

Ο κορωνοϊός φεύγει, τα ράντζα επιστρέφουν

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2020
Επιφάνεια: 147.18 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ο κορωνοϊός φεύγει, τα ράντζα επιστρέφουν



Άρχισαν τα... όργανα σύμφωνα με την **ΠΟΕΔΗΝ**, που καταγγέλλει εικόνες βγαλμένες προ κορωνοϊού στα εφημερεύοντα **νοσοκομεία** με ράντζα στους διαδρόμους. Οι ασθενείς που ξεπερνούν σιγά-σιγά τον φόβο της φονικής πανδημίας, πηγαίνουν στα εφημερεύοντα όπου παρατηρήθηκαν εικόνες χάους. Συγκεκριμένα, όπως καταγγέλλει το συνδικάτο των νοσηλευτών, «στο "Αττικόν" όπου είχε εφημερία και στο "Ιπποκράτειο", σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, αντίστοιχα, εμφανίστηκαν ξανά τα ράντζα. Το πρωί της Δευτέρας μετά την **εφημερία** το "Αττικόν" **Νοσοκομείο** είχε 40 ράντζα, ενώ οι προσελεύσεις ασθενών που καταγράφηκαν ήταν 550 και έγιναν 141 εισαγωγές. Στην κορύφωση της πανδημίας, σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, οι προσελεύσεις στα επείγοντα ήταν 250 και οι εισαγωγές έφταναν τις 60 με 70. Προ πανδημίας οι προσελεύσεις άγγιζαν τις 900 και γίνονταν περίπου 240 εισαγωγές. Αντίστοιχα, στο "Ιπποκράτειο" Θεσσαλονίκης, που είχε εφημερία το Σάββατο οι προσελεύσεις στα Επείγοντα ήταν 830 και έγιναν 131 εισαγωγές. Στην κορύφωση της πανδημίας ήταν 400 προσελεύσεις με 80 εισαγωγές και προ κορωνοϊού 1.100-1.200 ασθενείς επισκέπτονταν τα Επείγοντα και έκαναν εισαγωγή περί τους 190.

ΠΟΕΔΗΝ»

2η μεγάλη προκήρυξη για 1.209 προσλήψεις μονίμων στα νοσοκομεία

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	17,24	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	541.09 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Οι δύο μεγάλες προκηρύξεις μονίμων του ΑΣΕΠ για 1.209 στην Υγεία

ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΖΗΤΗΘΟΥΝ

2η μεγάλη προκήρυξη για 1.209 προσλήψεις μονίμων στα νοσοκομεία

ΣΟΦΙΑ ΕΜΜΑΝΟΗΛΙΔΟΥ
semmanoilidou@e-typos.com

Αμέσως μετά την έκδοση της προκήρυξης για 2.909 προσλήψεις στο «Βοήθεια στο Σπίτι», το ΑΣΕΠ βάζει σε άμεση προτεραιότητα το διαγωνισμό για 1.209 μόνιμους υπαλλήλους σε νοσοκομεία και **Κέντρα Υγείας** όλης της χώρας. Η νέα προκήρυξη θα αφορά όλες τις εκπαιδευτικές βαθμίδες (ΠΕ, ΤΕ, ΔΕ, ΥΕ) και θα γίνει με διαδικασίες-εξηρές. Η Ανεξάρτητη Αρχή ολοκληρώνει αυτές τις μέρες τις διαδικασίες αιτημάτων και το επόμενο διάστημα η προκήρυξη θα σταλεί για δημοσίευση στο Εθνικό Τυπογραφείο. Στόχος του υπουργείου είναι ο διαγωνισμός να έχει ολοκληρωθεί μέσα στο καλοκαίρι ώστε το νέο προσωπικό μαζί με το προσωπικό της 2Κ/2019 (1.116 θέσεις στην Υγεία) να στελεχώσουν το Σύστημα Υγείας προκειμένου να μην χρειαστεί το υπουργείο να προλάβει επιπλέον εποχικό προσωπικό από

τον Σεπτέμβριο. Οι ειδικότητες που έχουν ζητηθεί είναι ίδιες με αυτής της 2Κ/2019, με την πλειονότητα των θέσεων να αφορά σε νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και σε άλλες ειδικότητες όπως Διοικητικοί, Διοίκησης Μονάδων Υγείας, Βιολόγοι, Μηχανικοί, Τεχνικοί, Λογιστές, Ιατρικών Εργαστηρίων, Ψυχολόγοι, Φαρμακοποιοί, Βιοχημικοί, Πτυχιούχοι Πληροφορικής, Εργοθεραπευτές, Ακτινολόγοι, Ραδιολόγοι, Χειριστές Μηχανημάτων, Βοηθητικού Υγειονομικού Προσωπικού κ.ά.

Πριμοδότηση εμπειρίας

Σύμφωνα με πληροφορίες της «Αγοράς Εργασίας» στη νέα προκήρυξη θα υπάρξει πριμοδότηση εμπειρίας, όπως και στο διαγωνισμό για το «Βοήθεια στο Σπίτι», ώστε να δοθεί προτεραιότητα διορισμού στους ήδη υπηρετούντες εργαζομένους στα **νοσοκομεία**. Το ίδιο άλλωστε ισχύει και στο περσιόγραμμα της προκήρυξης 2Κ/2019, τα οριστικά αποτελέσματα της οποίας αναμένονται άμεσα. Η διαδικασία των αιτήσεων θα γίνει αποκλειστικά με

ηλεκτρονική αλληλογραφία. Για τα δικαιολογητικά που οι υποψήφιοι δεν θα μπορούν να προμηθευτούν εντός της προβλεπόμενης προθεσμίας υποβολής αιτήσεων και όσο χρονικό διάστημα εξακολουθεί να υφίσταται άμεσος κίνδυνος δημόσιας υγείας από τη διασπορά του κορονοϊού Covid-19, θα μπορεί το ΑΣΕΠ να κάνει δεκτές αιτήσεις και δικαιολογητικά με υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α 75), σύμφωνα με την οποία, εφόσον προκύψει προσληπτός, ο υποψήφιος σφείλει να προσκομίσει αυτά σε χρόνο μεταγενέστερο και πάντως άμεσα μετά τη λήξη των έκτακτων μέτρων λόγω του κορονοϊού Covid-19. Κάθε υποψήφιος θα μπορεί να υποβάλει μία μόνο αίτηση και για θέσεις μίας μόνο κατηγορίας προσωπικού (Π.Ε. ή Τ.Ε. ή Δ.Ε. ή Υ.Ε.). Η υποβολή περισσότερων της μίας αιτήσεων για θέσεις της ίδιας προκήρυξης ή η σύρρευση θέσεων διαφορετικών κατηγοριών προσωπικού συνεπάγεται αυτοδικαίως τον αποκλεισμό του υποψηφίου από την περαιτέρω διαδικασία. ■

ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ ΑΝΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ

Κατηγορία Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης (ΠΕ):

ΠΕ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ, ΠΕ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ, ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ, ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ, ΠΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ειδικότητας Μηχανολόγου Μηχανικού, με δίπλωμα Μηχανολόγου ή Ηλεκτρολόγου Μηχανικού), ΠΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ (ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ-ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ), ΠΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΠΕ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ, ΠΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ, ΠΕ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ, ΠΕ ΦΥΣΙΚΩΝ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΠΕ ΧΗΜΕΙΑΣ-ΒΙΟΧΗΜΕΙΑΣ-ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ (ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ), ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ, ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΛΟΓΩΝ (ΒΙΟΛΟΓΩΝ), ΠΕ ΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ-ΒΙΟΛΟΓΩΝ και ΠΕ ΨΥΧΟΛΟΓΙΑΣ.

Κατηγορία Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (ΤΕ):

ΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ-ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΤΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΣΕ ΕΛΛΕΙΨΗ ΑΥΤΩΝ ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΤΕ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΤΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΤΕ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ, ΤΕ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ, ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ, ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ, ΤΕ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΩΝ, ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ, ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ-ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΣΕ ΕΛΛΕΙΨΗ ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ, ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ και ΤΕ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ.

Κατηγορία Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΔΕ):

ΔΕ ΑΔΕΛΦΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ, ΔΕ ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ, ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ, ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ, ΔΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ, ΔΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΔΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΔΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΩΝ, ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ, ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Η/Υ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ-ΜΗΧΑΝΟΤΕΧΝΙΤΗΣ ΕΡΓΑΛΕΙΟΜΗΧΑΝΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ-ΕΙΔ. ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ- ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙ-

ΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΤΕΧΝΙΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΘΕΡΜΑΣΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ΘΕΡΜΟΪΔΡΑΥΛΙΚΩΝ), ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ- ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΩΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ (ειδικ. Κλιβανιστών-Απολυμαντών), ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΟΔΗΓΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ, ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΟΥ-ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΥΔΡΑΥΛΙΚΟΥ, ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΕΜΦΑΝΙΣΤΩΝ και ΔΕ ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ.

Κατηγορία Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ):

ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΒΟΗΘΩΝ ΘΑΛΑΜΟΥ, ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΥΕ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ και ΥΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΩΝ-ΣΤΡΙΩΝ.



✓ Το CDC προέβλεψε ότι οι απώλειες ζωών στις ΗΠΑ θα ξεπεράσουν τις 100.000 μέχρι την 1η Ιουνίου Σελ. 9

Πιο ισχυρό ΠΟΥ θέλει η Ευρώπη

Η αντιπαράθεση ΗΠΑ - Κίνας σκιάζει τη συνέλευση του διεθνούς οργανισμού

Στη σκιά της αντιπαράθεσης ΗΠΑ - Κίνας άρχισε χθες και ολοκληρώνεται σήμερα η συνέλευση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) με κεντρικό θέμα, εκ των πραγμάτων, την απάντηση των 194 κρατών-μελών του στην πανδημία της COVID-19. Είναι η πρώτη φορά από την ίδρυση του ΠΟΥ, το 1947, που η υγειονομική υπηρεσία του ΟΗΕ πραγματοποιεί την ετήσια συνέλευσή της μέσω τηλεδιάσκεψης.

Κατά την έναρξη της συνέλευσης, ο γενικός γραμματέας των Ηνωμένων Εθνών Αντόνιο Γκουτέρες τόνισε τον «αναντικατάστατο» ρόλο του ΠΟΥ στην αντιμετώπιση διεθνών υγειονομικών κρίσεων. Πρόσφατα, ο Ντόναλντ Τραμπ «πάγωσε» τη χρηματοδότηση του ΠΟΥ από τις ΗΠΑ, κατηγορώντας τον διεθνή οργανισμό για υπερβολική εξάρτηση από την Κίνα.

«Ο ρόλος του ΠΟΥ είναι ανα αντικατάστατος», υποστήριξε ο Γκουτέρες, δίνοντας έμφαση στην υγειονομική προστασία των φτωχότερων και πιο ευάλωτων χωρών της περιφέρειας. Επιπλέον, ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ επέκρινε τις χώρες που «αγνόησαν τις συστάσεις» του ΠΟΥ και υποστήριξε ότι η ανθρωπότητα πληρώνει τώρα «μεγάλο τίμημα», γιατί τα εθνικά κράτη «ακολούθησαν διαφορετικές στρατηγικές, συχνά αντικρουόμενες».

Σε μαγνητοσκοπημένη ομιλία του με αφορμή τη χθεσινή συνέλευση, ο πρόεδρος της Κίνας Σι Τζινπίνγκ ανακοίνωσε ότι η χώρα του θα χορηγήσει ποσό δύο δισ. δολαρίων στον ΠΟΥ την ερχόμενη διετία, ενώ δεσμεύθηκε ότι οποιαδήποτε εμβόλια αναπτυχθούν στην

Το Πεκίνο δέχεται αμερόληπτη έρευνα για την πανδημία και χρηματοδοτεί με δύο δισ. τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Κίνα κατά του κορωνοϊού θα γίνουν δημόσια αγαθά, προσिता σε όλο τον κόσμο. Επιπλέον, ο Κινέζος ηγέτης δήλωσε ότι η χώρα του δέχεται να πραγματοποιηθεί αδιάβλητη και αντικειμενική έρευνα για τη διαχείριση της πανδημίας από κάθε χώρα, συμπεριλαμβανομένης της δικής του – ένα ζήτημα που έθεταν με έμφαση οι ΗΠΑ και σύμμαχοί τους.

Στο δικό της μήνυμα, η Γερμανίδα καγκελάρια Άγκελα Μέρκελ δήλωσε ότι ο ΠΟΥ «είναι ο νόμιμος, παγκόσμιος θεσμός» για την αντιμετώπιση υγειονομικών κρίσεων



Ο γενικός διευθυντής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσου, σε συνέντευξη Τύπου στη Γενεύη.

και τάχθηκε υπέρ της περαιτέρω ενίσχυσής του. Οι χώρες της Ε.Ε. έχουν καταθέσει σχέδιο απόφασης που επιχειρεί να υπερβεί τη σινοαμερικανική διαμάχη και ελπίζεται ότι θα υιοθετηθεί ομόφωνα σήμερα. Στον κατευνασμό των εντάσεων συνέβαλε και η απόσυρση του αιτήματος της Ταϊβάν να συμμετάσχει, έστω ως παρατηρητής, στη συνέλευση του ΠΟΥ. Η Ταϊβάν δεν αναγνωρίζεται ως κράτος από τον ΟΗΕ και αντιμετωπίζεται από το Πεκίνο ως αποσχισθείσα κινεζική επαρχία.

Μέχρι χθες, είχαν καταγραφεί περισσότερα από 4,8 εκατομμύρια

κρούσματα, ενώ πάνω από 317.000 άνθρωποι σε όλο τον κόσμο είχαν χάσει τη ζωή τους από την COVID-19. Το μεγαλύτερο τμήμα πληρώνουν οι ΗΠΑ, με πάνω από 1,5 εκατομμύριο κρούσματα και άνω των 90.000 νεκρούς. Ο επικεφαλής των Κέντρων Ελέγχου Ασθενειών (CDC) Ρόμπερτ Ρέντφιλντ προέβλεψε ότι οι απώλειες θα ξεπεράσουν τις 100.000 μέχρι την 1η Ιουνίου, μια δυσσοίωνη πρόβλεψη, τη στιγμή που ο πρόεδρος Τραμπ πιέζει για την ταχύτερη δυνατή άρση των περιορισμών.

REUTERS, A.P.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	295.58 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



Τεστ εντοπίζει ποια παιδιά κινδυνεύουν



ΜΕ ΤΕΣΤ αίματος ελπίζουν οι επιστήμονες ότι θα μπορούν να εντοπίζουν τα πιο ευάλωτα παιδιά.

Σημαντική πρόοδο κατέγραψαν Βρετανοί ερευνητές στο μέτωπο του πολέμου του «παιδιατρικού πολυσυστημικού φλεγμονώδους συνδρόμου», μιας αρκετά σπάνιας επιπλοκής της λοίμωξης COVID-19 στα παιδιά. Οι Βρετανοί ερευνητές διαπίστωσαν ότι με ένα απλό τεστ αίματος θα μπορούν να εντοπίζουν και να διαχειρίζονται κατάλληλα, ποια παιδιά κινδυνεύουν περισσότερο να πεθάνουν εξαιτίας του συνδρόμου.

Το σύνδρομο έχει ήδη οδηγήσει σε **νοσοκομεία** και ΜΕΘ δεκάδες παιδιά σε Ευρώπη και Αμερική, κάποια από τα οποία τελικά έχασαν τη μάχη με τον θάνατο, παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες των ιατρών. Κύρια συμπτώματα είναι ο υψηλός πυρετός, τα δερματικά εξανθήματα, το κοιλιακό άλγος και τα κρύα άκρα.

Τώρα, οι ερευνητές του Imperial College του Λονδίνου, που ανέλυσαν το αίμα των παιδιών τα οποία εμφάνισαν τα βαρύτερα συμπτώματα, διαπίστωσαν ότι πέντε στοιχεία βρίσκονταν σε υπερβολικά υψηλές συγκεντρώσεις. Πρόκειται για πέ-

Μία απλή εξέταση αίματος δείχνει ποια πρέπει να νοσηλευθούν σε ΜΕΘ εξαιτίας του φλεγμονώδους συνδρόμου.

ντε «βιοδείκτες» που μπορούν εύκολα να ανιχνευθούν με μία απλή εξέταση αίματος. Δύο από αυτά, η φερριτίνη και η C αντιδρώσα πρωτεΐνη, είναι κοινοί δείκτες φλεγμονής στον οργανισμό. Οι υπόλοιποι βιοδείκτες συνδέονται με βλάβες στην καρδιά και την πήξη του αίματος (τροπονίνη, BNP, και δ-διμερή).

Όπως επισημαίνει ο καθηγητής Παιδιατρικής Μάικλ Λέβιν, «πιστεύουμε ότι τα συμπεράσματα της έρευνας που εκπονήσαμε μπορούν να μας βοηθήσουν να διακρίνουμε έγκαιρα εκείνα τα παιδιά που κινδυνεύουν περισσότερο από καρδιακή ανεπάρκεια εξαιτίας του συνδρόμου, έτσι ώστε να διακομισθούν άμεσα και να νοσηλευ-

θούν σε εξειδικευμένα κέντρα και αν χρειάζεται στις ΜΕΘ».

Ωστόσο, οι ερευνητές τονίζουν ότι είναι αναγκαία η εκπόνηση περαιτέρω ερευνών προκειμένου να διαπιστωθεί η αξιοπιστία των συγκεκριμένων βιοδεικτών.

Το «παιδιατρικό πολυσυστημικό φλεγμονώδες σύνδρομο» θα μπορούμε να θεωρηθεί και ένα «μείγμα» του συνδρόμου Καβασάκι και του τοξικού σοκ. Συνήθως εμφανίζεται αρκετές εβδομάδες μετά την προσβολή του παιδιού από τον νέο κορωνοϊό. Στα παιδιά που πάσχουν, παρουσιάζεται έντονη φλεγμονή των αιμοφόρων αγγείων και πιθανώς και βλάβες στην καρδιά. Συνήθως οι ιατροί χορηγούν αντιφλεγμονώδη και ανοσοκατασταλτικά σκευάσματα. Την έλλειψη κλινικών δοκιμών για την αποτελεσματικότητα των αγωγών θα επλύσει η δημιουργία μιας παγκόσμιας τράπεζας δεδομένων, όπου θα περιλαμβάνονται ανώνυμα στοιχεία των παιδιών, τα αποτελέσματα των αιματολογικών εξετάσεών τους, οι θεραπείες που τους χορηγούνται και ο χρόνος που γίνεται αυτό.



Προσοχή στις ευπαθείς ομάδες

Οι ειδικοί τονίζουν ότι δεν πρέπει να χαλαρώσουμε τα μέτρα προστασίας τους

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Η σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων δεν σημαίνει και χαλάρωση των μέτρων προστασίας των ατόμων που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση από τον κορωνοϊό. Αυτό τονίζουν οι ειδικοί επιστήμονες, σημειώνοντας ότι η μάσκα ή η τήρηση των αποστάσεων και η επικοινωνία από μακριά είτε αυτή είναι τηλεφωνική είτε οπτική με τη χρήση της τεχνολογίας, θα πρέπει να συνεχίσουν να είναι ο κανόνας στις επαφές μας με παππούδες, γονείς, συγγενείς και φίλους που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες πληθυσμού.

Όπως ανέφερε ο παθολόγος-λοιμωξιολόγος, διευθυντής του Υγειονομικού της Πολεμικής Αεροπορίας και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων, υποπύραρχος Δημήτρης Χατζηγεωργίου, «αυτό που πρέπει να κάνουμε όλοι είναι να προστατεύσουμε αυτούς τους ανθρώπους που έχουμε στο περιβάλλον μας και μπορεί αυτοί να είναι οι γονείς μας, οι παππούδες μας, συγγενείς μας ή οποιοσδήποτε άλλος, τηρώντας τα μέτρα της κοινωνικής απόστασης, εφαρμόζοντας την υγιεινή των χεριών, φορώντας μάσκα όταν πρέπει να τους πλησιάσουμε, αποφεύγοντας να τους επισκεφθούμε ή να τους πλησιάσουμε όταν είμαστε άρρωστοι, αλλά ταυτόχρονα και με το να τους δείχνουμε το ενδια-



Επιβατική κίνηση στον σιδηροδρομικό σταθμό Λαρίσης, χθες. Παρά τη σταδιακή άρση των περιοριστικών μέτρων, οι ειδικοί τονίζουν ότι πρέπει να παραμένουμε προσεκτικοί.

Χθες ανακοινώθηκαν δύο νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 στη χώρα μας και δύο επιπλέον θάνατοι.

φέρουν μας, έστω και από μακριά, με συχνά τηλεφωνήματα, με οπτική επικοινωνία, με τους καινούργιους τρόπους που μας προσφέρει η τεχνολογία, αν μάλιστα είναι και εκείνοι εξοικειωμένοι, καθώς επίσης και με εξυπηρετήσεις για εξωτερι-

κές δουλειές και βοήθεια στο σπίτι, όταν τη χρειάζονται». Και συνέχισε, «εκείνοι πάλι θα πρέπει να λαμβάνουν και από μέρους τους τα απαραίτητα μέτρα που έχουν αναφερθεί πολλές φορές και, κυρίως, να αποφεύγουν τον συνωστισμό, να παίρνουν σωστά τα φάρμακά τους, να είναι ενυδατωμένοι, να επικοινωνούν με τον γιατρό τους αν δεν αισθάνονται καλά και να κάνουν καθημερινή άσκηση».

Υπενθυμίζεται ότι στους παράγοντες κινδύνου για σοβαρή νόσηση εκτός από παθήσεις όπως αρρυθμιστη υπέρταση, σακχαρώδης

διαβήτης, βαριές καρδιοπάθειες, νεφρική ανεπάρκεια είναι και η ηλικία. Αυτό προκύπτει από την ανάλυση των στοιχείων των ασθενών με COVID-19 στη χώρα μας. Έως και την Κυριακή, το ποσοστό των ατόμων 65 ετών και άνω στο σύνολο των κρουσμάτων ήταν 21,7% και στο σύνολο των θανάτων λόγω της νόσου 73,6%.

Στην πρόσφατη εισήγησή τους για «άνοιγμα» των εσωτερικών συγκοινωνιών, οι ειδικοί της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων στάθμισαν και το γεγονός ότι ηλικιωμένοι που συνηθίζουν να ζουν αρκετούς μήνες σε εξοχικά εκτός αστικών κέντρων είχαν «εγκλωβιστεί» στις πόλεις όπου η κυκλοφορία του ιού ήταν όλο αυτό το διάστημα πολύ μεγαλύτερη. Με τη μετάβασή τους στο εξοχικό έχουν λιγότερες πιθανότητες έκθεσης στον ιό, πάντα υπό την προϋπόθεση ότι θα τηρούνται οι κανόνες υγιεινής.

Χθες, ανακοινώθηκαν μόλις δύο νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 στη χώρα μας. Ο συνολικός αριθμός των εργαστηριακά επιβεβαιωμένων περιστατικών ανέρχεται σε 2.836. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες το απόγευμα 24 ασθενείς με διάμεση ηλικία τα 72 έτη. Ενενήντα ασθενείς έχουν εξέλθει από ΜΕΘ. Τέλος, καταγράφηκαν χθες δύο επιπλέον θάνατοι λόγω της COVID-19. Ο συνολικός αριθμός των θανάτων στη χώρα είναι 165.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	267.98 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ευάλωτοι στον καύσωνα οι καρδιοπαθείς

Δυσφορία στον θώρακα που επεκτείνεται στην κάτω γνάθο και ενδεχομένως αντανακλά στην πλάτη ή στο χέρι. Δύσπνοια, καταβολή, σύγχυση. Ταχυκαρδία, ζάλη και πρόδρομες εκδηλώσεις θερμοπληξίας όπως δίψα, αδυναμία, ίλιγγος, πονοκέφαλος, ναυτία. Αυτά είναι, σύμφωνα με τους καρδιολόγους, τα συμπτώματα που εφόσον εμφανίσουν ασθενείς με καρδιολογικές παθήσεις θα πρέπει αμέσως να απευθυνθούν στον γιατρό τους.

Σύμφωνα με την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, οι καρδιοπαθείς, ιδίως οι ηλικιωμένοι, ανήκουν στην ομάδα πληθυσμού η υγεία των οποίων μπορεί να επηρεαστεί σοβαρά από τις υψηλές θερμοκρασίες. Μάλιστα, ο κίνδυνος είναι ιδιαίτερα έντονος τις πρώτες ημέρες του καύσωνα, όταν ο οργανισμός δεν έχει ακόμα εγκλιματιστεί. Όπως αναφέρει η ΕΚΕ, «ο εγκλιματισμός χρειάζεται 7-14 ημέρες έκθεσης στις υψηλές θερμοκρασίες. Με τον εγκλιματισμό μειώνεται ο ουδός εμφάνισης ιδρώτα, έτσι το άτομο ιδρώνει σε χαμηλότερη βασική θερμοκρασία. Ο ιδρώτας, δε, είναι ο πιο αποτελεσματικός φυσικός μηχανισμός ενάντια στη θερμοπληξία. Όσο ο ιδρώτας παραμένει, το άτομο μπορεί να αντέξει ιδιαίτερες υψηλές θερμοκρασίες, αρκεί να αντικαθιστά το νάτριο και το νερό που χάνεται». Σύμφωνα με την ΕΚΕ σε περιόδους

καύσωνα παρατηρείται αύξηση στη συχνότητα των εισαγωγών οξέων καρδιαγγειακών συμβαμάτων, τα οποία φαίνεται να συσχετίζονται με την παρατηρούμενη αύξηση των συγκεντρώσεων των σωματιδίων στην ατμόσφαιρα του διοξειδίου του θείου αλλά και του όζοντος που προάγουν τη φλεγμονώδη διεργασία.

Στις οδηγίες που έχει εκδώσει η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, εκτός από τις γενικές συστάσεις που αφορούν στην αποφυγή του ήλιου κατά τις ώρες υψηλής ακτινοβολίας και της βαριάς σωματικής

εργασίας ή άθλησης, την αποφυγή των μεγάλων γευμάτων, την κατάλυση άφθονων υγρών (1,5-2 λίτρα) και φρούτων - λαχανικών και τα συχνά ντους με χλιαρό νερό, τονίζει ότι τα άτομα με καρδιαγγειακές παθήσεις θα πρέπει υπό την ιατρική συμβουλή να τροποποιήσουν τη φαρμακευτική αγωγή τους. Οι υπερτασικοί το καλοκαίρι χρειάζονται μικρότερες δόσεις φαρμάκων, γιατί η πίεση μειώνεται με τη ζέση, σημειώνουν οι ειδικοί της εταιρείας, ενώ για τα άτομα με καρδιακή ανεπάρκεια, σημειώνουν

ότι χρειάζεται αναπροσαρμογή της δόσολογίας φαρμάκων όπως τα διουρητικά και τα αγγειοδιασταλτικά, γιατί υπάρχει ο κίνδυνος των ηλεκτρολυτικών διαταραχών και της αφυδάτωσης.

Οι ασθενείς με καρδιαγγειακές παθήσεις θα πρέπει να αποφεύγουν τη θάλασσα τις επικίνδυνες ώρες του ήλιου (12 έως 4 μ.μ.), να έρχονται σταδιακά σε επαφή με το νερό, αλλά και να κολυμπούν για 30-45 λεπτά την ημέρα –έστω και με ήπια ένταση– γιατί το ευεργετικό όφελος της άσκησης είναι τότε περισσότερο εμφανές. Αναφορικά με τις διακοπές στο βουνό, η ΕΚΕ σημειώνει ότι σε μεγάλο υψόμετρο λόγω της μείωσης της ατμοσφαιρικής πίεσης αυξάνεται η καρδιακή συχνότητα. Ειδικά οι ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια θα πρέπει να αποφεύγουν τα μεγάλα υψόμετρα (πάνω από 2.500 μέτρα).

Το ταξίδι με αεροπλάνο ή άλλο μέσο απαγορεύεται στους ασθενείς με πρόσφατο οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου ή ασταθή στηθάγχη, πρόσφατη επέμβαση by pass ή απορρυθμιστή καρδιακής ανεπάρκειας. Κάθε καρδιοπαθής πρέπει να έχει μαζί του όταν ταξιδεύει τα φάρμακά του, τα στοιχεία του γιατρού του, και τις απαραίτητες πληροφορίες για την πάθηση και την περιθαλπή του.

Π. ΜΠ.



Γράφουν στην «Εφημερίδα των Συντακτών»

Μαθήματα από την επιδημία

► Του **ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

ΠΕΡΝΑΜΕ μια μεγάλη κρίση, η οποία αθροίζεται με τις άλλες: την οικονομική κρίση, η οποία μεταβολίζεται σε κρίση χρέους, την προσφυγική και την κλιματική κρίση, οπότε είναι φυσικό να υποθέτουμε ότι η επιδημιολογική κρίση θα αποδειχθεί ένα σημείο καμπής στη σύγχρονη ιστορία. Πολλοί ισχυρίζονται ότι ο κόσμος θα είναι ουσιαστικά διαφορετικός την επόμενη μέρα. Θα δείξει.

Υπάρχουν όμως μερικά πράγματα που μπορούμε να μάθουμε από τον κορονοϊό.

Το πρώτο: Θα συνειδητοποιήσουμε πόσο είμαστε διασυνδεδεμένοι σε παγκόσμιο επίπεδο, πολύ περισσότερο από ό,τι πιστεύαμε. Το παράδειγμα της κλιματικής αλλαγής: Όταν οι Ηνωμένες Πολιτείες ρυπαίνουν, ο υπόλοιπος κόσμος υποφέρει, εάν η Κίνα δεν διαθέτει καλό σύστημα δημόσιας υγείας, ο ιός μπορεί να αρρωστήσει τον υπόλοιπο κόσμο. Πρέπει να συνεργαστούμε για την παγκόσμια υγεία, το παγκόσμιο περιβάλλον, τις παγκόσμιες γνώσεις και έρευνες. Ζούμε σε έναν μικρό πλανήτη, αυτό που συμβαίνει σε μια περιοχή έχει επιπτώσεις στις υπόλοιπες. Το άλλο είναι η συλλογική δράση. Θα συνειδητοποιήσουμε ότι πρέπει να δράσουμε από

κοινού, δεν μπορούμε να προχωρήσουμε μόνοι μας, αλλιώς θα έχουμε και πάλι τη μαύρη πανούκλα. Η φιλελεύθερη δεξιά ιδεολογία του «Αφήστε να τα ρυθμίσει η αγορά» θα αποδειχθεί ανεπαρκής για την πρόκληση. Πρέπει να επωφεληθούμε από την αναστάτωση της επιδημίας και να εργαστούμε για την παράσταση των νέων πολιτικών πεδίων αντιπαράθεσης απέναντι στον παλιό κόσμο.

Πρέπει επίσης, μέσα από ένα κριτικό αναστοχασμό, να απαλλαγούμε από κάθε ιδέα σύμφωνα με την οποία, φαινόμενα όπως μια επιδημία ανοίγουν τον δρόμο αυτόματα σε οποιονδήποτε πολιτικό νεωτερισμό. Στη νέα περίοδο θα διατηρήσουν την πολιτική τους δύναμη μόνον οι νέες διακνυρίες και πεποιθήσεις που αφορούν τα νοσοκομεία και τη δημόσια υγεία, τα σχολεία και την ισότητα στην παιδεία, την περιθαλψη των ηλικιωμένων, την ευάλωτη θέση των γυναικών. Είναι τα ζητήματα στα οποία πρέπει να αρθρώσουμε τις μεγάλες αδυναμίες, τους νέους κινδύνους που ανέδειξε η επιδημία, κατανοώντας ταυτόχρονα τις νέες και παλιότερες απειλές.

ΤΑ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑΤΑ του Τύπου, τα κανάλια, οι διανοούμενοι του κράτους επαναλαμβάνουν το κλισέ «Ο κορονοϊός φέρεται σε όλους το ίδιο», σε πλούσιους και φτωχούς... Χρειάζεται να επισημαίνουμε διαρκώς ότι η υγειονομική και η συνεπακόλουθη οικονομι-

κή κρίση αναδεικνύουν χρόνιες παθογένειες του συστήματος, πλήττουν κυρίως και με σφοδρότητα τα χαμηλά εισοδηματικά στρώματα, οξύνοντας τις ανισότητες. Πίσω από τις πόρτες των νοικοκυριών σε καραντίνα, στις γραμμές των συσσιτίων, στις φυλακές και τις φτωχογειτονιές, στις συνοικίες των Ρομά, στα καμπ των προσφύγων –όπου ο κόσμος περνούσε δύσκολα, πολύ δύσκολα, ακόμη και πριν από την επιδημία– συσσωρεύονται τραγωδίες και τραύματα.

Η ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ανασφάλεια μπορεί επίσης να βοηθήσει στην προετοιμασία του εδάφους για τις συντηρητικές ακόμα και για τις ακροδεξιές ιδεολογίες. Η απελπισία και η δυσaráσκεια που μπορεί να γεννήσει η απώλεια του οικονομικού status μπορεί να γίνουν βαθιές, οι άνθρωποι συχνά αντιλαμβάνονται την οικονομική δυσπραγία «περισσότερο ως απώλεια ταυτότητας παρά ως απώλεια πόρων». Όσοι αυτοπροσδιορίζονται ως κομμάτι της μεσαίας τάξης, αλλά φοβούνται ότι μπορεί να βγουν από αυτήν ως αποτέλεσμα της ανεργίας, της κατάσχεσης του σπιτιού τους, της πτώχευσης ή της ασθένειας, είναι ιδιαίτερα ευάλωτοι σε τέτοια συναισθήματα.

Ένα ακόμα μάθημα αφορά την επικοινωνία, τον επικοινωνιακό ακτιβισμό, μάθαμε ότι τα δίκτυα της κοινωνίας, οι νέοι πρώτοι από όλους, βρίσκουν τρόπους να κοινοποιούν το μήνυμά τους ανεξάρτητα από τις επι-

θυμίες και την επιβολή της εξουσίας, από την παραποίηση και τη συσκότιση των καναλιών και των συγκροτημάτων του Τύπου. Γνωρίζαμε την ισχύ της κοινωνικής διαμαρτυρίας, όταν υπάρχει η αίσθηση δικαίου, από το δημοψήφισμα του 2015, τη διαπιστώσαμε και στις μέρες μας με αφορμή τα vouchers, τις κάμερες στα σχολεία, την αλληλεγγύη στους ανθρώπους του πολιτισμού, τη δική των βιαστών δολοφόνων της Ελένης Τσαλαούδη.

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ μάθαμε να μη θεοποιούμε τα social media. Τα κοινωνικά μέσα e-δικτύωσης είναι χρήσιμα, ιδιαίτερα απέναντι στα μονοπώλια της είδησης, απομονώνουν όμως ταυτόχρονα τους χρήστες. Οι μεγάλες εταιρείες της πληροφορικής και του διαδικτύου σχεδιάζουν πλατφόρμες που απομονώνουν τους χρήστες σε ομάδες ομότιμων ομάδων, όπου συνδέονται μόνο με τους ομοϊδεάτες τους και εκείνους που μοιράζονται τις βασικές ταυτότητές τους, δημιουργώντας μια παγίδα κλειστής ανατροφοδότησης, η οποία πολώνει πολιτικά και υπονομεύει την επικοινωνία και τη συνάνθρωψη των ταυτοτήτων μέσω της κοινωνίας. Το θέμα είναι ότι ο ακτιβισμός, η δράση, όταν γίνεται αποκλειστικά διά μέσου των social media, δημιουργεί μια «αγενή κοινωνία» που είναι πιο άξεστη, πιο ανελαστική και πιο ανταγωνιστική. Οι ταυτότητες γίνονται άκαμπτες.



Πολιτείες ρυπαίνουν, ο υπόλοιπος κόσμος υποφέρει, εάν η Κίνα δεν διαθέτει καλό σύστημα δημόσιας υγείας, ο ιός μπορεί να αρρωστήσει τον υπόλοιπο κόσμο. Πρέπει να συνεργαστούμε για την παγκόσμια υγεία, το παγκόσμιο περιβάλλον, τις παγκόσμιες γνώσεις και έρευνες. Ζούμε σε έναν μικρό πλανήτη, αυτό που συμβαίνει σε μια περιοχή έχει επιπτώσεις στις υπόλοιπες. Το άλλο είναι η συλλογική δράση. Θα συνειδητοποιήσουμε ότι πρέπει να δράσουμε από

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	35.93 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΜΕΛΕΤΗ ΑΕΠ και παχυσαρκία

Άνοδος 1% του ΑΕΠ μιας χώρας συνδέεται με μια μέση αύξηση 1,23% της παχυσαρκίας στους άνδρες και 1,01% στις γυναίκες, σύμφωνα με επιστημονική μελέτη, η οποία συσχέτισε στοιχεία του ΑΕΠ και της παχυσαρκίας σε 147 χώρες μεταξύ 1975-2014.

28,4 ΕΚΑΤ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Πηγή: **ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ** Σελ.: 32

Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2020

Επιφάνεια: 16.97 cm² **Αρθρογράφος:**

Κυκλοφορία: 560

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



28,4

ΕΚΑΤ. ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

θα αναβληθούν το 2020 διεθνώς,
λόγω πανδημίας.

ΒΕΛΓΙΟ: Άλλη μέθοδος για θανάτους

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	32	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	37.94 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΒΕΛΓΙΟ

Άλλη μέθοδος για θανάτους

Το Βέλγιο των 12 εκατ. κατοίκων έχει τον μεγαλύτερο αριθμό θανάτων σε σχέση με τον πληθυσμό του: 78 θανάτους ανά 100.000 κατοίκους, αλλά και διαφορετικό τρόπο υπολογισμού, καθώς περιλαμβάνει τους επιπλέον θανάτους, αυτούς δηλαδή που υπερβαίνουν τον αριθμό που θα αναμενόταν κανονικά γι' αυτή την περίοδο με βάση τα στατιστικά στοιχεία.

Κορωνοϊός: Ένα βήμα πιο κοντά στην «αποκωδικοποίηση» του μυστήριου συνδρόμου στα παιδιά

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ **Σελ.:** 8-9 **Ημερομηνία έκδοσης:** 19-05-2020

Επιφάνεια: 724.78 cm² **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός: Ένα βήμα πιο κοντά στην «αποκωδικοποίηση» του μυστήριου συνδρόμου στα παιδιά

αποκωδικοποίηση»

Επιστήμονες βρήκαν τρόπο να εντοπίζουν πιο εύκολα τα παιδιά που κινδυνεύουν

Αισιόδοξα είναι τα νέα σχετικά με την μυστήρια νόσο που χτυπά παιδιά, σχετίζεται με το κοροναϊό και έχει παρόμοια συμπτώματα με την νόσο Kawasaki.

Σύμφωνα με την Guardian γιατροί στο Λονδίνο έχουν εντοπίσει μια ομάδα ενώσεων αίματος που ίσως βοηθήσει στο να αποκαλύψουν ποια παιδιά κινδυνεύουν περισσότερο να παρουσιάσουν τη σπάνια αλλά απειλητική για τη ζωή, ανοσολογική αντίδραση στον κοροναϊό.

Η μυστηριώδης νόσο έγινε γνωστή τον περασμένο μήνα αφού τα νοσοκομεία στο Λονδίνο παραδέχτηκαν πως ορισμένα παιδιά σε μονάδες εντατικής θεραπείας εισήχθησαν με συμπτώματα που μοιάζουν με τοξικό σοκ και με τη φλεγμονώδη διαταραχή γνωστή ως νόσος Kawasaki.

Εκτοτε έχουν αναφέρει από τότε εκατοντάδες παρόμοιες περιπτώσεις ενώ δεν είναι λίγοι οι ειδικοί που θεωρούν πως αυτά τα συμπτώματα εμφανίζονται από την υπερβολική αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος στον ιό, μερικές φορές εβδομάδες μετά τη μόλυνση.

Περίπου 100 παιδιά στη Βρετανία έχουν υποβληθεί σε θεραπεία για την ασθένεια ενώ είχαν εισαχθεί με υψηλό πυρετό, δερματικά εξανθήματα και κοιλιακό άλγος. Τουλάχιστον δύο παιδιά στο Ηνωμένο Βασίλειο πέθαναν από τη διαταραχή, ένα εκ των οποίων ήταν ένα μωρό οκτώ μηνών.

Οι ερευνητές στο Imperial College London ανέλυσαν αίμα που έλαβαν από τα πιο άρρωστα παιδιά και διαπίστωσαν ότι είχαν υψηλά επίπεδα πέντε ενώσεων που μπορούν να μετρηθούν σε τεστ ρουτίνας.

Δύο από τις ενώσεις, η φερριτίνη και η C-αντιδρώσα πρωτεΐνη ή CRP, είναι συνηθισμένοι δείκτες αίματος για φλεγ-



μονή. Οι άλλες συνδέονται με καρδιακή βλάβη και πήξη του αίματος, συγκεκριμένα η τροπονίνη, το BNP και τα λεγόμενα «D-dimers».

«Γνωρίζουμε ότι αυτοί οι δείκτες υπάρχουν στους πολύ άρρωστους ασθενείς και σε χαμηλότερα επίπεδα σε ορισμένους ασθενείς με νόσο Kawasaki», δήλωσε ο Michael Levin, καθηγητής παιδιατρικής και διεθνούς παιδικής υγείας στο Imperial.

«Πιστεύουμε ότι μπορούν να μας βοηθήσουν να αποφασίσουμε ποια παιδιά κινδυνεύουν να προχωρήσουν σε καρδιακή ανεπάρκεια. Ουσιαστικά, αυτό που κάνουμε είναι να χρησιμοποιούμε τους δείκτες αίματος για να προσπαθήσουμε να διαλέξουμε τα παιδιά που πρέπει να μετακινηθούμε από τα περιφερειακά νοσοκομεία σε εξειδικευμένα κέντρα και στη συνέχεια, σε μονάδες εντατικής θεραπείας, εάν χρειαστεί»

Πώς θα εντοπιστούν τα παιδιά που κινδυνεύουν

Σύμφωνα με το δημοσίευμα τα πρώτα στοιχεία είναι αισιόδοξα, αλλά θα χρειαστεί περισσότερη έρευνα για να διαπιστωθεί εάν οι δείκτες είναι αξιόπιστοι.

Μάλιστα σε περίπτωση που είναι, οι γιατροί θα μπορούσαν ενδεχομένως να

εντοπίσουν τα παιδιά που κινδυνεύουν περισσότερο από την πάθηση με μια απλή εξέταση αίματος.

Προκειμένου να διερευνηθούν περαιτέρω, οι ερευνητές έχουν λάβει άδεια για να ερευνηθούν περισσότερο κρούσματα σε παιδιά, μέσω μιας ευρωπαϊκής χρηματοδότησης που ονομάζεται Diamonds, η οποία ήταν ήδη σε εξέλιξη για τη μελέτη φλεγμονωδών διαταραχών.

«Αυτή είναι μια ταχέως μεταβαλλόμενη κατάσταση και πρέπει απεγνωσμένα να μάθουμε πώς να τη διαχειριστούμε, διότι βλέπουμε τώρα αρκετά σημαντικό αριθμό παιδιών να εισάγονται σε περιφερειακά νοσοκομεία παντού», δήλωσε ο Levin.

«Αυτό που δεν ξέρουμε όταν βλέπουμε ένα παιδί για πρώτη φορά, ή όταν ακούμε για αυτά σε άλλο νοσοκομείο, είναι ποια παιδιά θα βελτιωθούν μόνα τους και ποια θα εμφανίσουν τη νόσο του Kawasaki και συνεπώς κινδυνεύουν περισσότερο».

Όσα γνωρίζουμε για το παιδιατρικό φλεγμονώδες σύνδρομο

Η πάθηση, που ονομάζεται παιδιατρικό φλεγμονώδες σύνδρομο πολλαπλών συστημάτων, μοιάζει να είναι ένα μείγμα τοξικού σοκ και νόσου Kawasaki, που επηρεάζει συντριπτικά τα παιδιά. Η ασθένεια προκαλεί φλεγμονή των αιμοφόρων αγγείων και σε ορισμένες περιπτώσεις προσβάλλει την καρδιά.

Οι πιο σοβαρές επιπλοκές είναι τα στεφανιαία ανευρύσματα που μπορεί να είναι θανατηφόρα.

Οι γιατροί συνήθως παρεμβαίνουν γρήγορα με αντιφλεγμονώδη φάρμακα ή φάρμακα που καταστέλλουν το ανοσοποιητικό.

Οι γιατροί δεν έχουν χρόνο να πραγματοποιήσουν μια επίσημη δοκιμή για

Κορωνοϊός: Ένα βήμα πιο κοντά στην «αποκωδικοποίηση» του μυστήριου συνδρόμου στα παιδιά

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Σελ.: 8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2020

να μάθουν ποιες θεραπείες λειτουργούν καλύτερα.

Αντ' αυτού, έχουν καταρτιστεί σχέδια για μια διεθνή βάση δεδομένων που θα χρησιμοποιήσουν για την εισαγωγή ανώνυμων πληροφοριών για τα παιδιά που βρίσκονται στη φροντίδα τους, συμπεριλαμβανομένων των αποτελεσμάτων των εξετάσεων αίματος και των θεραπει-

ών που δίνονται.

«Δεν είναι τόσο καλό όσο μια τυχαίοποιημένη δοκιμή, αλλά είναι το καλύτερο που μπορεί να γίνει σε μια πανδημία. Επειδή οι αριθμοί θα είναι τόσο μεγάλοι, μπορεί να μας δώσει ένα μήνυμα για το ποιες θεραπείες είναι καλύτερες», είπε ο Levin.

Ο καθηγητής Russell Viner, πρόεδρος

του Βασιλικού Κολεγίου Παιδιατρικής και Παιδικής Υγείας, δήλωσε ότι ήταν πολύ νωρίς για να μάθουμε πόσο ευεργετικοί είναι οι βιοδείκτες του αίματος για τη διαστρωμάτωση των παιδιών με τη νέα φλεγμονώδη νόσο.

«Χρειαζόμαστε τρόπους αναγνώρισης από νωρίς και μπορεί να είναι εξαιρετικά χρήσιμοι μακροπρόθεσμα», καταλήγει.



►► ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΩΝΑΣΗ ΚΑΙ ΤΟΝ ΕΟΜ

Εθνικό σχέδιο για τις μεταμοσχεύσεις

ΣΧΕΔΟΝ εξαφανισμένη είναι η έτοιμη και αλλιώς φτωχή μεταμοσχευτική δραστηριότητα στη χώρα μας εν μέσω της πανδημίας του κορονοϊού. Το London School of Economics και συγκεκριμένα οι καθηγητές **Βασίλης Παπαλόης** (καθηγητής Χειρουργικής Μεταμοσχεύσεων στο Imperial College) και **Ηλίας Μόσιαλος** (καθηγητής Πολιτικής της Υγείας και διευθυντής του LSE Health) έχουν αναλάβει την εκπόνηση του εθνικού μεταμοσχευτικού σχεδίου προκειμένου να αυξηθούν οι δωρεές οργάνων. Είναι χαρακτηριστικό ότι το δίπλο Martίου-Απριλίου υπήρξαν μόλις τρεις δότες που προσέφεραν όργανα.

Οι προκλήσεις του σχεδίου αυτού, που αναμένεται να συμβάλει τα μέγιστα στο μεταμοσχευτικό τοπίο που η Ελλάδα είναι «ουραγός», ενώ προχωρούν ταυτόχρονα και οι εργασίες ανέγερσης του Ωνασειού Μεταμοσχευτικού **Κέντρου**, συζητήθηκαν χτες το απόγευμα σε διαδικτυακό σεμινάριο που διοργάνωσε το Ίδρυμα Ωνάση με τον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ).

Ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**, ανέφερε ότι η πανδημία του κορονοϊού πήγε πίσω τη μεταμοσχευτική δραστηριότητα στη χώρα μας, αλλά τώρα είναι η ευκαιρία να περάσει στον κόσμο η αξία της δωρεάς οργάνων «γιατί της ανθρώπινης ζωής έχει περάσει ως πρώτη προτεραιότητα», όπως είπε. Στην κατεύθυνση βελτίωσης του συστήματος μεταμόσχευσης συνηγορεί, μεταξύ άλλων, ο διπλωματικός των κλινικών **Μονάδων Εντατικής Θεραπείας** στην Ελλάδα, αύξηση που επετεύχθη εν μέσω πανδημίας.

Υπενθυμίζεται ότι η κυβέρνηση έχει δεσμευτεί ότι οι ΜΕΘ θα φτάσουν τον ευρωπαϊκό μέσο όρο – 1.200 κλίνες μέσα στο 2020. Η επικεφαλής της επιτροπής για τις ΜΕΘ, **Αναστασία Κοτανίδου**, επισήμανε ότι μέσα στο καλοκαίρι ενδέχεται να υπάρξουν επιπλέον 250 ΜΕΘ και ΜΑΦ σε πανεπιστημιακά και κεντρικά **νοσοκομεία**.

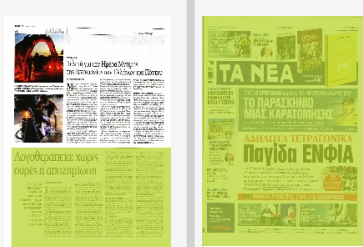
Αποκάλυψη

Για την έντονη αγωνία που βιώνουν οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς εξαιτίας του κορονοϊού σε διάφορα επίπεδα, μεταξύ αυτών και σε σχέση με το πότε θα επιστρέψουν στην εργασία τους, έκανε λόγο ο Ηλίας Μόσιαλος, αποκαλύπτοντας ότι η σύζυγός του είναι μεταμοσχευμένη. Ο εκπρόσωπος της ελληνικής κυβέρνησης για τον Sars-CoV-2 στους διεθνείς οργανισμούς αναφέρθηκε στη μεγάλη σημασία της πρόληψης στην Ελλάδα -ενδεικτικά η αιμοκάθαρση κοστίζει 50.000 ευρώ ανά ασθενή- ενώ κάλεσε το υπουργείο Υγείας να δίνει στη δημοσιότητα ποια ελληνικά **νοσοκομεία** συμβάλουν στην αύξηση του αριθμού των μεταμοσχεύσεων.

Οι ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου για τον κορονοϊό, με υψηλά ποσοστά θνητότητας. «Ίσως τέλος του χρόνου υπάρχουν κάποιες δόσεις εμβολίου για ορισμένους ασθενείς, που όμως δεν θα φτάσουν ούτε για μία χώρα», ανέφερε με τη σειρά του ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τον κορονοϊό, **Σωτήρης Τσιόδρας**, κάνοντας γνωστό ότι για πολλούς επιστήμονες το εμβόλιο κατά της Covid-19 είναι 12-18 μήνες μακριά.



Ο **υπουργός Υγείας, Βασίλης Κικίλιας**, τόνισε ότι η πανδημία του κορονοϊού πήγε πίσω τη μεταμοσχευτική δραστηριότητα στη χώρα μας, αλλά τώρα είναι η ευκαιρία να περάσει στον κόσμο η αξία της δωρεάς οργάνων.



Λογοθεραπεία: χωρίς ουρές η αποζημίωση

Οι γονείς θα υποβάλλουν ηλεκτρονικά τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την εκκαθάριση των πληρωμών τους από τον ΕΟΠΥΥ σε ψηφιακή πλατφόρμα

ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΝΤΕΛΕΖΟΥ

Τέλος στην αδικαιολόγητη ταλαιπωρία χιλιάδων οικογενειών με παιδιά που υποβάλλονται τακτικά σε λογοθεραπεία ή εργοθεραπεία και αναγκάζονται να περιμένουν συχνά σε ουρές, προκειμένου να εισπράττουν την αποζημίωση που καταβάλλουν στους θεραπευτές, αναμένεται να δώσει σύντομα το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης.

Συγκεκριμένα, μέσα στις επόμενες μέρες πρόκειται να τεθεί σε λειτουργία άλλη μια ψηφιακή πλατφόρμα, μέσω της οποίας οι γονείς θα υποβάλλουν ηλεκτρονικά τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την εκκαθάριση των πληρωμών τους από τον ΕΟΠΥΥ.

Οι δύο αυτές θεραπείες (λογοθεραπεία - εργοθεραπεία) εκτελούνται από μη συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ θεραπευτές. Τα έξοδά τους καλύπτονται μεν από το Δη-

μόσιο, αλλά καταβάλλονται αρχικά στον θεραπευτή από τους γονείς, οι οποίοι στη συνέχεια χρειάζεται να περιμένουν με τις ώρες σε ατελείωτες ουρές στα γκισέ του ΕΟΠΥΥ, προκειμένου να υποβάλουν μια αίτηση με τα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά και να εισπράξουν τη δαπάνη τους. Πρόκειται για μια διαδικασία επαναλαμβανόμενη, της οποίας η περιοδικότητα εκτείνεται από έναν έως και έξι μήνες, ανάλογα τις οικονομικές αντοχές των γονέων.

Με την προωθούμενη από το υπουργείο Ψηφιακής Διακυβέρνησης λύση, η υποβολή των δικαιολογητικών μετατρέπεται για τους γονείς από γολγοθά σε διαδικασία ελαχίστων λεπτών, καθώς θα μπορούν να την ολοκληρώσουν από το σπίτι ή το γραφείο τους, μέσω της πλατφόρμας που θα βρίσκεται διαθέσιμη στο gov.gr, όπως άλλωστε και το σύνολο των υπηρεσιών που παρέχονται ψηφιακά από το Δημόσιο. «Είναι

θέμα ημερών να ολοκληρωθούν οι τελευταίες δοκιμές, ώστε εντός της εβδομάδας να εκδοθούν οι απαραίτητες εγκυκλίοι και να υπάρξουν οι σχετικές ανακοινώσεις» αναφέρουν στα «ΝΕΑ» πηγές του υπουργείου.

Πάντως, από πλευράς ΕΟΠΥΥ, αναπτύσσεται σύστημα ηλεκτρονικής υποβολής ατομικών αιτημάτων για την ελαχιστοποίηση και της επισκεψιμότητας στις Περιφερειακές Διευθύνσεις και τη γρηγορότερη αποζημίωση των ασφαλισμένων. Συγκεκριμένα, οι ασφαλισμένοι, προκειμένου να αποζημιωθούν, δεν θα απαιτείται πλέον να πηγαίνουν στις Περιφερειακές Διευθύνσεις για να υποβάλλουν τα ατομικά τους αιτήματα, αλλά θα μπορούν να τα υποβάλλουν ηλεκτρονικά.

ΘΑ ΙΣΧΥΟΥΝ ΠΑΝΤΑ. Στο μεταξύ, από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ επιχειρείται κάποια από τα μέτρα που εφαρμόζονται ήδη με μεγάλη απήχηση και αποδοχή από τους ασφαλισμένους να συνεχιστούν και μετά τη λήξη των περιορισμών που επιβάλλει η πανδημία.

Συγκεκριμένα:

■ Το σύστημα των ραντεβού που κλείνονται ηλεκτρονικά για την παραλαβή «Φαρμάκων Υψηλού Κόστους» (ΦΥΚ) θα επεκταθεί σταδιακά σε περισσότερα φαρμακεία, καθώς σήμερα εφαρμόζεται μόνο στο κεντρικό φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στο Μαρούσι, ενώ το επόμενο βήμα θα είναι να προστεθούν περισσότερες

κατηγορίες φαρμάκων, εκτός της σκληρύνσης κατά πλάκας. Ηδη, εκατοντάδες ασφαλισμένοι έχουν εγγραφεί στη σχετική πλατφόρμα και έχουν ξεκινήσει να πραγματοποιούν τα ραντεβού τους παραλαμβάνοντας τα φάρμακά τους σε συγκεκριμένη ώρα, χωρίς καθυστερήσεις.

■ Σύντομα, ολοκληρώνεται και το έργο που δίνει τη δυνατότητα στους ασφαλισμένους να προμηθεύονται αριθμό προτεραιότητας στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ με χρήση του Η/Υ ή του κινητού τηλεφώνου τους. Ετσι, θα γνωρίζουν τον μέσο χρόνο αναμονής πριν φτάσουν στο φαρμακείο. Το έργο θα ξεκινήσει στα 12 μεγαλύτερα φαρμακεία του Οργανισμού σε όλη την Ελλάδα, περιορίζοντας ουσιαστικά τις αναμονές.

■ Μόλις πρόσφατα δόθηκε η δυνατότητα των ηλεκτρονικών υποβολών για εκτελέσεις ηλεκτρονικών γνωματεύσεων ειδικής αγωγής από πιστοποιημένους (μη συμβεβλημένους) θεραπευτές, μέσω των ηλεκτρονικών εφαρμογών του Οργανισμού (eΔΑΠΥ Ανοικτής Περιβάλλουσας), με σκοπό την ελαχιστοποίηση των ατομικών αιτημάτων των ασφαλισμένων και της αναμονής τους για εξυπηρέτηση στα σημεία του Οργανισμού. Με τον τρόπο αυτό, οι ασφαλισμένοι δεν θα υποχρεούνται να καταβάλουν χρήματα στους θεραπευτές και στη συνέχεια να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Το συγκεκριμένο μέτρο θα διατηρηθεί σε ισχύ και μετά το πέρας των μέτρων του κορωνοϊού.

ΟΗΕ: Βαρύ το τίμημα της μη κοινής αντιμετώπισης της πανδημίας

Πηγή: ΑΥΓΗ

Σελ.: 16

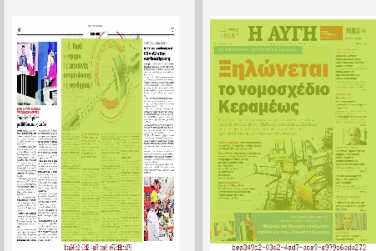
Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2020

Επιφάνεια: 876.18 cm²

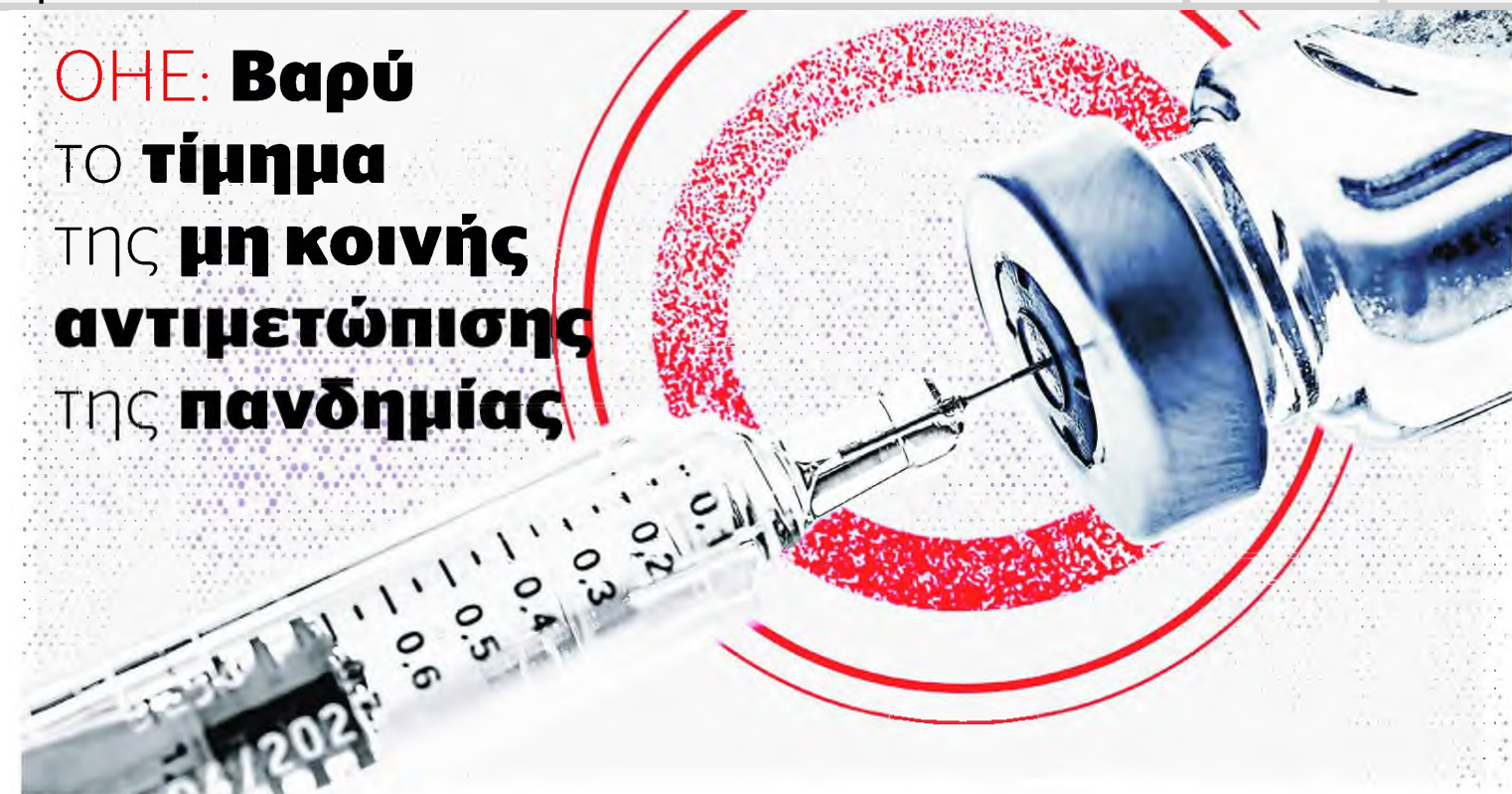
Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 950

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΗΕ: Βαρύ το τίμημα της μη κοινής αντιμετώπισης της πανδημίας



» **Νέα ελπιδοφόρα** μηνύματα στέλνει η επιστήμη στον κόσμο διαπιστώνοντας ότι ο νέος κορωνοϊός δεν είναι ανίκητος και ότι μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά τόσο σε επίπεδο πρόληψης όσο και σε θεραπευτικό επίπεδο. Η βιοφαρμακευτική εταιρεία Moderna, στις ΗΠΑ, που εγκαινίασε την κούρσα για το εμβόλιο τον περασμένο μήνα, ανακοίνωσε πως τα αποτελέσματα των πρώτων δοκιμών της σε ανθρώπους έδειξαν ότι το σκεύασμά της μπορεί να προσφέρει ανοσία στον SARS Cov-2, ενώ ερευνητές από τη Γαλλία, την Ελβετία και τις ΗΠΑ ανακάλυψαν ένα νέο εξουδετερωτικό αντίσωμα, που μπλοκάρει τη δυνατότητα του ιού να μολύνει τον ανθρώπινο οργανισμό.

Όμως την ίδια προσήλωση στην επίτευξη του κοινού σκοπού, να νικηθεί ο ιός και να τερματιστεί η δοκιμασία, δεν έχει δείξει αντίστοιχα η διεθνής κοινότητα. Οι πολιτικές ηγεσίες, αγνοώντας ή αδιαφορώντας για την ανθρωποκεντρική φύση της κρίσης, έμειναν δέσμιες στη λογική της ελαχίστης ζημιάς στην οικονομία ακολουθώντας πολύ διαφορετικό δρόμο από αυτόν της επιστήμης και, βεβαίως, πολύ διαφορετικούς δρόμους η μια από την άλλη, χωρίς συντονισμό και συγχρονισμό σε διεθνές επίπεδο. Οι διαφορετικές προσεγγίσεις και πολιτικές που ακολουθήθηκαν συνετέλεσαν στο να πληρώσει ο κόσμος «βαρύ τίμημα» στην προσπάθεια ελέγχου της απειλής, τόνισε χθες ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ Αντόνιο Γκουτέρες. Έτσι, ακόμη κι αν τελικά προχωρήσει η ιδέα της διεξαγωγής διεθνούς έρευνας για την εμφάνιση και την εξάλειψη του ιού μετά και τη χθεσινή ιστορικής σημασίας αποδοχή του αιτήματος από την Κίνα, τα θέματα αυτής της άνευ προηγούμενου παγκόσμιας υγειονομικής κρίσης είναι πολύ πιθανόν να μην δικαιωθούν ποτέ.

Μιλώντας από το βήμα της Παγκόσμιας Συ-

» **Νέα ελπιδοφόρα μηνύματα** στέλνει η επιστήμη στον κόσμο διαπιστώνοντας ότι ο νέος κορωνοϊός δεν είναι ανίκητος και ότι μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά τόσο σε επίπεδο πρόληψης όσο και σε θεραπευτικό επίπεδο

νέλευσης Υγείας, της ετήσιας συνέλευσης των 194 χωρών του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η οποία γίνεται μέσω τηλεδιάσκεψης για πρώτη φορά, ο Αντόνιο Γκουτέρες επέκρινε δριμυτάτα τις χώρες που αγνόησαν τις συστάσεις του Οργανισμού και ακολούθησαν τη δική τους «πορεία» εκτιμώντας ότι ο κόσμος τώρα πληρώνει «μεγάλο τίμημα» εξαιτίας αυτών των διαφορετικών στρατηγικών.

«Είδαμε εκφράσεις αλληλεγγύης αλλά πολύ λίγη ενότητα στην κοινή απάντησή μας στην Covid-19. Οι χώρες ακολούθησαν διαφορετικές στρατηγικές, συχνά αντικρουόμενες, και πληρώνουμε μεγάλο τίμημα γι' αυτό», τόνισε ο γενικός γραμματέας. «Πολλές κυβερνήσεις αγνόησαν τις συστάσεις του ΠΟΥ. Κατά συνέπεια, ο ιός εξαπλώθηκε σε όλο τον κόσμο και αυτή τη στιγμή κατευθύνεται προς τις χώρες του Νότου, όπου ενδέχεται να έχει ακόμη πιο καταστροφικές επιπτώσεις και κινδυνεύουμε να δούμε νέες κορυφώσεις και νέα επιδημικά κύματα», προειδοποίησε.

Δίκως συγχρονισμό

Μέχρι στιγμής, σύμφωνα με τον τελευταίο απολογισμό του Γαλλικού Πρακτορείου Ειδήσεων, η πανδημία του κορωνοϊού SARS-CoV-2 έχει στοιχίσει τις ζωές 313.611 ανθρώπων

σε όλο τον κόσμο από τον Δεκέμβριο του 2019, όταν εντοπίστηκε το πρώτο επιβεβαιωμένο κρούσμα στην Κίνα. Οι ΗΠΑ είναι η χώρα που έχει πληγεί περισσότερο με βάση την αναλογία νεκρών ανά κρούσματα, με σχεδόν 90.000 θανάτους και κοντά στο 1,9 εκατομμύρια κρούσματα. Ακολουθούν η Βρετανία (34.636 θάνατοι), η Ιταλία (31.908), η Γαλλία (28.108) και η Ισπανία (27.650).

Ο ΠΟΥ δεν είχε εκφέρει άποψη για την επιβολή του μέτρου του lockdown, όμως είχε συστήσει να γίνονται διαγνωστικά τεστ, να απομονώνονται και να λαμβάνουν συστηματική θεραπεία τα ύποπτα κρούσματα και να γίνονται σεβαστοί οι κανόνες κοινωνικής αποστασιοποίησης προκειμένου να περιοριστεί η εξάπλωση του ιού. Οι κυβερνήσεις ακολούθησαν, βεβαίως, αυτές τις συστάσεις αλλά με διαφορετικούς τρόπους και οπωσδήποτε όχι συγχρονισμένα.

Σαν να μην έφτανε αυτό, ο ηγέτης μιας από τις παγκόσμιες δυνάμεις που βρίσκονται στην πρωτοπορία της επιστήμης, της τεχνολογίας, της υγειονομικής γνώσης και εμπειρίας, ο Ντόναλντ Τραμπ, επέλεξε την απομόνωση αντί της διεθνούς συνεργασίας, κατηγορώντας μάλιστα την Κίνα πως απέκρυψε τις διαστάσεις της επιδημίας και υποτίμησε σκοπίμως τη σοβαρότητά της. Ως απάντηση ανέστειλε τη χρηματοδότηση των ΗΠΑ προς τον ΠΟΥ αφού τον κατηγορήσει ότι ακολούθησε τυφλά τη γραμμή του Πεκίνου.

Ο Γκουτέρες επέκρινε έντονα την απόφαση αυτή της Ουάσινγκτον. «Ο ΠΟΥ είναι ανατικατάστατος. Έχει ανάγκη από αυξημένους πόρους, κυρίως για να προσφέρει στήριξη στις αναπτυσσόμενες χώρες, οι οποίες θα πρέπει να αποτελούν τη μεγαλύτερή μας φροντίδα», υπογράμμισε, την ώρα που η πανδημία εξαπλώνεται με γοργούς ρυθμούς στο νότιο ημισφαίριο και στην Αφρική, όπου τα συστήματα

Υγείας είναι σχεδόν ανύπαρκτα. «Η προστασία των αναπτυσσόμενων χωρών δεν είναι ζήτημα φιλανθρωπίας ή γενναιοδωρίας, είναι ζήτημα ξεκάθαρου κοινού συμφέροντος. Οι χώρες του Βορρά δεν θα μπορέσουν να εξαλείψουν την Covid-19, αν οι χώρες του Νότου δεν την εξουδετερώσουν ταυτόχρονα», τόνισε ο γενικός γραμματέας.

Ανεξάρτητη έρευνα

Από την πλευρά του, ο επικεφαλής του ΠΟΥ Τέντρος Γκεμπρεγεόργιους ανακοίνωσε τη διεξαγωγή ανεξάρτητης έρευνας για τον τρόπο αντίδρασης του Οργανισμού στην πανδημία το συντομότερο δυνατόν και, σε κάθε περίπτωση, όταν το επιτρέψουν οι συνθήκες και δεσμεύτηκε ότι αυτή θα γίνει με διαφάνεια και λογοδοσία. «Όλοι έχουμε να διδαχτούμε κάτι από αυτήν την πανδημία. Κάθε χώρα και κάθε οργανισμός θα πρέπει να εξετάσει τη διαχείριση της κρίσης που έκανε και να διδαχτεί από αυτήν την εμπειρία», σημείωσε.

Για πρώτη φορά απάντησε θετικά στην ιδέα ανεξάρτητης έρευνας για τις ενέργειες και τις αποφάσεις του ΠΟΥ και η Κίνα διά στόματος του Προέδρου Σι Τζιπίνγκ. Μιλώντας μέσω τηλεδιάσκεψης στην Παγκόσμια Συνέλευση του ΠΟΥ ο Πρόεδρος Σι τόνισε ότι η Κίνα υπήρξε ανοιχτή και ειλικρινής ως προς την πανδημία που εμφανίστηκε για πρώτη φορά στη χώρα στα τέλη του 2019 και θα υποστηρίξει τη διερεύνηση έρευνας με τρόπο αντικειμενικό και αμερόληπτο.

Ο Σι υποσχέθηκε επίσης βοήθεια δύο δισεκατομμυρίων δολαρίων την επόμενη διετία για να συμβάλει έτσι στην αντιμετώπιση της Covid-19 και δεσμεύτηκε ότι τα οποία εμβόλια παρασκευαστούν από την Κίνα θα διατεθούν για το κοινό όφελος.

Μέχρι τέλη Μαΐου η υποχρεωτική καραντίνα για όσους έρχονται αεροπορικώς

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	174.19 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Μέχρι τέλη Μαΐου η υποχρεωτική καραντίνα για όσους έρχονται αεροπορικώς στην Ελλάδα

ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ έως τέλος Μαΐου η υποχρεωτική καραντίνα 14 ημερών όλων των επιβατών που εισέρχονται στην Ελλάδα, για λόγους προστασίας από την πανδημία Covid-19, σύμφωνα με αεροπορική οδηγία (NOTAM) που εκδόθηκε από την Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας (ΥΠΑ) σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας, την Πολιτική Προστασία και τον **Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ)**. Συγκεκριμένα, με την αεροπορική οδηγία παρατείνεται έως την Κυριακή 31 Μαΐου 2020 και ώρα 23:59 το μέτρο της υποχρεωτικής προληπτικής καραντίνας 14 ημερών για επιβάτες (όλων των εθνικοτήτων) που φτάνουν στη χώρα μας από το σύνολο των διεθνών προορισμών.

Από τους περιορισμούς λόγω του Covid-19 εξαιρούνται οι ακόλουθες κατηγορίες επιβατών:

- Επιβάτες πτήσεων διαμετακόμισης (Passengers in transit).
- Όλα τα πληρώματα αεροσκαφών (Flight Crew).
- Επιβάτες κρατικών πτήσεων (State Flights).
- Επιβάτες πτήσεων υγειονομικού ενδιαφέροντος (Sanitary Flights).
- Επιβάτες πτήσεων ανθρωπιστικού ενδιαφέροντος (Humanitarian Flights).
- Επιβάτες πτήσεων που αναφέρουν ότι ευρίσκονται σε επικίνδυνη κατάσταση (Emergency Flights).
- Επιβάτες στρατιωτικών πτήσεων (Military Flights).
- Επιβάτες εμπορευματικών πτήσεων (Cargo Flights).
- Επιβάτες πτήσεων της Frontex.

Υπενθυμίζεται ότι με σειρά NOTAM, την περασμένη Παρασκευή, η ΥΠΑ είχε ανακοινώσει και την επέκταση της αναστολής πτήσεων εξωτερικού από και προς Ιταλία, Ισπανία, Ηνωμένο Βασίλειο, Ολλανδία, Τουρκία, Αλβανία και Βόρεια Μακεδονία.

Εγκαταλελειμμένος και ληλατημένος ο Σταθμός Α' Βοηθειών

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	17	Ημερομηνία έκδοσης:	19-05-2020
Επιφάνεια:	282.48 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΕΡΑΜΑ

Διαχρονικές οι ευθύνες Εγκαταλελειμμένος και ληλατημένος ο Σταθμός Α' Βοηθειών



Κάποτε ήταν ο Σταθμός Α' Βοηθειών στη ΝΕΖ του Περάματος. Το επικίνδυνο του επαγγέλματος απαιτούσε τη λειτουργία του εντός της Ναυπηγοεπισκευαστικής Ζώνης προκειμένου να παρέχει όπως-όπως τις πρώτες βοήθειες στους τραυματισμένους εργάτες.

Σήμερα, ο Σταθμός Α' Βοηθειών παραμένει κλειστός και ληλατημένος παρά τις υποσχέσεις όχι μόνο για την επαναλειτουργία του αλλά και για τη μετατροπή του σε Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου. Οι πρώτες εξαγγελίες έγιναν επί ΠΑΣΟΚ, το 1997. Έκτοτε το απόλυτο τίποτα. Είκοσι τρία χρόνια μετά, ούτε Κέντρο Υγείας έγινε, αλλά ούτε και Σταθμός Α' Βοηθειών απέμεινε. Η εγκατάλειψη είναι εμφανής. Μάλιστα, προ μηνών, στο κτήριο με τα σπασμένα παράθυρα, τους πεταμένους φακέλους και το διάχυτο σκουπίδαριό, ξέσπασε πυρκαγιά που του έδωσε τη χαριστική βολή.

Η ευθύνη είναι συλλογική και διακομματική. Αυτοδιοίκηση α' και β' βαθμού και βουλευτές της δεύτερης εκλογικής περιφέρειας του Πειραιά απλώς αποδεικνύονται κατώτεροι των περιστάσεων, ανεπαρκείς για να πράξουν το αυτονόητο.



Δύο θάνατοι, δύο κρούσματα, αδειάζουν σιγά σιγά οι ΜΕΘ

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 19-05-2020

Επιφάνεια: 201.63 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δύο θάνατοι, δύο κρούσματα, αδειάζουν σιγά σιγά οι ΜΕΘ

Δύο νέοι θάνατοι, που αυξάνουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων από Covid-19 στα 165, και μόλις δύο νέα κρούσματα, τα λιγότερα από την αρχή της επιδημίας, ανακοίνωσε χθες ο εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας για τα θέματα της πανδημίας του κορονοϊού, λοιμωξιολόγος Σωτήρης Τσιόδρας.

Από τα συνολικά 165 θύματα του Covid-19 οι 47 ήταν γυναίκες (28,5%) και οι υπόλοιποι άνδρες. Η διάμεση ηλικία των θανόντων ήταν τα 75 έτη και το 93,9% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο καθηγητής ανακοίνωσε ακόμη ότι ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων έφτασε τα 2.836, εκ των οποίων το 55,1% αφορά άνδρες. Από αυτά, 616 (21,7%) θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.473 (51,9%) είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Επίσης 24 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι στις ΜΕΘ και η διάμεση ηλικία τους είναι τα 72 έτη. Από αυτούς, οι εννέα είναι γυναίκες (37,5%) και το 91,7% έχει υποκείμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Τα ευχάριστα νέα είναι ότι ολοένα και περισσότεροι ασθενείς βγαίνουν από τις Εντατικές. Συγκεκριμένα, 90 έχουν πάρει εξιτήριο από τις ΜΕΘ. Επίσης, έχουν ελεγχθεί συνολικά 131.684 κλινικά δείγματα.





Μυρίζει μπαρούτι στον ΠΟΥ

■ Στον αέρα η συσχεψη για την πανδημία λόγω της σύρραξης μεταξύ Ουάσινγκτον - Πεκίνου

Η ένταση ανάμεσα στην Κίνα και στις ΗΠΑ για την προέλευση και τη διαχείριση της πανδημίας του κορονοϊού αλλά και το θέμα των εμβολίων απειλεί να δυναμιτίσει την Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που διεξάγεται για πρώτη φορά μέσω τηλεδιάσκεψης με τη συμμετοχή 194 χωρών εν μέσω της πανδημίας και ολοκληρώνεται σήμερα. Το κλίμα μεταξύ ΗΠΑ και Κίνας είναι εκθροικό, ενώ ο Κινέζος πρόεδρος Σι Τζινπίνγκ συνεχίζει να υποστηρίζει την πολιτική της χώρας του απέναντι στην πανδημία. «Κάναμε ό,τι μπορούσαμε για να υποστηρίξουμε και να βοηθήσουμε όσες χώρες βρέθηκαν σε ανάγκη» είπε και υποσχέθηκε ότι θα ανάψει το πράσινο φως για τη διεξαγωγή έρευνας, όχι όμως προτού τεθεί η κατάσταση υπό έλεγχο.

Υποσχέσεις

Ο Σι υποσχέθηκε επίσης 2 δισεκατομμύρια δολάρια μέσα σε μια διετία για να συμβάλει στην αντιμετώπιση της νόσου Covid-19 και υπογράμμισε ότι όποια εμβόλια παρασκευαστούν από την Κίνα θα διατεθούν για το κοινό όφελος. Ωστόσο οι Αμερικανοί δεν φαίνεται να πείθονται ούτε, φυσικά, αποσύρουν τις κατηγορίες που έχουν διατυπώσει για το πώς άρχισε η πανδημία, ενώ χρέωσαν και ολιγωρία στον ΠΟΥ κάνοντας λόγο για μια πανδημία που «ξέφυγε εξαπτίας της δαιμονικής αποτυχίας» του οργανισμού.

Κατά τη διάρκεια της διήμερης συνέλευσης πολλοί ηγέτες κρατών αλλά και υπουργοί θα λάβουν τον λόγο, ενώ οι περισσότεροι εξ αυτών ελπίζουν πως η όξυνση της σινοαμερικανικής έντασης δεν θα εμποδίσει την υιοθέτηση ενός ομόφωνου σχεδίου για τη διαχείριση της πανδημίας. Επιπλέον το σχέδιο, που βασίζεται σε σχέδιο απόφασης της Ε.Ε., καλεί να υπάρξει «παγκόσμια, άμεση και ίση πρόσβαση σε όλα τα προϊόντα που είναι απαραίτητα για την αντιμετώ-



Αποκαλύψεις-σοκ στο «ημερολόγιο θανάτου» της Ουχάν

■ Αίσθηση προκαλούν οι αποκαλύψεις μιας Κινέζας συγγραφέως στο ημερολόγιο που κρατούσε για την πανδημία και το χάος που επικράτησε στην Ουχάν. Η 64χρονη Φανγκ Φανγκ, η οποία μεγάλωσε στην Ουχάν, κατέγραψε όσα άκουσε, διάβασε και είδε κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορονοϊού, ενώ τα κείμενά της αναμένεται να εκδοθούν στα αγγλικά και τα γερμανικά. Στο ημερολόγιό της η συγγραφέας ομολόγησε ότι ο αδελφός της ήταν αυτός που της είπε πρώτη φορά ότι ο ιός ήταν μεταδοτικός. «Διδάσκει στο πανεπιστήμιο Επιστήμης και Τεχνολογίας της Χουανζόνγκ και στις 31 Δεκεμβρίου μου έστειλε ένα δοκίμιο με τίτλο "Υποπτη περίπτωση ιού άγνωστης προέλευσης στην Ουχάν". Ωστόσο, δεν πέρασε πολύς καιρός μέχρι την επίσημη κυβερνητική γραμμή: "Δεν είναι μεταδοτικός μεταξύ ανθρώπων, είναι ελεγχόμενος και αποτρέψιμος". Μόλις το ακούσαμε, όλοι ανακουφιστήκαμε» γράφει. Η συγγραφέας που ανάρτησε μέρος των σημειώσεών της σε κινεζικούς ιστοτόπους -οι οποίες φυσικά διαγράφηκαν- έχει δεχτεί έκτοτε μέχρι και απειλές για τη ζωή της.

Ο επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους

πιση της πανδημίας» και υπογραμμίζει τον ρόλο «του εμβολιασμού σε μεγάλη κλίμακα κατά της νόσου Covid-19, ως παγκόσμιου δημόσιου αγαθού, προκειμένου να προληφθεί να ανασχεθεί και να εξαλειφθεί η μετάδοσή της».

Αξίζει να σημειωθεί πως η ευθύνη βαρύνει τον Τέντρος Αντανόμ Γκεμπρεγέσους, τον πρώτο Αφρικανό που τίθεται επικεφαλής του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), ο οποίος καλείται να συντονίσει την αντίδραση της υπηρεσίας αυτής του ΟΗΕ σε αυτές τις δύσκολες συνθήκες. Ο Αιθίοπας πρώην υπουργός Υγείας είπε ότι η συνέλευση αυτή «θα είναι μία από τις σπουδαιότερες από την ημέρα της ίδρυσης (του ΠΟΥ) το 1948», ενώ ο γενικός γραμματέας του ΟΗΕ Αντόνιο Γκουτέρες επέκρινε, μιλώντας στη συνέλευση, τις χώρες που «αγνόησαν τις συστάσεις» του ΠΟΥ για την πανδημία, εκτιμώντας ότι ο κόσμος τώρα πληρώνει «μεγάλο τίμημα» εξαπτίας των διαφορετικών στρατηγικών που ακολουθήθηκαν.