1059.53 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ερχεται το πρώτο τεστ μοριακής ανίχνευσης του κορωνοϊού

Της Αλεξίας Σβώλου

Στην ακύρωση της Ελλάδας μπροστά στην απειλή του κορωνοϊού περιλαμβάνεται και το πρώτο τεστ μοριακής ανίχνευσης του σε κιτ φαρμακείου που σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «ΜΠΑΜ» θα μπορούν να προμηθευθούν οι πολίτες χωρίς ιατρική συνταγή και η ανάλυση θα γίνεται στο Εργαστήριο Μικροβιολογίας του ΕΚΠΑ.

Το κιτ θα είναι διαθέσιμο καταρχάς στα φαρμακεία της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης μέσα στον επόμενο μήνα, διάστημα κατά το οποίο σύμφωνα με τους ειδικούς, είναι πιθανό τα κρούσματα του κορωνοϊού να φτάσουν στην πατρίδα μας. Στο μεταξύ, την ανησυχία του μήπως ο κορωνοϊός εξαπλωθεί στην Αφρική, οπότε και θα προκληθεί ένα ξέσπασμα χειρότερο από αυτό του Επθολα, εκφράζει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, καθώς στον αναπτυσσόμενο κόσμο υπάρχουν χώρες που ένας νοσηλευτής αντιστοιχεί σε... 1.000 ανθρώπους!

Ηδη ο κορωνοϊός έχει αποδείξει τη δυνατότητα του να μεταδίδεται εύκολα σε νοσοκομειακό περιβάλλον, καταγράφοντας εντυπωσιακό ποσοστό μεταδόσης -30%- από νοσηλευόμενους ασθενείς σε γιατρούς ή νοσηλευτές, οπότε μπορούμε μανάχα να φανταστούμε τι μπορεί να γίνει σε περιοχές του πλανήτη όπου οι δομές υγείας είναι υποτυπώδεις, οι επαγγελματίες υγείας ελάχιστοι ή ανύπαρκτοι και το έως το 50% του πληθυσμού δεν έχει πρόσβαση σε ζωτικά αγαθά.

Σύμφωνα πάντοτε με εκτίμηση του ΠΟΥ, σε περισσότερες από επτά αφρικανικές χώρες ένας νοσηλευτής - ούτε καν γιατρός - αντιστοιχεί σε 1.000 κατοίκους και για να ενδυναμωθεί ο αναπτυσσόμενος κόσμος ενάντια στη νέα αναδυόμενη απειλή, δόθηκαν 675 εκατομμύρια δολάρια για υποστήριξη καθώς και εξοπλισμό 14 χωρών με διαγνωστικά εργαλεία, ενώ το Ιδρυμα «Bill & Melinda Gates» πρόσφερε 100 εκατομμύρια δολάρια για τη βελτίωση της Δημόσιας Υγείας.

Για την ώρα, πάντως, η νέα επιδημία δεν έχει

Πριν την άνοιξη θα είναι διαθέσιμο στην Ελλάδα σε κιτ φαρμακείου. Εστω κι ένα κρούσμα στην Αίγυπτο αρκεί να μετατρέψει την επιδημία του κορωνοϊού σε νέο Επθολα

φτάσει στην αφρικανική ήπειρο, ενώ σύμφωνα με τα διαρκώς ανανεωμένα επιδημιολογικά δεδομένα της πλατφόρμας του Πανεπιστημίου Johns Hopkins, στην αρχή της προηγούμενης εβδομάδας είχαν καταγραφεί 71.331 επιβεβαιωμένα κρούσματα και 1.775 θάνατοι από τον νέο κορωνοϊό Covid-19, που έχει φτάσει σε 29 χώρες παγκοσμίως. Καθημερινά προστίθενται εκατοντάδες νέα περιστατικά με τη συντριπτική τους πλειοψηφία να εντοπίζεται σαφώς στην Κίνα και στις χώρες της Απω Ανατολής. Ωστόσο, όπως τονίζει ο πρόεδρος του ΕΚΠΑ, καθηγητής Θάνας Δημόπουλος, 78 περιστατικά έχουν ανιχνευθεί σε Αμερική, Αυστραλία, Ευρώπη και Αφρική.

Ο κίνδυνος γενικευμένης εξάπλωσης του ιού παγκοσμίως είναι υπαρκτός και ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει θέσει τον Covid-19 ως τη μεγαλύτερη απειλή για τον ανθρωπότητα συγκριτικά ακόμα και με την τρομοκρατία. Η θνησιμότητα του νέου κορωνοϊού παραμένει στα 2% με τον ΠΟΥ να χαρακτηρίζει ένα στα επτά των καταγεγραμμένων περιστατικών ως σοβαρό. Από την άλλη, πληροφορίες για το τελικό αποτέλεσμα της λοίμωξης (ίσα ή θάνατος) είναι διαθέσιμα μόνο για το 18% των καταγεγραμμένων κρουσμάτων, οπότε δεν μπορεί να αποκλειστεί το δυσμενές ενδεχόμενο της αύξησης του ποσοστού των θανάτων. «Αναφερόμενοι σε αντίστοιχα στοιχεία από παλαιότερες επιδημίες κορωνοϊών, αξίζει να θυμηθούμε ότι το ποσοστό θνησιμότητας από τον ιό σοβαρού οξέος συνδρόμου αναπνευστικής ανεπάρκειας (SARS) έφτασε

το 96%, με περιστατικά να έχουν καταγραφεί σε 37 χώρες, ωστόσο το γεγονός ότι πολλά περιστατικά είχαν έντονη κλινική συμπτωματολογία κατέστησε ικανή τη γρήγορη αναγνώριση, αντιμετώπιση και απομόνωσή τους. Επιπλέον, ο ιός δεν ανιχνευόταν σε μεγάλη ποσότητα στις εκκρίσεις του ανώτερου αναπνευστικού και ο ιός δεν ήταν τόσο μεταδοτικός. Αντίστοιχα, ο κορωνοϊός του συνδρόμου αναπνευστικής ανεπάρκειας της Μέσης Ανατολής (MERS) είχε χαμηλή μεταδοτικότητα παρά την υψηλή σοβαρότητα, με επιδημικές εξάρσεις να καταγράφονται κυρίως στη Σαουδική Αραβία, στην Ιορδανία και στη Νότια Κορέα. Αντίθετα, η μεγάλη πανδημία γρίπης H1N1 του 2009 είχε υψηλή μεταδοτικότητα, αλλά δεν συνδεόταν από υψηλό ποσοστό σοβαρών περιστατικών. Εν κατακλείδι, παρόλο που δεν είναι δυνατό να καθορισθεί με ακρίβεια η έκταση της επιδημίας του νέου κορωνοϊού, η εμπειρία του παρελθόντος έχει δείξει ότι ο στρατηγικός σχεδιασμός σε επίπεδο πολιτείας και τα μέτρα πρόληψης σε προσωπικό και συλλογικό επίπεδο είναι καθοριστικής σημασίας για την ανάσχεση του επιδημικού κύματος», τονίζει ο Πρόεδρος του ΕΚΠΑ, Θάνας Δημόπουλος.

Από τον παγκόσμιο χάρτη των κρουσμάτων προκύπτει ότι ο νέος κορωνοϊός χτυπά άτομα όλων των ηλικιών, η λοίμωξη είναι οριακά συχνότερη σε άνδρες, μεταδίδεται ακόμα και από συμπτωματικούς φορείς και προκαλεί άτυπη πνευμονία. Τα προειδοποιητικά συμπτώματα περιλαμβάνουν πυρετό, καταβολή, ξηρό βήχα και δύσπνοια. Στα σοβαρά περιστατικά (ποσοστό 14%) παρουσιάζονται επιπλοκές, πρωτίτως το σύνδρομο οξείας αναπνευστικής ανεπάρκειας (ARDS), η οπτική καταπληξία και αρρυθμίες. Το 26% των ασθενών έχουν ανάγκη νοσηλείας σε μονάδα εντατικής Θεραπείας, με τον μεγαλύτερο κίνδυνο θανάτου με υποκείμενα χρόνια νοσήματα, όπως οι καρδιοπαθείς, οι καρκινοπαθείς και τα άτομα με ανοσοανεπάρκειες. Το πιο ανησυχητικό εύρημα είναι το υψηλό ποσοστό ενδονοσοκομειακής μετάδοσης μεταξύ ιατρονοσηλευτικού προσωπικού και νοσηλευόμενων ασθενών, που φτάνει το 30%.

📄 Το οπλοστάσιο ενάντια στον κορωνοϊό

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,33	Ημερομηνία έκδοσης:	23-02-2020
Επιφάνεια:	1563.55 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Το οπλοστάσιο ενάντια στον κορωνοϊό

Αθ. Τσακρής στην «Κ»

Η υποχώρηση του χειμώνα και της εποχικής γρίπης επιστρατεύονται στο οπλοστάσιο αντιμετώπισης του γνωστού-άγνωστου κορωνοϊού. Ο καθηγητής Μικροβιολογίας και διευθυντής του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ –ενός εκ των εργαστηρίων αναφοράς για τον κορωνοϊό– Αθανάσιος Τσακρής εξηγεί στην «Κ» όσα πρέπει να γνωρίζουμε και προληπτικά πρέπει να εφαρμόζουμε. Η ιατρική κοινότητα δίνει αγώνα για να βρει το αντίδοτο. **Σελ. 33**

Ο νέος κορωνοϊός στο μικροσκοπείο

Ο καθηγητής Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ Αθανάσιος Τσακρής απαντά σε 10 ερωτήσεις της «Κ»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σοβαρούς φόβους για εξάπλωση του νέου κορωνοϊού στη Νοτιοανατολική Ασία εκφράζουν οι επιστήμονες...



Η λοίμωξη COVID-19 ξεκινάει συνήθως με συμπτώματα που προσομοιάζουν με αυτά του κοινού κρυολόγηματος: καταρροή, βήχας, πονόλαιμος, πονοκέφαλος.

γή κρούσματος και στην Ελλάδα. Οι υγειονομικές αρχές και τα νοσοκομεία πρέπει να είναι σε ετοιμότητα...



9 Τι μας έχει διδάξει η εμπειρία προηγμένων επιδημιών με αντιστοίχες απειλές;

Είναι πολύτιμη η εμπειρία από άλλους «συγγενείς» ιούς. Πλέον, τα συστήματα υγείας είναι πολύ καλύτερα οργανωμένα σήμερα...

10 Υπάρχουν εκτιμήσεις για το πώς θα εξελιχθεί ή/και πότε θα υποχωρήσει η νέα επιδημία;

Στους κορωνοϊούς ο καιρός παίζει σημαντικό ρόλο. Μεταδίδονται εύκολα τον χειμώνα. Έτσι, και ο νέος κορωνοϊός «αγαπά» το κρύο...

«Είναι αισιόδοξο το γεγονός ότι τα περισσότερα στην Κίνα σε ποσοστό 80% είναι με ήπιες κλινικές εκδηλώσεις».

στόμα, στα μάτια ή στη μύτη, εξαργώντας τον ιό στον οργανισμό. Καθώς έχει ήδη ανιχνευθεί στα κόπρανα, η μετάδοσή του μπορεί να γίνει και από τη γαστρεντερική οδό...

3 Ποιοι μπορεί να μολυνθούν από τον ιό;

Δυστυχώς, όλοι οι άνθρωποι. Αυτό δεν σημαίνει ότι πρέπει να πανικοβληθούμε. Ακόμα και αν ο νέος κορωνοϊός φτάσει στο σημείο να γίνει ενδημικός...

2 Τι γνωρίζουμε για τον τρόπο μετάδοσής του;

Μεταδίδεται αερογενώς από άτομο που έχει προσβληθεί (με αντανακλάδα κατά τον βήχα ή το φτέρνισμα) ή μέσω μολυσμένων επιφανειών...

Προληπτική каранτίνια για τους Έλληνες

Χωρίς «απόρρητα» ολοκληρώθηκε η περίοδος каранτίνιας των δύο Ελλήνων, κατοίκων της πόλης Γουάν της Κίνας...

7 Πώς θεραπεύεται η λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό;

Δεν υπάρχει ακόμη ειδική θεραπεία - είναι κυρίως υποστηρικτική και μπορεί να περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, μηχανική υποστήριξη...

5 Υπάρχουν πο ευάλωτες ομάδες πληθυσμού;

Με δεδομένο ότι ο νέος κορωνοϊός προκαλεί αναπνευστική λοίμωξη με σοβαρότητα που ποικίλλει, οι πιθανότερες σοβαρές επιπλοκές και θάνατοι είναι περισσότερο για ηλικιωμένους και άτομα με εσθνενημένο ανοσοποιητικό σύστημα...

6 Σε τι διαφέρουν τα συμπτώματα του νέου κορωνοϊού από αυτά της γρίπης;

Σε αντίθεση με τη γρίπη, τα συμπτώματα της οποίας εκδηλώνονται...

1 Πόσο επικίνδυνος είναι ο νέος κορωνοϊός;

Αν και νέα δεδομένα προκύπτουν καθημερινά, είναι πολλά ακόμη αυτά που δεν γνωρίζουμε για τον νέο ιό...

4 Πώς μπορεί να προφυλαχθεί κανείς;

Επί του παρόντος, αυτό που μπορούμε να κάνουμε είναι να τηρούμε τους γενικούς κανόνες υγιεινής με συχνό και καλό πλύσιμο των χεριών, με σαπούνι και νερό...

2 Τι γνωρίζουμε για τον τρόπο μετάδοσής του;

Μεταδίδεται αερογενώς από άτομο που έχει προσβληθεί (με αντανακλάδα κατά τον βήχα ή το φτέρνισμα) ή μέσω μολυσμένων επιφανειών...

Τι μας αποκαλύπτουν οι «ομάδες» κρούσμάτων στην Ιαπωνία

Την SUI-LEE WEE και ΜΑΚΚΙΟ ΙΝΟΥΕ THE NEW YORK TIMES

Ολα ξεκίνησαν το βράδυ της 18ης Ιανουαρίου, όταν ένα σκάφος, στο οποίο είχε διοργανωθεί μια προχορονιάτικη εκδήλωση για 90 μέλη μιας εταιρείας ταξιδιού...

Πρόσθετη δυσκολία για τους ειδικούς, το γεγονός ότι πολλοί από τους ανθρώπους που έχουν προσβληθεί δεν έχουν κανένα σύμπτωμα.

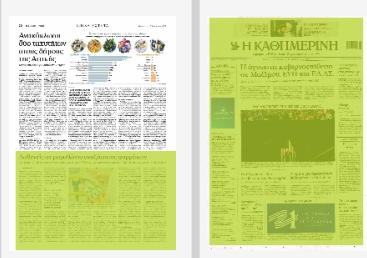
του στην Κίνα. Για αυτό τον λόγο μελετούν ενδελεχώς τα ιαπωνικά κρούσματα. Ιδιαίτερα ανήσυχοι, προσπαθούν να μάθουν με ποιο τρόπο μεταδίδεται ο κορωνοϊός...



Επιβάτες σε βράχι στο μετρό στο Τόκιο. Στην Ιαπωνία έχουν καταγραφεί ήδη πολλά κρούσματα του νέου κορωνοϊού...

Οι ειδικοί σε θέματα δημόσιας υγείας υπογραμμίζουν ότι οι ομάδες λοιμωγών είναι πολύ δύσκολο να μελετηθούν, κάτι που είναι ιδιαίτερα αληθινό για αυτόν τον κορωνοϊό...

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 23-02-2020
Επιφάνεια: 684.02 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ασθενείς σε μαραθώνιο αναζήτησης φαρμάκων

Σύμφωνα με πρόσφατες εκτιμήσεις, από τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων λείπουν 180-200 σκευάσματα ευρείας κυκλοφορίας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ο γιατρός είχε γράψει το φάρμακο. Ο ασθενής πήγε σε τρία φαρμακεία προκειμένου να το βρει. Χωρίς όμως τύχη. Τελικά επικοινωνήσε ξανά με τον γιατρό του για να αλλάξει τη συνταγή και να πάρει άλλο φάρμακο. Οι ελλείψεις φαρμακευτικών σκευασμάτων είναι μία καθημερινή πραγματικότητα που ζουν αναρίθμητοι πολίτες στη χώρα και η οποία –ενίοτε με εξάρσεις– έχει παγώσει εδώ και τουλάχιστον μία δεκαετία. Σύμφωνα με τις πιο πρόσφατες εκτιμήσεις του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, αυτή την περίοδο από τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων λείπουν 180-200 σκευάσματα ευρείας κυκλοφορίας.

Στο «τοπ 10» των ελλείψεων περιλαμβάνονται, πολύ γνωστό αναλγητικό για μυοσκελετικές παθήσεις, φάρμακο για το πεπτικό σύστημα, για τον σακχαρώδη διαβήτη, κολλύρια, αντιεπιληπτικό αλλά και φθηνό ογκολογικό φάρμακο. Εκτός από τις ολικές ελλείψεις καταγράφονται και προβλήματα μερικής διάθεσης των φαρμάκων. «Δηλαδή μπορεί να ζητήσω από τη φαρμακαποθήκη δέκα κουτιά από ένα φάρμακο και αυτά να μου στείλει τρία», σημειώνει στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Απόστολος Βαλτάς, και «το αποτέλεσμα είναι οι ασθενείς είτε να είναι στην "αναμονή" για το πότε θα έρθει το φάρμακό τους, είτε να γυρίζουν από φαρμακείο σε φαρμακείο έως ότου το βρουν, είτε τελικά να αναγκάζονται να επισκεφθούν ξανά

τον γιατρό τους προκειμένου να τους συστήσει άλλη φαρμακευτική αγωγή». Αλλά και για τους φαρμακοποιούς η κατάσταση αυτή δεν είναι εύκολη, αφού συχνά «βγαίνουν στη γύρα» για να βρουν ενδεχομένως άλλο φάρμακο που να έχει απόθεμα του σκευάσματος που θέλει ο ασθενής.

Το πρόβλημα δεν είναι μόνο ελ-

Μόλις ολοκληρωθεί το μηχανογραφικό σύστημα, ο ΕΟΦ θα ενημερώνει για τις ελλείψεις τους γιατρούς κατά τη διαδικασία συνταγογράφησης.

ληνικό, αφού σε όλες σχεδόν τις χώρες της Ευρώπης αναφέρονται ελλείψεις φαρμάκων, οι οποίες μάλιστα αυξάνονται με τα χρόνια. Πρόσφατη έρευνα της Ευρωπαϊκής Ένωσης Φαρμακοποιών (PGEU) σε 24 χώρες της Ε.Ε., κατέδειξε ότι όλες οι χώρες που συμμετείχαν είχαν πρόβλημα έλλειψης φαρμάκων το 2019 και μάλιστα το 87% αυτών δήλωσαν ότι η κατάσταση επιδεινώθηκε σε σχέση με το 2018. Στο 67% των κρατών που συμμετείχαν (17 από τα 24) τη στιγμή που πραγματοποιήθηκε η έρευνα ήταν ελλειπτικά περισσότερα από 200 φάρμακα. Πιο συχνές επιπτώσεις του προβλήματος αναφέρθηκαν η



Οι φαρμακοποιοί στην Ευρώπη δήλωσαν ότι το 2019 σπαταλούσαν κατά μέσον όρο 6,6 ώρες την εβδομάδα ψάχνοντας ένα φάρμακο σε έλλειψη ή εναλλακτικές λύσεις, έναντι 5,6 «χαμένων» ωρών την εβδομάδα το 2018.

διακοπή της θεραπείας από τους ασθενείς και η αύξηση της δαπάνης των ασθενών λόγω αλλαγής της θεραπείας. Κατά μέσον όρο οι φαρμακοποιοί στην Ευρώπη δήλωσαν ότι το 2019 σπαταλούσαν 6,6 ώρες την εβδομάδα ψάχνοντας ένα φάρμακο σε έλλειψη, ή εναλλακτικές λύσεις, έναντι 5,6 «χαμένων» ωρών κατά μέσον όρο την εβδομάδα το 2018. «Οι ελλείψεις είναι ένα πανευρωπαϊκό πρόβλημα και η αιτία του έχει να κάνει με δυσλειτουργίες στη διακίνηση πρώτων υλών και φαρμάκων εντός και εκτός Ευρώπης», σημείωσε στην «Κ» ο αντιπρόεδρος της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Φαρμακοποιών (PGEU) Θανάσιος Παπαθανάσης. Ανώτατα στελέχη του ΕΟΦ εξήγησαν στην «Κ» ότι οι ελλείψεις διεθνώς έχουν να κάνουν συνήθως με προβλήματα στην παραγωγή φαρμάκων. «Η παραγωγή πρώτης ύλης γίνεται σε συγκεκριμένες χώρες και εάν υπάρχει πρόβλημα εκεί, αυτό απευθείας επεκτείνεται σε όλη τη φαρμακευτική αγορά. Από την άλλη, πλέον υπάρχουν φθηνά φάρμακα στα οποία οι φαρμακευτικές εταιρείες επιλέγουν να μειώσουν την παραγωγή καθώς δεν αποφέρουν τα κέρδη που θα ήθελαν. Αυτό μάλιστα καταγράφεται αυτή την

περίοδο σε φθηνά αλλά αποτελεσματικά ογκολογικά φάρμακα».

Στην Ελλάδα ειδικά, οι ελλείψεις, όταν δεν συνδέονται με προβλήματα παραγωγής, έχουν να κάνουν με τις πολύ φθηνές τιμές των φαρμάκων και οι οποίες τα καθιστούν αντικείμενο παράλληλων εξαγωγών. «Δηλαδή, φάρμακα που προορίζονται για την ελληνική αγορά, εξαγονται με αποτέλεσμα ο ελληνικός πληθυσμός να μένει ακάλυπτος. Το πρόβλημα επιδεινώνεται από το γεγονός ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες, βλέποντας τα προϊόντα τους που προορίζονται για την ελληνική αγορά να βρίσκονται σε άλλες χώρες και να χάνουν με τον τρόπο αυτό σε τζιρό, αρχίζουν να μειώνουν τις ποσότητες που "ρίχνουν" στην ελληνική αγορά», σημειώνει ο κ. Βαλτάς.

«Μία τρίτη αιτία είναι ότι δεν υπάρχει στήριξη στην Ελλάδα των φθηνών και αποτελεσματικών φαρμάκων και η οποία θα μπορούσε να γίνει με μικρή ίσως αύξηση των τιμών τους, με αποτέλεσμα πολλές εταιρείες να τα αποσύρουν από την ελληνική αγορά. Αυτά είτε αντικαθίστανται με πιο ακριβά ίδια δράσης, είτε εισάγονται από τον ΙΦΕΤ με πολύ υψηλότερες τιμές».

Οι παρεμβάσεις

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων συχνά προχωράει σε προσωρινή απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών σε φάρμακα που είναι σε έλλειψη. «Οι απαγορεύσεις γίνονται όταν η έλλειψη αφορά στο σύνολο των φαρμάκων της ίδιας δραστικής ουσίας και όχι όταν αφορά

σε ένα σκεύασμα το οποίο μπορεί να αντικατασταθεί με άλλο», εξηγούν στελέχη του ΕΟΦ. Παράλληλα, το υπουργείο Υγείας, ο ΕΟΦ και ο Πανελληνίος Φαρμακευτικός Σύλλογος σε πρόσφατη σύσκεψη αποφάσισαν να προχωρήσουν σε παρεμβάσεις σε όλο το φάσμα της εφοδιαστικής αλυσίδας, προκειμένου να αμβλυνθεί το πρόβλημα. Σύμφωνα με πηγές του ΕΟΦ, οι παρεμβάσεις θα επικεντρώνονται στις φαρμακευτικές εταιρείες και στην υποχρέωσή τους να τηρούν αποθέματα, αλλά και να ενημερώνουν εγκαίρως για ενδεχόμενες ελλείψεις τις φαρμακαποθήκες σε ό,τι αφορά τις παράλληλες εξαγωγές, τα φαρμακεία αλλά και τη συνταγογράφηση των φαρμάκων.

«Εμείς ως ΠΦΣ αναπτύσσουμε μηχανογραφικό σύστημα που θα καταγράφει ανά εβδομάδα ή 10ήμερο και ανά γεωγραφική περιφέρεια τις ελλείψεις που εντοπίζονται στα φαρμακεία. Ο ΕΟΦ θα παρεμβαίνει στη συνταγογράφηση για τα ελλειπτικά φάρμακα, δηλαδή θα ενημερώνει για τις ελλείψεις αυτές τους γιατρούς μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, την ώρα που γράφουν μία συνταγή, ώστε να μην ταλαιπωρείται ο ασθενής ψάχνοντας για φάρμακο που δεν υπάρχει», σημειώνει ο κ. Βαλτάς.

Ενα επιπλέον μέτρο που εξετάστηκε κατά τη σύσκεψη των εμπλεκόμενων φορέων, αφορά και στην επιμύκνωση της ιαχύος της ιατρικής συνταγής για τουλάχιστον 20-30 ημέρες, όταν αυτή περιλαμβάνει σκεύασμα που είναι σε έλλειψη.

Η σημασία της σωστής προσωπικής υγιεινής για την αντιμετώπιση ιών και μικροβίων

Πηγή: FREE SUNDAY Σελ.: 24 Ημερομηνία έκδοσης: 23-02-2020
Επιφάνεια: 920.65 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΦΙΕΡΩΜΑ
ΥΓΕΙΑ

23.02.2020
www.freesunday.gr

Η σημασία της σωστής προσωπικής υγιεινής για την αντιμετώπιση ιών και μικροβίων

Βασικό όπλο στην αποφυγή των ιών και των μικροβίων αποτελεί η διατήρηση της καλής ατομικής υγιεινής και ειδικά η χρήση απολυμαντικών. Όπως επισημαίνει η Ιατρική Κοινότητα, τα κύρια προληπτικά μέτρα κατά της διασποράς της γρίπης, αλλά και γενικότερα των ιών, περιλαμβάνουν αφενός οδηγίες ατομικής υγιεινής και αφετέρου οδηγίες καθαρισμού και απολύμανσης χώρων, επιφανειών και αντικειμένων. Οι οδηγίες αυτές αφορούν τόσο τους χώρους των σπιτιών όσο και δημόσιους χώρους. Μεγάλη προσοχή πρέπει να δίνεται στις σχολικές δομές, όπου πολλά παιδιά συγχρωτίζονται και είναι ιδιαίτερα ευάλωτα. Πέρα όμως από τη γενικότερη προσπάθεια να είναι οι χώροι προστατευμένοι από τα μικρόβια, είναι απαραίτητο να έχουμε πάντα μαζί μας υγρά ή μαντιλάκια με τα οποία εύκολα και υγιεινά μπορούμε να απολυμάνουμε τα χέρια μας. Σχετικά με τα σχολεία, όπως επισημαίνει ο ΕΟΔΥ, οι εκπαιδευτικοί οφείλουν να ακολουθούν τις οδηγίες ατομικής υγιεινής και ταυτόχρονα να φροντίζουν ώστε οι οδηγίες αυτές να τηρούνται και από τα παιδιά. Οι οδηγίες καθαρισμού και απολύμανσης απευθύνονται σε όλο το προσωπικό, αλλά ιδιαίτερα στο βοηθητικό προσωπικό (π.χ. καθαριστές). Το προσωπικό καθαριότητας θα πρέπει να εξασφαλίζει την τήρηση των κανόνων υγιεινής που προβλέπονται στην παρούσα εγκύκλιο.

1. Οδηγίες ατομικής υγιεινής:

- Αποφυγή επαφής χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα, για τη μείωση του κινδύνου μόλυνσης από τον ιό.
- Αποφυγή κοινής χρήσης των μολυβιών, των στυλό, των μαρκαδόρων και άλλων προσωπικών αντικειμένων.
- Σε βήχα ή φτέρνισμα, κάλυψη της μύτης και του στόματος με το μανίκι στο ύψος του αγκώνα ή με χαρτομάντιλο. Το χρησιμοποιούμενο χαρτομάντιλο πρέπει να απορρίπτεται αμέσως μετά τη χρήση τόσο από τα παιδιά όσο και από το προσωπικό μέσα στους κάδους απορριμμάτων.
- Απαγορεύεται τα παιδιά να πίνουν νερό απευθείας από τη βρύση με το στόμα.
- Τακτικό πλύσιμο των χεριών των παιδιών και των εργαζομένων με υγρά σαπούνι και νερό. Ακολουθεί προσεκτικό στέγνωμα των χεριών με χαρτί χυμωμένο μιας χρήσης, οι οποίες θα απορρίπτονται στους κάδους απορριμμάτων.
- Τα παιδιά και οι εργαζόμενοι στην εκπαιδευτική μονάδα μπορούν εναλλακτικά να χρησιμοποιούν αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα ή χαρτομάντιλα με αλκοόλη. Συνιστάται καλό τρίψιμο των χεριών, μέχρι το αντισηπτικό να



“
Απαραίτητα τα αλκοολούχα διαλύματα και μαντιλάκια για την προστασία από τα «επιθετικά» μικρόβια.

στεγνώσει. Το μπουκάλι με το αλκοολούχο διάλυμα (με αντίλη έγχυσης και βάση) πρέπει να βρίσκεται σε κάθε αίθουσα διδασκαλίας κοντά στην έξοδο, και να χρησιμοποιείται υπό την εποπτεία του εκπαιδευτικού της τάξης. Τα χέρια πρέπει να πλένονται καλά οπωσδήποτε πριν από τη λήψη τροφής. Οι παραπάνω οδηγίες πρέπει να τηρούνται αυστηρά και από το προσωπικό των κυλικείων.

2. Οδηγίες καθαρισμού και απολύμανσης:

- Συστηματικός και επαρκής αερισμός όλων των χώρων του σχολείου, κυρίως στα διαλείμματα.
- Πέρα από τις συνήθεις εργασίες καθαρισμού, χρειάζεται συχνός καθαρισμός των λείων επιφανειών που χρησιμοποιούνται συχνά (π.χ. πόμοια, χερούλια, κουπαστή από σκάλες ή κιγκλίδωμα, βρύσες κ.λπ.) με κοινά καθαριστικά, δηλαδή υγρά σαπούνι και νερό, ή διάλυμα αι-

κιακής χλωρίνης 10% (1 μέρος οικιακής χλωρίνης αραιωμένο σε 10 μέρη νερό) ή αλκοολούχο αντισηπτικό. Σημειώνεται ότι οι εργασίες καθαρισμού πρέπει να γίνονται με χρήση γαντιών και στολή εργασίας.

- Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δίνεται στον καθαρισμό των αντικειμένων και των επιφανειών με τις οποίες ήρθε σε επαφή άτομο που εμφάνισε συμπτώματα γρίπης.
- Οι πλαστικές σακούλες των κάδων, όταν γεμίζουν, πρέπει να δένονται σφιχτά και να απομακρύνονται αμέσως. Τονίζεται ότι το προσωπικό, όταν καθαρίζει, θα πρέπει να φοράει γάντια και στολή εργασίας. Τα γάντια μετά τη χρήση τους πρέπει να απορρίπτονται αμέσως στις πλαστικές σακούλες των κάδων απορριμμάτων και να μη γίνονται προσπάθειες καθαρισμού τους, π.χ. πλύσιμο των γαντιών μιας χρήσης και επαναχρησιμοποίησή τους.
- Επισημαίνεται ότι η χρήση γαντιών μια χρήσης δεν αντικαθιστά σε καμία περίπτωση το πλύσιμο των χεριών.



Σουηδία

Αντώνης Αντωνιάδης

Αποχαιρέτα το σύστημα υγείας που θαύμασες...

► Μαζικές απολύσεις σε νοσοκομεία λόγω περικοπών

Το σύστημα υγείας στη Σουηδία βρίσκεται σε σοβαρή κρίση. Το υψηλό επίπεδο που κάποτε γνώριζαν οι κάτοικοι της χώρας έχει υποβαθμιστεί σημαντικά και τα νοσοκομεία δεν καταφέρνουν να προσφέρουν μια αξιοπρεπή και ασφαλή περίθαλψη. Για του λόγου το αληθές, πρόσφατα, ανακοινώθηκε ότι δύο νοσοκομεία στη Στοκχόλμη σχεδιάζουν μαζικές απολύσεις για να καλύψουν το οικονομικό τους έλλειμμα. Η είδηση προέρχεται από τις σουηδικές εφημερίδες *Aftonbladet* και *Dagens Nyheter*, σύμφωνα με τις οποίες από τα νοσοκομεία *Södersjukhuset* και *Danderyds sjukhus* θα περικοπούν συνολικά 200 θέσεις εργασίας, που αφορούν γιατρούς, νοσοκόμες και διοικητικό προσωπικό — δηλαδή, εργαζόμενους που κατέχουν σημαντικότερες θέσεις, απολύτως αναγκαίες για να λειτουργεί ικανοποιητικά το σύστημα υγείας μιας χώρας.

Αυτό που κάνει την παραπάνω απόφαση ακόμα πιο ανησυχητική είναι ότι δεν είναι η πρώτη φορά τον τελευταίο καιρό που ένα νοσοκομείο στη Σουηδία θέτει στο στόχαστρο το προσωπικό του και προχωρά σε παρόμοιες ενέργειες. Μόλις πριν μερικές εβδομάδες, η διοίκηση του *Karolinska* ανακοίνωσε ότι θα απολύσει 600(!) εργαζόμενους, με επιχείρημα ότι πρέπει να προσαρμοστεί στις νέες οικονομικές συνθήκες. Είναι η πρώτη φορά που συμβαίνει κάτι τέτοιο, με αποτέλεσμα πολλοί να ανησυχούν — εύλογα — για τις σοβαρές αρνητικές επιπτώσεις που δύσκολα ανατρέπονται.



Οι εξελίξεις στο *Karolinska* είναι φυσική συνέπεια πολιτικών και οικονομικών αποφάσεων που προκάλεσαν βαθιά ζημιά σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας. Το 2010, συγκεκριμένα, ξεκίνησε η ανοικοδόμηση που θα καθιστούσε το νοσοκομείο πιο σύγχρονο και ικανό να προσφέρει περίθαλψη σε άτομα με σοβαρές ασθένειες. Όμως, η διαδικασία συνοδεύτηκε από σκάνδαλα, δωροδοκίες και αδικαιολόγητα οικονομικά έξοδα που, σύμφωνα με εκτιμήσεις, οδηγούν σε οικονομικό έλλειμμα της τάξης των εκατό εκατομμυρίων ευρώ για φέτος. Ένας από τους λόγους που η ανοικοδόμηση πήγε τόσο στραβά εί-

ναι ότι βασίστηκε σε συμφωνία τύπου ΣΔΙΤ — με άλλα λόγια, οι ιδιωτικές εταιρείες θα δάνειζαν κεφάλαια και το δημόσιο θα τα επέστρεφε αργότερα και με το παραπάνω. Οι εταιρείες, όμως, είχαν τη δυνατότητα να καθορίζουν τις τιμές όπως ήθελαν, ανεξάρτητα από το πραγματικό κόστος. Έτσι, ενώ η *Boston Consulting Company* έχει κοστολογήσει το νοσοκομείο στα 27 εκατομμύρια, το 80 % από το συγκεκριμένο ποσό είναι ακαθόριστο και βρίσκεται έξω από το πλαίσιο της αρχικής συμφωνίας.

Η κατάσταση είναι σοβαρή και αφορά ολόκληρη τη σουηδική κοινωνία, καθώς τη στιγμή που τα νοσοκομεία είναι γεμάτα, οι ανάγκες πολλές και το προσωπικό υπερφορτωμένο από δουλειά, οι διοικήσεις αποφασίζουν μαζικές απολύσεις. Αυτό δεν μπορεί παρά να δημιουργήσει ακόμα μεγαλύτερα προβλήματα. Σημειώνεται ότι στις αρχές του 2019, δύο ασθενείς έχασαν τη ζωή τους στο *Karolinska*, κάτι που πιθανότατα είχε να κάνει με γεγονός ότι δεν τους προσφέρθηκε η κατάλληλη περίθαλψη, λόγω έλλειψης χώρου και νοσηλευτικού προσωπικού. Κι όμως, τώρα γιατροί και νοσηλευτές θα κληθούν κάνουν την ίδια δουλειά με ακόμη λιγότερο δυναμικό.

Γιατροί και νοσηλεύτριες διαμαρτύρονται και προσπαθούν να ανατρέψουν την καταστροφική εξέλιξη, επιμένοντας πως θα πληγούν σοβαρά οι ασθενείς που έχουν μεγάλη ανάγκη από ιατρική περίθαλψη. Καθώς τα νοσοκομεία αιμορραγούν ασταμάτητα, είναι η περίθαλψη του λαού που δέχεται τα χτυπήματα, όχι οι τσέπες των αφεντικών.



Του **ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ ΧΑΤΖΗΧΡΥΣΟΥ***

Novartis: Σκευωρία ή μη, θα είναι πάντα ολετήρες της Ελλάδας μας

Όσα χρόνια κι αν περάσουν το σύνθημα ή αυτοί ή εμείς δεν πρόκειται να ξεθωριάσει ποτέ. Μπορεί όσο ήταν στην αντιπολίτευση αυτό το σύστημα Σημίτη και Μπιστοτάκη να το έκρυβε επιμελώς το ταξικό μίσος της ελιτ, πίσω από την προβιά της μεσαίας τάξης που είχε ενδυθεί, κάτω από την φυσική για μια κυβέρνηση φθορά και την ακόμη πιο αναμενόμενη γκρίνια που υπάρχει όταν κάποιος έχει την διακυβέρνηση της χώρας, αλλά μετά την 7η Ιουλίου, δείχνουν πλέον χωρίς αιδώς το πραγματικό τους πρόσωπο.

Άλλωστε σε περιόδους που όλοι οι «αρμού της εξουσίας» μετά από 45 χρόνια μεταπολίτευσης, έχουν καταληφθεί από ένα συγκεκριμένο σύστημα, που ενάλλαξε στην εξουσία, τον ίδιο μηχανισμό, αλλάζοντας μόνον το χρώμα από γαλάζιο σε πράσινο και τούμπλαλιν, έχουν ξεθωριάσει ακόμη και τα σύνορα της διάκρισης των εξουσιών. Αν και είμαι κάθεται αντίθετος με την αποχή, αλλά δεν στερείται βάση στο ότι η δημοκρατικότητα, δεν είναι εκ των προτέρων, ή πάντα, ή ως αξίωμα εξασφαλισμένη η ελευθερία επιλογής της συμμετοχής.

Όταν πια έχει καθεί το μέτρο και δεν διασφαλίζεται η ελεύθερη έκφραση της βούλησης του πολίτη, γιατί από τα ΜΜΕ που ελέγχονται από αυτούς που υποτίθεται ότι θα έπρεπε να ελέγχουν, χειραγωγούν μέσω εκβιαστικών διλημάτων, τύπου Μνημόνιο ή Χάος, Τράπεζες ή το σπίτι σου, ανεργία ή κανονικότητα, είτε μέσω κατασκευασμένων συνειδητά ψευδών ειδήσεων (fake news), είτε φαρμαγής μέσω του πελατειακού συστήματος,

Είναι ένας ολόκληρος μηχανισμός παραγωγής λήθης, εκ μέρους της εξουσίας μέσω της αναπαραγωγής της αυθεντίας. Αυτή η βιομηχανία της συνειδησίας έχει δημιουργήσει και δημιουργεί τον ονειρικό κόσμο που ζουν οι πολίτες μέσα. Σε αυτό το επίπεδο ελέγχουν όχι μόνον τους «αρμούς της εξουσίας» αλλά και το πεδίο δράσης των αντιδράσεων που θα υπάρξουν σε αυτό. Ξαν τους δαίμονες «démon méchant» του Pascal που ελέγχουν τα όνειρα μας, όταν νομίζουμε ότι είμαστε ξύπνιοι ενώ καθεύδουμε στον εφιάλτη, αλλά αυτή την φορά χωρίς την Θεία χάρη που θα μας σώσει.

Στο σκάνδαλο Novartis, συντονισμένα βάλθηκαν άπαντες να ξεχάσουν ότι κατά κοινή ομολογία όλων των πολιτικών δυνάμεων, είναι από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα του αιώνα, με ζημιά περίπου στα 30δισ για την Ελλάδα, δεύτερο μόλις από τα εξοπλιστικά του Σημίτη, του Ακη και του Παπαντωνίου, τα οποία ήταν το 80% του χρέους που πλήρωνε η Ελλάδα μετά το 2004 (στοιχεία Κομισιόν) και μαζί με τα swap μας οδήγησαν στο ΔΝΤ. Τα δισ. αυτά δεν είναι... κέρματα να ξεχάσουμε σε κάποιο παλτό. Κι όμως τα ξεχάσαμε. Χάθηκαν δισεκατομμύρια από τα Ασφαλιστικά Ταμεία, όχι μόνο τα Ελληνικά, αλλά και όσων κρατών η τιμή φαρμάκων διαμορφωνόταν από τις ελληνικές πρακτικές- πολιτικές και άλλα μαγειρέματα.



Οι πολιτικοί ολετήρες, όχι μόνον δεν συνταξιοδοτήθηκαν πρόωρα, αλλά παλιννόστησαν αναβαπτισμένοι πάνω στους ώμους του οικονομικού κατεστημένου, ως να ήταν επιτυχημένοι για να επαναλάβουν τις αποτυχημένες πολιτικές τους και όλη η επικαιρότητα ασχολείται με το αν θα βγουν οι κουκούλες και το ήθος που έχουν οι προστατευόμενοι μάρτυρες που τόλμησαν να κατηγορήσουν τους καπνένους πολιτικούς μας. Σκευωρία ή μη πάντως για εμάς θα είναι πάντα οι ολετήρες του Ελληνικού έθνους

Κι όμως. Κανείς δεν αναζητεί ούτε τις πολιτικές ευθύνες γι' αυτό το έγκλημα, όχι μόνο προς τον Ελληνικό λαό σήμερα, αλλά για όλες τις επόμενες γενιές που θα έρθουν. Και δεν μας ενδιαφέρει το ποινικό μέρος, εμπιστευόμαστε τη δικαιοσύνη (αν φτάσει ποτέ) αλλά το πολιτικό. Το σκάνδαλο δεν συνέβη σε κάποιο άλλο σύμπαν. Όταν η Novartis έκανε το πάρτι με του ιατρούς, πέρασαν δεκάδες πολιτικοί από θέσεις εξουσίας, πρωθυπουργοί, υπουργοί, υφυπουργοί και δεν πήραν είδηση; Τίποτα; Αυτό από μόνο του, μετά την αποκάλυψη του σκανδάλου θα έπρεπε να τους έχει συνταξιοδοτήσει πρόωρα από τον πολιτικό σίβο. Και να ήταν μόνον αυτό, ότι δεν κατάλαβαν τι γινόταν; Με τα ταμεία μείον, έκλεισαν έξι **νοσοκομεία**, μειώθηκε το προσωπικό στην Υγεία κατά 20.000 (ιατροί και διοικητικοί με στοιχεία της **ΠΟΕΔΗΝ**), έκλεισαν ΜΕΘ, δεν παραλάμβαναν ασθενοφόρα, **νοσοκομεία** όπως της Θήρας δεν λειτουργήσαν πάρα όταν ήρθε ο καπνιστής Πολάκης.

Κι όμως. Οι πολιτικοί ολετήρες, όχι μόνον δεν συνταξιοδοτήθηκαν πρόωρα, αλλά παλιννόστησαν αναβαπτισμένοι πάνω στους ώμους του οικονομικού κατεστημένου, ως να ήταν επιτυχημένοι για να επαναλάβουν τις αποτυχημένες πολιτικές τους και όλη η επικαιρότητα ασχολείται με το αν θα βγουν οι κουκούλες και το ήθος που έχουν οι προστατευόμενοι μάρτυρες που τόλμησαν να κατηγορήσουν τους καπνένους πολιτικούς μας. Σκευωρία ή μη πάντως για εμάς θα είναι πάντα οι ολετήρες του Ελληνικού έθνους.

*Blogger