

ΠΑΝΩ ΑΠΟ 20 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ ΟΛΟΝ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Πηγή:	ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	142.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΝΩ ΑΠΟ 20 ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΕ ΟΛΟΝ ΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Τα κρούσματα του νέου κορονοϊού ξεπέρασαν σήμερα τα 20 εκατομμύρια σε όλον τον κόσμο, σύμφωνα με μια καταμέτρηση του πρακτορείου Reuters, με τα μισά από αυτά να έχουν καταγραφεί στις ΗΠΑ, τη Βραζιλία και την Ινδία.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, ο κορονοϊός SARS-CoV-2 έχει μολύνει τουλάχιστον τετραπλάσιο αριθμό ανθρώπων από εκείνον που προσβάλλεται κάθε χρόνο από σοβαρή μορφή γρίπης.

Οι νεκροί από την ασθένεια Covid-19 έχουν ξεπεράσει τους 728.000, είναι δηλαδή περισσότεροι από τα θύματα της γρίπης σε ετήσια βάση.

Η καταμέτρηση του πρακτορείου, που βασίζεται σε κυβερνητικά στοιχεία, δείχνει ότι η ασθένεια επιταχύνεται. Χρειάστηκαν περίπου έξι μήνες για να φτάσουν τα κρούσματα τα 10 εκατομμύρια και μόλις 43 ημέρες για να διπλασιαστούν, στα 20 εκατομμύρια. Οι ειδικοί εκτιμούν ότι τα επίσημα στοιχεία υποεκτιμούν τόσο τις μολύνσεις όσο και τους θανάτους, ιδίως στις χώρες εκείνες που έχουν περιορισμένες δυνατότητες διεξαγωγής εξετάσεων.

Η πανδημία επιταχύνεται ταχύτερα στη Λατινική Αμερική, όπου σήμερα καταγράφεται το 28% των κρουσμάτων και πάνω από το 30% των θανάτων.

Καθώς το πρώτο κύμα του ιού ακόμη δεν έχει φτάσει στην κορύφωσή του σε ορισμένες χώρες, ενώ σε άλλες παρατηρείται αναζωπύρωση, οι κυβερνήσεις εμφανίζονται διχασμένες στην αντιμετώπιση του προβλήματος: ορισμένες επαναφέρουν τα αυστηρά υγειονομικά μέτρα ενώ άλλες συνεχίζουν να χαλαρώνουν τους περιορισμούς.

Οι ειδικοί εκτιμούν επίσης ότι το δίλημμα για το τι θα γίνει με τα σχολεία, την εργασία και την κοινωνική ζωή θα συνεχιστεί –μαζί με τους περιορισμούς– μέχρι να βρεθεί ένα αποτελεσματικό εμβόλιο. Σε όλον τον κόσμο σήμερα αναπτύσσονται περισσότερα από 150 εμβόλια, με τα 25 από αυτά να βρίσκονται στη φάση των κλινικών δοκιμών σε ανθρώπους.



Η Ένωση Γιατρών ΕΣΥ του Νομού Χανίων επισημαίνει ότι πέρασαν πέντε μήνες και η κυβέρνηση απέτυχε να εκμεταλλευτεί τον χρόνο που της δόθηκε για να ενδυναμώσει το διαλυμένο ΕΣΥ, διότι, όπως καταγγέλλουν, απουσιάζει η πολιτική βούληση

Όταν οι γιατροί «χειροκροτούν» τον πρωθυπουργό

Το έχουμε πει, το έχουμε ξαναπεί και δεν θα πάψουμε να το λέμε. Δεν θα πάψουμε να λέμε γι' αυτήν την κυβέρνηση που πέταξε στα σκουπίδια τον χρόνο που οι πολίτες της πρόσφεραν κατά τη διάρκεια του lockdown ώστε να ενισχύσει και να θωρακίσει το ΕΣΥ. Κι αν δεν έχει αξία ο λόγος ο δικός μας, έχει αξία ο λόγος των γιατρών και των νοσηλευτών. Αυτών που κάποιοι κάποτε υποκριτικά και για το θεαθήναι μας έλεγαν να βγούμε στα μπαλκόνια να χειροκροτήσουμε, αλλά δεν έκαναν το παραμικρό για να στηρίξουν το έργο τους.

As ακούσουμε λοιπόν την Ένωση Γιατρών ΕΣΥ του Νομού Χανίων, εκεί που συνήθως απολαμβάνει τις διακοπές του ο πρωθυπουργός, που επισημαίνει ότι πέρασαν πέντε μήνες και η κυβέρνηση απέτυχε να εκμεταλλευτεί τον χρόνο που της δόθηκε για να ενδυναμώσει το διαλυμένο ΕΣΥ, διότι, όπως καταγγέλλουν, απουσιάζει η πολιτική βούληση.

«Με απόλυτο αίσθημα ευθύνης και προτεραιότητα πάντα την προστασία της δημόσιας υγείας» η ΕΓΕΣΥΧ επισημαίνει στο μήνυμά της ότι «η νόσος είναι εδώ και εξαπλώνεται με γρήγορους ρυθμούς. Οι επιπλοκές της μπορεί να είναι απρόβλεπτες στον καθέναν από εμάς και στο περιβάλλον του. Τα μέτρα προφύλαξης είναι γνωστά και

οφείλουμε να τα τηρούμε χωρίς εξαιρέσεις και εκπτώσεις. Πέντε μήνες μετά την εμφάνιση του ιού στη χώρα μας, το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** δεν ενισχύθηκε, όπως διαφημιζόταν στις ανακοινώσεις της πολιτικής ηγεσίας».

Ίσως ο Κυριάκος Μητσοτάκης, τώρα που θα βρεθεί ξανά στα Χανιά για να αποηυαίσει τα μπάνια του, να ακούσει κάτι από όσα οι γιατροί του νομού φωνάζουν. Ίσως ακούσει ο πρωθυπουργός πως, ενώ οι κενές οργανικές θέσεις γιατρών ΕΣΥ ξεπερνούν τις 5.000, το υπουργείο Υγείας τέσσερις μήνες μετά την έναρξη της πανδημίας εξέδωσε προκήρυξη για μόλις 82 θέσεις πανελληνίως. Ίσως πάρει το αυτί του πρωθυπουργού πως ενώ οι 560 κλίνες ΜΕΘ ήταν να γίνουν 1.200..., έγιναν 720. Και στο **Νοσοκομείο Χανίων**, ενώ διαφημίζονται 8 νέες κλίνες ΜΕΘ, προς ώρας δεν λειτουργεί καμία!

Ίσως, λοιπόν, ο πρωθυπουργός, τώρα που θα πάει να ξεκουραστεί στις αγαπημένες του παραλίες στα Χανιά, να ακούσει κάτι από αυτά που κάνει τόσους μήνες πως δεν ακούει. As βγάλει επιτέλους το πλαστικό χαμόγελο που φορά όταν μιλά για το ΕΣΥ και, αν τοημά, as πάει μια βόλτα από το **νοσοκομείο** του νομού του να τον «χειροκροτήσουν».

ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΥΤΙΝ ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟ

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2020
Επιφάνεια: 511.43 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΟΥΤΙΝ ΠΡΑΣΙΝΟ ΦΩΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟ

ΣΕΛ. 9

Πράσινο φως για εμβόλιο στη Ρωσία

Το ανακοίνωσε ο Πούτιν, παρότι δεν έχουν ολοκληρωθεί οι κλινικές δοκιμές

Ενώ τα καταγεγραμμένα κρούσματα της COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα ξεπερνούσαν τα 20 εκατομμύρια, με ιδιαίτερα ανησυχητικό ρυθμό αύξησης προτού καν μπει το φθινόπωρο στο βόρειο ημισφαίριο, η Ρωσία έγινε η πρώτη χώρα που έδωσε άδεια για τη μαζική παραγωγή εμβολίου, χωρίς ωστόσο να έχει ολοκληρώσει τις κλινικές δοκιμές σύμφωνα με τις συστάσεις του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ).

Την είδηση ανακοίνωσε ο ίδιος ο Βλαντιμίρ Πούτιν στη διάρκεια κυβερνητικής συνεδρίασης. Οι δηλώσεις του μεταδόθηκαν από το εθνικό ραδιοτηλεοπτικό δίκτυο. Το σκεύασμα θα ονομαστεί Sputnik V (το V παραπέμπει στο εμβόλιο, vaccine στα αγγλικά), υπενθυμίζοντας τη διαστημική κούρσα που κέρδισαν οι Σοβιετικοί με την εκτόξευση του Sputnik I, του πρώτου τεχνητού δορυφόρου, το 1957.

Ο Ρώσος πρόεδρος δήλωσε ότι το εμβόλιο είναι ασφαλές και «αρκετά αποτελεσματικό». Προσέθεσε, δε, ότι μία από τις δύο (ενήλικες) κόρες του εμβολιάστηκε εθελοντικά στη διάρκεια των πρώτων κλινικών δοκιμών, εμφάνισε μικρό πυρετό για μία-δύο μέρες και ανέπτυξε επαρκή αντισώματα. Το ρωσικό εμβόλιο είναι ανάλογης νοοτροπίας με εκείνο που αναπτύσσει το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και παρασκευάστηκε από το ινστιτούτο Gamaleya της Μόσχας.

Η διεθνής επιστημονική κοινότητα υποδέχθηκε με σκεπτικισμό τις ανακοινώσεις, καθώς η άδεια για την παραγωγή του εμβολίου δόθηκε προτού ολοκληρωθεί η κρίσιμη φάση III των κλινικών δοκιμών, ώστε να έχουν ελεγχθεί



Ο Βλαντιμίρ Πούτιν προεδρεύει τηλεδιάσκεψης κυβερνητικών στελεχών για το εμβόλιο.

Μέσα σε ενάμιση μήνα τα κρούσματα της COVID-19 διεθνώς αυξήθηκαν από 10 σε 20 εκατομμύρια.

με αυστηρό τρόπο, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΠΟΥ, η αποτελεσματικότητα και η ασφάλειά του. Σύμφωνα με το ρωσικό πρακτορείο Sputnik, οι κλινικές δοκιμές άρχισαν στις 18 Ιουνίου και αφορούσαν 38 εθελοντές. Τυπικά, η φάση III εκτείνεται σε αρκετούς

μήνες και εμπλέκει δεκάδες χιλιάδες εθελοντές.

Όπως ανακοίνωσε το ρωσικό υπουργείο Υγείας, οι δοκιμές θα συνεχιστούν σε Ρωσία, Εμιράτα, Σαουδική Αραβία και Φιλιππίνες. Εν αναμονή των τελικών αποτελεσμάτων, θα διατίθεται, σε εθελοντική βάση, στις πιο ευαίσθητες ομάδες, όπως γιατροί, νοσηλευτές και εκπαιδευτικοί. Η μαζική παραγωγή του αναμένεται να αρχίσει τον Σεπτέμβριο. Πάντως, ο πρόεδρος των Φιλιππίνων Ροντρίγκο Ντουτέρτε δήλωσε ότι ευχαρίστως θα είναι ο πρώτος που θα εμβολιαστεί στη χώρα του. Η Ρω-

σία έχει προτείνει συμπαραγωγή του εμβολίου με τις Φιλιππίνες, δελεάζοντάς την με την προοπτική να έχουν άμεση, δωρεάν πρόσβαση στο προϊόν.

Στο μεταξύ, ανησυχία προκαλούν τα στοιχεία του Πανεπιστημίου Johns Hopkins για τους ρυθμούς εξάπλωσης της COVID-19 σε παγκόσμια κλίμακα. Είναι χαρακτηριστικό ότι χρειάστηκαν έξι μήνες από την αρχική εκδήλωση της νόσου στην Κίνα για να φτάσουν τα κρούσματα τα 10 εκατομμύρια, αλλά μόλις έξι εβδομάδες για να υπερβούν τα 20.

REUTERS, SPUTNIK

Τετραπλασιάστηκαν οι διασωληνωμένοι ασθενείς

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2020
Επιφάνεια: 1335.79 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τετραπλασιάστηκαν οι διασωληνωμένοι ασθενείς



Τα σκίπτρα στη διάδοση του κορωνοϊού παίρνει η Αττική, όπου εντοπίστηκαν τα 82 από τα συνολικά 196 νέα κρούσματα που ανακοίνωσε χθες ο **ΕΟΔΥ**. Ιδιαίτερα ανησυχητικό στοιχείο είναι η αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών. Χθες ανακοινώθηκε ότι 26 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι. Ο αριθμός τους διπλασιάστηκε μέσα σε μία εβδομάδα, ενώ έχει σχεδόν τετραπλασιαστεί από τις αρχές του μηνός. «Θύμα» του ιού, προς απογοήτευση των επισκεπτών, έπεσε η Στοά Αττάλου, η οποία έκλεισε, καθώς εργαζόμενη βρέθηκε θετική έπειτα από **έλεγχο**. **Σελ. 7**

Στο «κόκκινο» η Αττική, αύξηση διασωληνώσεων

Στην πρωτεύουσα τα μισά από τα νέα εγκώρια κρούσματα κορωνοϊού – Διευκρινίσεις από Νίκο Χαρδαλιά για τα μέτρα

Της ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ
Εντείνεται η αγωνία των ειδικών επιστημόνων και των υγειονομικών αρχών της χώρας για την εξέλιξη της επιδημίας στη χώρα μας μετά και τον χθεσινό άκρως ανησυχητικό ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων που φέρνει την Αττική στο «κόκκινο», τη νέα αύξηση των διασωληνωμένων ασθενών και την επικείμενη γιορτή του Δεκαπενταύγουστου όταν κορυφώνεται η καλοκαιρινή κωνική ένταση των ταξιδιωτών. Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 196 νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 στη χώρα, εκ των οποίων 26 χαρακτηρίζονται εισαγόμενα.



Σχετικά με την υποχρέωση προσκόμισης αρνητικού τεστ για τους εισερχόμενους στη χώρα από τα κερσαία σύνορα και για όσους εισέρχονται με πτήσεις από Σουηδία, Τσεχία, Βέλγιο, Ισπανία, Ολλανδία και Μάλτα, ο κ. Χαρδαλιάς είπε ότι το μέτρο δεν αφορά παιδιά έως 10 ετών.

Χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 196 νέα κρούσματα του SARS-CoV-2 στη χώρα, εκ των οποίων 26 χαρακτηρίζονται εισαγόμενα.

26 χαρακτηρίζονται εισαγόμενα. Σχεδόν τα μισά από τα εγκώρια εντοπίστηκαν στην Αττική: 82 – εκ των οποίων τα 10 μόνο είναι από γνωστά σφύρα κρουσμάτων. Στη θεσσαλονίκια εντοπίστηκαν 42 κρούσματα και επτά στη Λαμία. Κρούσματα εντοπίστηκαν συνολικά σε 23 περιφερειακές ενότητες της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων στην Ελλάδα ανέρχεται πλέον σε 5.942, με μέση ηλικία τα 43 έτη.

Ότι σχεδόν διπλασιάστηκε σε μία εβδομάδα, ενώ έχει σχεδόν τετραπλασιαστεί από τις αρχές του μήνα. Χθες το απόγευμα 26 ασθενείς νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι. Επιπλέον χθες κατεγράφη ένας ακόμα θάνατος. Συνολικά έχουν καταλήξει από τη νόσο 214 άτομα στη χώρα μας.

Κρίσιμες για την εξέλιξη της πανδημίας χαρακτηρίσει τις επόμενες ημέρες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, που έκανε έκκληση στους πολίτες να είναι ιδιαίτερα συνεισίτες ως προς την εφαρμογή των μέτρων και τον Δεκαπενταύγουστο. Όπως τόνισε, «τα φαινόμενα χαλάρωσης, όσο

ασημαντα και εάν πιστεύουμε ότι είναι, δρουν αθροιστικά, τροφοδοτούντες την ίδια την πανδημία. Αντίθετα οι αποστάσεις, η χρήση μάσκας, το πόσιμο των χεριών, η αποφυγή του συνωστισμού σπάνε την αλυσίδα μετάδοσης του ιού. Και αυτή τη στιγμή αυτό πρέπει να κάνουμε. Να σταματήσουμε με τη συμπεριφορά μας τη διασπορά του ιού. Για να μη βρεθούμε αντιμέτωποι σε μερικές ημέρες με ένα ισχυρό δεύτερο κύμα της πανδημίας». Ο κ. Χαρδαλιάς σημείωσε ότι αυτή τη στιγμή από την εξέλιξη της πανδημίας «δεν υπάρχει κανένας λόγος απόλυτου πανικού. Υπάρχει όμως λόγος απόλυ-

της Αλβανία. Είσι, σύμφωνα με τον υφυπουργό, το υποχρεωτικό κλείσιμο από τα μεσάνυχτα έως τις 7 το πρωί στις περιοχές που έχουν ήδη ανακοινωθεί (Περιφέρειες Κρήτης, Αν. Μακεδονίας και Θράκης, περιφερειακές ενότητες Θεσσαλονίκης, Χαλκιδικής, Λαρίσης, Κέρκυρας και Δήμοι Ρόδου, Ζακύνθου, Σαντορίνης, Μυκόνου, Πάρου, Αντιπάρου, Κω, Βόλου, Κατερίνης), αφορούν όλες τις επιχειρήσεις εστίασης και διαθέσις πιστών, συμπεριλαμβανομένων και των κατευθυνών, τις επιχειρήσεις τροφοδοσίας, κέντρα και διοργανώσεις ψυχαγωγικών εκδηλώσεων. Εξαιρούνται μόνο οι υπηρεσίες ντελίβερι και take away, που δεν αφορούν τη διάθεση ποτών. Στους παραβάτες επιβάλλεται πρόστιμο 10.000 ευρώ, ενώ στην περίπτωση δεύτερης παράβασης αναστολή λειτουργίας της επιχείρησης για 20 ημέρες.

Εισαγόμενα κρούσματα

Την αυστηροποίηση των διαδικασιών ελέγχου των εισερχόμενων μέσω των κερσαίων συνόρων της χώρας δικαιολογούν τα στοιχεία για τα εισαγόμενα κρούσματα. Ο αριθμός των εισερχόμενων από την 1η Ιουλίου έως τις 9 Αυγούστου είναι 2.162.251 άτομα, εκ των οποίων 1.704.580 ήρθαν αεροπορικά, 353.302 οδικώς μέσω των κερσαίων συνόρων και 104.369 ακτοπλοϊκώς. Ελέγχθηκαν για κορωνοϊό 266.116 άτομα και 508 βρέθηκαν θετικά. Από τους 205.357 ελέγχους σε αεροδρομία, θετικά βρέθηκαν 278 εισερχόμενοι στη χώρα. Στα κερσαία σύνορα διενεργήθηκαν 47.371 ελέγχοι και εντοπίστηκαν 218 κρούσματα. Οι πέντε πρώτες σε κρούσματα χώρες με βάση τα εισαγόμενα περιστατικά είναι η Ρουμανία (88 θετικά κρούσματα), η Σερβία (80), η Βουλγαρία (79), η Αλβανία (43) και η Σουηδία (20). Από τους 508 εισερχόμενους που βρέθηκαν θετικοί στον ιό, 243 επέστρεψαν στη χώρα προέλευσής, 164 είναι ενεργά κρούσματα και 101 είναι μη ενεργά. Τα περισσότερα ενεργά εισαγόμενα κρούσματα είναι στην Αττική (62), στην Περιφέρεια Ν. Αιγαίου (25) και στην Περιφέρεια Κρήτης (23).

Αναφορικά με την υποχρέωση προσκόμισης αρνητικού τεστ μοριακού ελέγχου για όλους τους εισερχόμενους στα κερσαία σύνορα και για τους εισερχόμενους με πτήσεις από Σουηδία, Τσεχία, Βέλγιο, Ισπανία, Ολλανδία και Μάλτα, ο κ. Χαρδαλιάς διευκρίνισε ότι το μέτρο δεν αφορά παιδιά έως 10 ετών.

Νέα αύξηση καταγράφηκε στον αριθμό των διασωληνωμένων σε μονάδα εντατικής θεραπείας που αν και παραμένει χαμηλός, δεν περνά απαρατήρητο το γεγονός



Στα κριτήρια για τη λήψη μέτρων περιλαμβάνεται αρχικά ο αριθμός των κρουσμάτων σε σχέση πάντα με τον πραγματικό πληθυσμό κάθε περιοχής.

Επιδημιολογικά τα κριτήρια

Εως τις 9 Αυγούστου τα ενεργά κρούσματα στη χώρα μας ήταν 1.424. Από αυτά τα περισσότερα (478) ήταν στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας και ακολουθούσε η Περιφέρεια Αττικής με 406 κρούσματα. Ωστόσο, το κλείσιμο των κέντρων διασκέδασης και των καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος από τα μεσάνυχτα έως τις 7 το πρωί, επιβλήθηκε στην τρίτη σε αριθμό κρουσμάτων Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, που είχε 151 ενεργά κρούσματα και στην Περιφέρεια Κρήτης με 33 ενεργά κρούσματα.

Οι καθοριστικοί παράγοντες πριν από τη λήψη αποφάσεων για μέτρα σε τοπικό επίπεδο.

Όπως εξήγησε ο κ. Χαρδαλιάς, τα κριτήρια βάσει των οποίων επιλέγεται η λήψη μέτρων είναι καθαρά επιδημιολογικά. «Έχει να κάνει καθαρά με το τι συμβαίνει εκείνη τη στιγμή, και την προβολή στο άμεσο μέλλον για την επιδημιολογική εικόνα κάθε περιοχής που δίνει ο ειδικός αλγόριθμος ο οποίος "τρέχει" στη γενική γραμματεία Πολιτικής Προστασίας». Στα κριτήρια περιλαμβάνονται αρχικά ο αριθμός των κρουσμάτων σε σχέση πάντα με τον πραγματικό πληθυσμό της κάθε περιοχής. «Είναι εύλογο όταν στη Κεντρική Μακεδονία έχει 478 ενεργά κρούσματα ο Δήμος Θεσσαλονίκης να έχει 229. Είναι εύλογο όταν η Περιφέρεια Αττικής έχει 406 ενεργά κρούσματα, ο Δήμος Αθηναίων να έχει 176. Άρα τον κύριο όγκο των κρουσμάτων θα τον έχουν οι περιοχές που έχουν τους μεγαλύτερους πληθυσμούς», σημείωσε ο κ. Χαρδαλιάς. Άλλο στοιχείο που λαμβάνεται υπόψη είναι το σημείο μετάδο-

σης της νόσου. Δηλαδή, εάν τα κρούσματα αφορούν μια εστία μετάδοσης ή πρόκειται για διάσπαρτα κρούσματα που «κρύβουν» πολλές άλλες εστίες από πίσω. Επίσης, κριτήρια αποτελούν και ο αριθμός των στενών επαφών (άρα υψηλό κίνδυνου) που έχουν τα άτομα που βρέθηκαν θετικά στον κορωνοϊό, αλλά και η κινητικότητα των ίδιων και των επαφών τους από περιοχή σε περιοχή. Τέλος, λαμβάνεται υπόψη και ένα ποσοστό ορθοθετικότητας από ενδεχόμενα ψευδή στοιχεία που έδωσαν πολίτες στο πλαίσιο της ικνυλάτσης.

Όπως ανέφερε ενδεικτικά ο κ. Χαρδαλιάς, «παράδειγμα τους χάρην, στην Κρήτη έχουμε διάσπαρτα κρούσματα σε όλο το νησί. Δεν υπάρχει λόγος πανικού, ωστόσο από τις ικνυλάτσεις προέκυψε ότι έχουμε μεγάλο αριθμό στενών επαφών υψηλού κινδύνου, καθώς και μεγάλο ποσοστό μετακινήσεων των κρουσμάτων και των επαφών τους από περιφερειακή ενότητα σε περιφερειακή ενότητα». Και τόνισε «πρόκειται για μία σύνθετη και σκληρή για εμάς διαδικασία, η οποία γίνεται σε καθημερινή βάση και η οποία βασίζεται σε απόλυτα επιστημονικά εργαλεία και δεδομένα».

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ - ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19

Χωρίς τεστ οι εργαζόμενοι

► Της **ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ ΤΖΕΒΕΛΕΚΟΥ**

ΚΡΙΝΟΝΤΑΙ επαρκείς οι χειρισμοί της κυβέρνησης απέναντι στην πανδημία ή αποκαλύπτουν προχειρότητα; Γιατί δεν φτάνουν οι μάσκες –που τις πληρώνουμε αδρά–, τα καλά πλυμένα κεράκια και τα πρόστυμα για τους όρθιους στα μπαρ. Πρωτίστως επιβάλλονται οι **έλεγχοι** με τεστ, ιδιαίτερα όπου εί-



Παρά το επιβεβαιωμένο κρούσμα υπαλλήλου καθαριότητας στην Αρχαία Αγορά, τη Ρωμαϊκή και τη Βιβλιοθήκη Αδριανού, δεν έγιναν έλεγχοι από τον ΕΟΔΥ. Τι καταγγέλλουν οι αρχαιοφύλακες

να αναγκαίο. Τι συμβαίνει, λοιπόν, όταν δεν πραγματοποιούνται; Τι απαντά το υπουργείο Πολιτισμού στη σοβαρή καταγγελία της Πανελληνίας Ενωσης Υπαλλήλων Φύλαξης Αρχαιοτήτων; Η ΠΕΥΦΑ, που διατηρεί αγαθές σχέσεις με την πολιτική ηγεσία στην Μπουμπουλίνας, εξέδωσε χθες ανακοίνωση ασκώντας πιέσεις για τη συμμόρφωσή της, ώστε να γίνουν οι απαραίτητοι **έλεγχοι** στο προσωπικό

μετά το κρούσμα Covid-19 σε εργαζόμενη στην καθαριότητα στον αρχαιολογικό χώρο της Αρχαίας Αγοράς, της Ρωμαϊκής Αγοράς και της Βιβλιοθήκης Αδριανού. Η ανακοίνωση του υπουργείου Πολιτισμού (10/8/20) ενημέρωνε για το περιστατικό και μεταξύ άλλων ανέφερε: «Το σύνολο των εργαζομένων στους ανωτέρω χώρους θα υποβληθεί σε **ελέγχους** από τους ειδικούς του ΕΟΔΥ, οι οποίοι θα δώσουν και τις αναγκαίες οδηγίες για τα περαιτέρω».

Το αυτονόητο, όμως, δεν συνέβη. Στην ανακοίνωσή της η ΠΕΥΦΑ (11/8/20) σημειώνει: «Σήμερα με έκπληξη και απορία μαθαίνομε ότι αυτό δεν πρόκειται να πραγματοποιηθεί. Ελπίζομε ότι δεν θα προκύψουν περισσότερα προβλήματα για το προσωπικό αλλά και για τους επισκέπτες. Υπενθυμίζομε ότι η ΠΕΥΦΑ επανειλημμένως έχει ζητήσει τον **έλεγχο** του φυλακτικού προσωπικού διότι είναι υπηρεσία που έρχεται σε καθημερινή επαφή με κοινό, αλλοδαπό και ημεδαπό. Επιπροσθέτως, καλούμε τις κατά τόπους Υπηρεσίες να έλθουν ΑΜΕΣΑ σε συνεννόηση με τον ΕΟΔΥ, παράλληλα με τις ενέργειες του ΥΠΠΟΑ και να προσπαθήσουν να προγραμματιστούν τα αναγκαία τεστ για το προσωπικό τους».

Σύμφωνα με πληροφορίες μας από το

υπουργείο Πολιτισμού, ο γενικός γραμματέας Γιώργος Διδασκάλου επικοινωνήσει με τον ΕΟΔΥ για το θέμα. Τον ενημέρωσαν ότι λόγω φόρτου εργασίας δεν προλαβαίνουν οπότε οι **έλεγχοι** στους εργαζομένους αναμένονται σήμερα. Σε ποιους εργαζομένους όμως; Καθώς υπάρχουν διαφορετικές ειδικότητες υπαλλήλων – αρχαιολόγοι, αρχαιοφύλακες κ.ο.κ.

Χθες το απόγευμα η «Εφ.Συν.» έλαβε διαμαρτυρία από αρχαιοφύλακα (τα στοιχεία βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας) που καταγγέλλει το περιστατικό. «... Εργάζομαι ως αρχαιοφύλακας στο χώρο της Αρχαίας Αγοράς όπου εχθές είχαμε επιβεβαιωμένο κρούσμα από άτομο που δούλευε στην καθαριότητα. Ενώ λοιπόν μας ενημέρωσαν ότι θα διεξαχθεί τεστ σε όλους, σήμερα μας ανακοινώθηκε ότι θα γίνει μόνο στο προσωπικό

καθαριότητας και όχι στους αρχαιοφύλακες γιατί είναι ανοικτός χώρος και δεν κρίνεται απαραίτητο από τον ΕΟΔΥ. Να σημειωθεί ότι με το άτομο που νοσεί μοιραζόμαστε κοινούς χώρους όπως τουαλέτα και μια μικροσκοπική κουζίνα στο διάλειμμά μας, όπου βρισκόμαστε σε επαφή για αρκετή ώρα. Ενα από τα επικειρήματα του ΕΟΔΥ είναι ότι δεν ήρθαμε σε επαφή με το συγκεκριμένο άτομο για αρκετή ώρα χωρίς μάσκα που είναι λάθος», καταλήγει.

Βυθισμένη στη ραστώνη του Αυγούστου η πολιτική ηγεσία του ΥΠΠΟΑ περιμένει. Τι άραγε; Ποιος δεν θυμάται τις καλές σχέσεις της υπουργού Πολιτισμού Λίνας Μενδώνη με τον Ερυθρό Σταυρό και τον **υπουργό Υγείας** Βασίλη Κικιλία; Πέρυσι τέτοια εποχή ήταν που μας βομβάρδιζαν με ανακοινώσεις για τους εθελοντές-νοσπλευτές που προσέφεραν νερό στους επισκέπτες, αλλά και την εντολή Κικιλία για να βρίσκεται ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ «από σήμερα κιόλας στον αρχαιολογικό χώρο Ακροπόλεως» (11/7/19). Φέτος, στη σκιά της, το επιβεβαιωμένο κρούσμα σε εργαζόμενο επιτρέπει να κωλυσιεργούν; Έτσι είναι παντού για τους εκπροσώπους της κυβέρνησης των αρίστων. Εξάλλου η Ακρόπολη λειτουργεί χωρίς αναβατόριο για ανθρώπους με αναπηρία. Για να μην ξεχνιόμαστε..



ΤΙ ΕΙΠΕ Ο ΠΟΥΤΙΝ ΡΩΣΙΚΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	1,16-17	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	1930.46 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΤΙ ΕΙΠΕ Ο ΠΟΥΤΙΝ ΡΩΣΙΚΟ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ

- 196 νέα κρούσματα, 82 στην Αττική
 - Τα μπουζούκια την εποχή της πανδημίας
 - Με χρονοκαθυστέρηση
- τα 1εστ



ΣΕΛΙΔΕΣ 3, 16-17

ΤΗΣ ΝΑΤΑΣΑΣ ΜΠΑΣΤΕΑ

Ο αγώνας για την εξεύρεση εμβολίου κατά του COVID-19 δεν ήταν πάντοτε εποικοδομητικός, οδηγούμενος κατά καιρούς από τον λεγόμενο «εθνικισμό των εμβολίων». Η ανακοίνωση της Ρωσίας ότι το εμβόλιο Sputnik V είναι ασφαλές, αποτελεσματικό και έτοιμο για μαζική παραγωγή και μαζικό εμβολιασμό, πριν ακόμα την ολοκλήρωση των δοκιμών της τρίτης φάσης, δηλαδή σε χιλιάδες εθελοντές για πιθανές παρενέργειες, φαίνεται ότι εμπίπτει σε αυτή την προσέγγιση.

Εν μέσω της επιθυμίας σε όλον τον κόσμο να επιστρέψουμε στην κανονικότητα, οποιοδήποτε εμβόλιο μπορεί να μοιάζει με φως στο τέλος της σήραγγας. Είναι όμως; Χθες, ο πρόεδρος Πούτιν ανακοίνωσε ότι η Ρωσία, στην οποία τα κρούσματα έχουν φθάσει τα 900.000, γίνεται η πρώτη χώρα που εγκρίνει εμβόλιο εναντίον του COVID-19, του οποίου η μαζική παραγωγή θα ξεκινήσει τις επόμενες εβδομάδες. Πρώτοι θα εμβολιαστούν εργαζόμενοι σε τομείς-κλειδιά, όπως η υγεία και η εκπαίδευση.

ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΗΝ ΚΟΡΗ ΤΟΥ. Η έγκριση εμβολίου για γενική χρήση στη Ρωσία έγινε έπειτα από μόλις δύο μήνες δοκιμών σε ανθρώπους και τονίζει την επιθυμία της Μόσχας να κερδίσει στον αγώνα αυτόν τις δυτικές φαρμακοβιομηχανίες. Οι Ρώσοι

Ρωσικό το πρώτο εμβόλιο κατά του κορωνοϊού

Τη μαζική παραγωγή χιλιάδων δόσεων φαρμάκου με το κωδικό όνομα Sputnik V ενέκρινε ο Πούτιν
■ Οι εμβολιασμοί θα ξεκινήσουν στα τέλη Αυγούστου, έστω και αν έχει μόλις δύο μήνες δοκιμών σε ανθρώπους

θεωρούν πως θα μπορούν να ξεκινήσουν τους εμβολιασμούς στα τέλη του Αυγούστου, όμως δεν είναι λίγοι οι ειδικοί που αμφισβητούν την ικανότητα της Μόσχας να αναπτύξει τόσο γρήγορα ένα ασφαλές εμβόλιο, με δεδομένο ότι μέχρι τώρα οι δοκιμές για την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα κάποιου εμβολίου κρατούν συνήθως χρόνια. «Σήμερα για πρώτη φορά στον κόσμο εγκρίθηκε εμβόλιο εναντίον του κορωνοϊού» δήλωσε ο πρόεδρος Πούτιν σε συνάντησή του με κυβερνητικούς αξιωματούχους, που μεταδόθηκε ζωντανά από την τηλεόραση. «Γνωρίζω ότι είναι αποτελεσματικό, ότι προκαλεί σταθερή ανοσία. Επαναλαμβάνω: έχει περάσει όλες τις απαραίτητες δοκιμές». Ο ρώσος πρόεδρος πρόσθεσε ότι μια από τις κόρες του έλαβε το εμβόλιο και παρότι προσωρινά παρουσίασε μικρό πυρετό, είναι μια

χαρά. «Δεν υπήρχε άλλη παρενέργεια, είναι μια χαρά» είπε ο Πούτιν.

ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ. Το εμβόλιο Sputnik V κατασκευάστηκε από το κρατικό Ινστιτούτο Γκαμάλεγια στη Μόσχα. Οι δοκιμές για το εμβόλιο αυτό θα συνεχιστούν σε Φιλιππίνες και Αραβικά Εμιράτα, παρότι θα εμβολιάζονται χιλιάδες άτομα στη Ρωσία. Σε όλον τον κόσμο ερευνητικά ινστιτούτα, φαρμακοβιομηχανίες και κρατικές υπηρεσίες πειραματίζονται με περισσότερα από 100 πιθανά εμβόλια εναντίον του COVID-19, ο οποίος έχει μολύνει περισσότερα από 20 εκατομμύρια ανθρώπους και έχει στοιχίσει τη ζωή σε περισσότερους από 700.000.

Το ρωσικό εμβόλιο βασίζεται σε αδενοϊό, παρόμοιο με εκείνον με τον οποίο πειραματίζεται το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και η φαρμακευτική

ΤΑ 82 ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

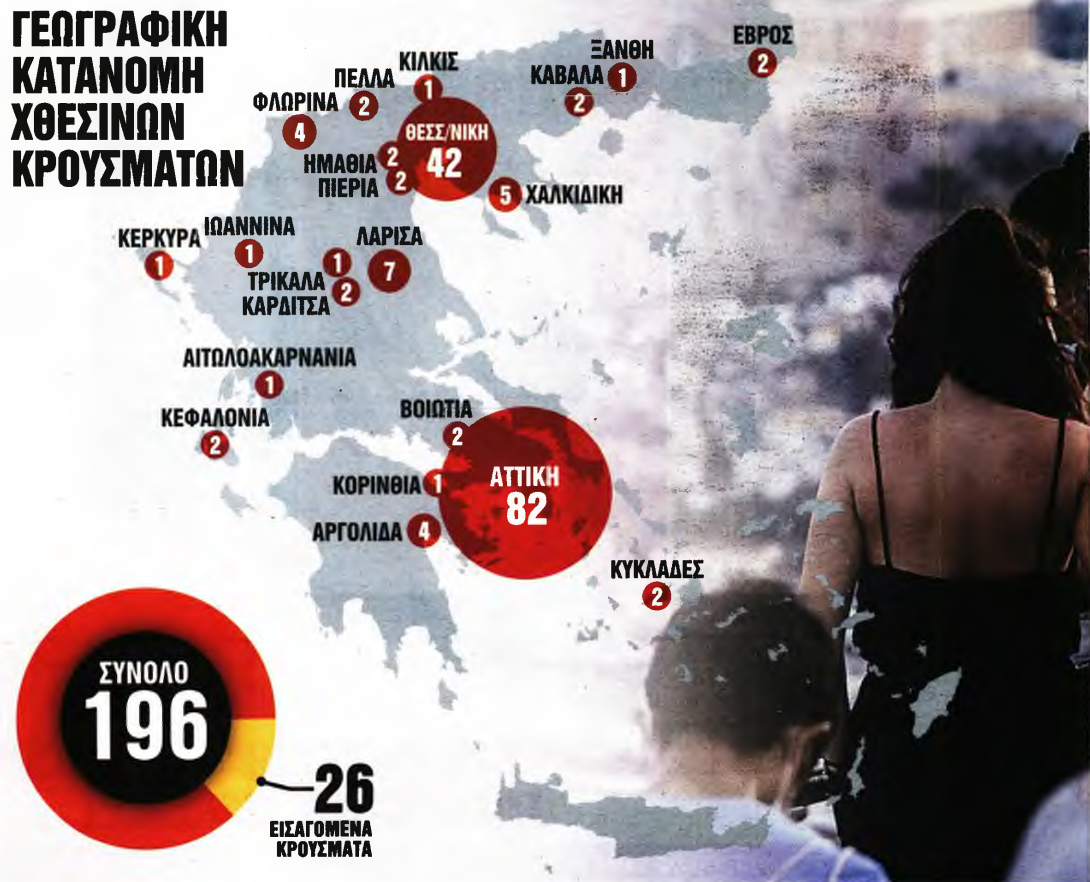
Νέο αρνητικό ρεκόρ με 196 νέα κρούσματα

Εκρηκτική αύξηση των κρουσμάτων Covid-19 καταγράφη χθες με 196 νέα περιστατικά εκ των οποίων τα 82 στην Αττική. Πρόκειται για τον δεύτερο μεγαλύτερο ημερήσιο αριθμό κρουσμάτων από την έναρξη της πανδημίας στην Ελλάδα. Ενδεικτικό της αλματώδους εξέλιξης του ιού είναι το γεγονός ότι μέσα σε μόλις μία εβδομάδα - από τις 3 έως τις 9 Αυγούστου 2020 - σημειώθηκε διπλασιασμός των κρουσμάτων με 981 επιπλέον άτομα να έχουν προσβληθεί από τον SARS-CoV-2. Παράλληλα ένας ακόμη άνθρωπος έχασε τη ζωή του εξαιτίας της νόσου, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό των θυμάτων στη χώρα μας στα 214. Χθες 26 ασθενείς νοσηλεύονταν διασωληνωμένοι σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Μεγαλύτερες εστιές του ιού παραμένουν η Κεντρική Μακεδονία και η Αττική. Στη Θεσσαλονίκη καταγράφησαν χθες 42 νέα επιβεβαιωμένα κρούσματα, ενώ υψηλός παρέμεινε και ο αριθμός των εισαγόμενων κρουσμάτων (26). Νέα περιστατικά της νόσου καταγράφησαν σε 23 περιφερειακές ενότητες της χώρας.

ΗΛΙΑΚΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ. Την τελευταία εβδομάδα το 78,44% του συνόλου προσβληθέντων ήταν ηλικίας 20 έως 69 ετών, το 6,18% ανήκαν στην ηλικιακή κατηγορία 10-19 ετών, ένα 12,57% ήταν άνω των 70 ετών, ενώ το υπόλοιπο 2,81% είχε ηλικία κάτω των 10 ετών. Ο αριθμός των κρουσμάτων στην Ελλάδα έφτασε τα 5.942, εκ των οποίων το 54,9% είναι άνδρες. Τα 1.503 εξ αυτών θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 2.885 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Η μέση ηλικία των διασωληνωμένων ασθενών ήταν χθες τα 65 έτη, η πλειονότητα είναι άνδρες και το 53,8% έχει υποκειμενο νόσημα ή είναι ηλικιωμένοι 70 ετών και άνω. Η μέση ηλικία των θανόντων από τον νέο κορωνοϊό στη χώρα μας είναι 76 έτη.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΡΟΒΒΑ

ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΧΘΕΣΙΝΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ



ΣΟΒΑΡΟΣ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΓΟΠΟΡΙΑ ΣΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Με χρονοκαθυστερήση τα τεστ για τον ιό

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΡΟΒΒΑ

Με «μπλακάουτ» κινδυνεύουν, σύμφωνα με πληροφορίες, τα διαγνωστικά εργαστήρια που αναλύουν τα τεστ για τον νέο κορωνοϊό. Εξαιτίας της σημαντικής αύξησης των μοριακών εξετάσεων που διενεργούνται τις τελευταίες ημέρες για ανίχνευση του COVID-19, εκατοντάδες δείγματα συσσωρεύονται στα εργαστήρια και τα αποτελέσματα ανακοινώνονται αρκετά αργότερα, με σοβαρό κίνδυνο για τη διασπορά του ιού. Ενδεικτικές ως προς αυτό είναι οι δηλώσεις του δημάρχου Πόρου, ο οποίος με αφορμή την έξαρση της νόσου στο νησί ανέφερε πως ο **ΕΟΔΥ** χρειάστηκε έως και μία εβδομάδα για να ανακοινώσει τα αποτελέσματα των τεστ, κάποια εκ των οποίων είχαν αρχικώς ψευδή διάγνωση, με αποτέλεσμα φορείς του SARS-CoV-2 να κυκλοφορούν επί μέρες χωρίς περιορισμούς στο νησί. «Υπάρχουν περιστατικά που ο **ΕΟΔΥ** τους είπε πως αν δεν δεχτούν τηλεφώνημα μέχρι την Πέμπτη να βγουν έξω και το Σάββατο ή την Κυριακή έλαβαν τηλεφώνημα ότι είναι θετικοί» ανέφερε ο δήμαρχος Πόρου Γιάννης Δημητριάδης μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή. Και πρόσθεσε: «Οι άνθρωποι αυτοί βγήκαν δημόσια στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και ζητούσαν συγγνώμη από τους συμπολίτες τους επειδή κυκλοφορούσαν δυο μέρες ως θετικοί λόγω της λάθος πληροφόρησης του **ΕΟΔΥ**. Η ταχύτητα του **ΕΟΔΥ** είναι να βγάλει τα αποτελέσματα μετά από επτά μέρες, αφού πρώτα έχει παραπλανήσει αυτόν που έκανε το τεστ ότι είναι αρνητικός». Ο ίδιος έκανε λόγο και για ανεπαρκή δειγματοληψία. «Ο **ΕΟΔΥ** ήρθε ξανά στον Πόρο και μας είπε ότι έχει πολύ περιορισμένα τεστ λόγω

μικρού προϋπολογισμού, μόνο πέντε τεστ (σ.σ. για την ικνυλάτση) ανά κρούσμα».

ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ. Τον προβληματισμό ενισχύει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα **νοσοκομεία** της χώρας, η οποία υποστηρίζει πως εξαιτίας της καθυστέρησης έκδοσης των αποτελεσμάτων όσοι γιατροί και νοσοκόμοι υποβάλλονται σε εξέταση για COVID-19 εργάζονται κανονικά μέχρι να μάθουν, ακόμη και μέρες μετά, αν έχουν νοσήσει. Με αυτόν τον τρόπο μεγάλες εστίες διασποράς της πανδημίας μπορεί να αναπτύσσονται ακόμη και σε ιδιαίτερα ευαίσθητους χώρους, όπως αυτοί των **δημόσιων νοσοκομείων**. Σημειώνεται ότι με απόφαση του **υπουργείου**

Εξαιτίας της σημαντικής αύξησης των μοριακών εξετάσεων που διενεργούνται τις τελευταίες ημέρες, εκατοντάδες δείγματα συσσωρεύονται στα εργαστήρια και τα αποτελέσματα ανακοινώνονται αρκετά αργότερα

γού **Υγείας** Βασίλη Κικιλία, και μετά τον εντοπισμό μεγάλου αριθμού κρουσμάτων COVID-19 σε προσωπικό νοσηλευτικών ιδρυμάτων της χώρας, αποφασίστηκε πως οι εργαζόμενοι στα **νοσοκομεία** που επιστρέφουν από την άδεια τους θα υποβάλλονται υποχρεωτικά σε τεστ για τον νέο κορωνοϊό. Όμως, όπως τονίζει η **ΠΟΕΔΗΝ**, «πολλά **νοσοκομεία** δεν διαθέτουν μοριακό αναλυτή και στέλλουν τα δείγματα των ασθενών στο Παστέρ. Τα αποτελέσματα των τεστ καθυστερούν να εκδοθούν» έως και δύο ημέρες, σύμφωνα με πληροφορίες, «με αποτέλεσμα να δημιουργούνται προβλήματα στη λειτουργία των **νοσοκομείων**». Κατόπιν τούτου, νεότερες οδηγίες που εκ-

δόθηκαν από τις Υγειονομικές Περιφέρειες ορίζουν πως «οι εργαζόμενοι θα κάνουν τα τεστ και θα εργάζονται κανονικά με μάσκα». Παρ' όλ' αυτά, οι νοσοκομειακοί γιατροί ζητούν τακτικά τεστ σε όλο το προσωπικό, «γιατί οι εργαζόμενοι μπορούν να μολυνθούν ανά πάσα στιγμή είτε μέσα στον χώρο της δουλειάς είτε μέσα στην κοινότητα», αλλά και σε κάθε ασθενή που εισάγεται στο **νοσοκομείο** για οποιονδήποτε λόγο, ως μέτρο **ελέγχου** της διασποράς του ιού.

ΝΕΟ ΤΕΣΤ ΣΑΛΙΟΥ. Στο μεταξύ, λόγω της αυξημένης ζήτησης για διαγνωστικά τεστ που παρατηρείται παγκοσμίως μετά την άρση του lockdown, μια ομάδα επιστημόνων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Γέιλ των ΗΠΑ, με επικεφαλής τη δρ Σαντάλ Βόγκελς, ανακοίνωσε τη δημιουργία ενός απλού και γρήγορου μοριακού τεστ σάλιου, με την ονομασία SalivaDirect. Σύμφωνα με τους ίδιους, οι δοκιμές για το νέο τεστ έδειξαν ότι ανίχνευσε 32 από τα 34 δείγματα που είχαν βγει θετικά στα μοριακά τεστ μύτες και φάρυγγα και 30 από τα 33 αρνητικά δείγματα. Το κόστος του τεστ σάλιου αναμένεται να διαμορφωθεί στα 1,3 έως 4,4 δολάρια και οι δημιουργοί του έχουν ήδη ζητήσει από την αρμόδια Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ επίγρυσια άδεια έγκρισης για την κυκλοφορία του. Για τη δημιουργία ενός φθηνού και γρήγορου τεστ για τον COVID-19, που θα μπορεί να δίνει αξιόπιστα αποτελέσματα μέσα σε λίγες ώρες, εργάζονται και άλλες επιστημονικές ομάδες στον κόσμο.

Χαρδαλιάς: διευκρινίσεις για τα νέα μέτρα

Επτάμερη каранτίνα για όλους όσοι εισέρχονται στη χώρα μας από την Αλβανία και υποχρεωτική προσκόμιση αρνητικού τεστ COVID-19 σε όλα τα χερσαία σύνορα ανακοίνωσε χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς. Εξειδικεύοντας τα πρόσφατα μέτρα που ελήφθησαν για τον περιορισμό της διασποράς του ιού, ο Χαρδαλιάς εξήγησε πως από τις 17 Αυγούστου για την είσοδο στην Ελλάδα καθίσταται υποχρεωτική η επίδειξη αρνητικού τεστ μοριακού **ελέγχου** για τον κορωνοϊό, που θα έχει διενεργηθεί μέχρι 72 ώρες πριν, για όσους ταξιδεύουν με πτήσεις από τη Σουηδία, την Τσεχία, το Βέλγιο, την Ισπανία, την Ολλανδία και τη Μάλτα. Όσοι επιθυμούν να εισέλθουν στην Ελλάδα από τα χερσαία της σύνορα θα πρέπει να προσκομίσουν αρνητικό μοριακό τεστ το οποίο θα έχει διενεργηθεί έως 72 ώρες νωρίτερα στη χώρα προέλευσης, μέτρο που ισχύει επίσης για τους έλληνες πολίτες και για τους έχοντες άδεια διαμονής στη χώρα μας. Από τον μοριακό **έλεγχο** εξαιρού-

νται τα παιδιά ηλικίας κάτω των 10 ετών. Ως προς τον περιορισμό του ωραρίου καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος σε περιοχές με υψηλό επιδημιολογικό φορτίο, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας επανέλαβε πως μέχρι τις 23 Αυγούστου κλειστά θα παραμένουν από τις 12 τα μεσάνυχτα μέχρι τις 7 το πρωί εστιατόρια και μπαρ στις Περιφέρειες Κρήτης, Αν. Μακεδονίας και Θράκης, στις Περιφερειακές Ενότητες

Οι επιχειρήσεις που θα κλείνουν υποχρεωτικά τα μεσάνυχτα θα μπορούν μετά τις 12 το βράδυ να πραγματοποιούν διανομές κατ' οίκον, ενώ στους παραβάτες θα επιβάλλεται πρόστιμο 10.000 ευρώ για την πρώτη παράβαση και 20ήμερο λουκέτο σε περίπτωση δεύτερης παράβασης

Θεσσαλονίκης, Χαλκιδικής, Λάρισας, Κέρκυρας και στους Δήμους Ρόδου, Ζακύνθου, Σαντορίνης, Μυκόνου, Πάρου, Αντιπάρου, Κω, Βόλου και Κατερίνης. Οι επιχειρήσεις που αποφασίστηκε να κλείνουν υποχρεωτικά τα μεσάνυχτα θα μπορούν μετά τις 12 το βράδυ να πραγματοποιούν διανομές κατ' οίκον, ενώ στους παραβάτες θα επιβάλλεται πρόστιμο 10.000 ευρώ για την πρώτη παράβαση και επιβολή «λουκέτου» για 20 ημέρες σε περίπτωση δεύτερης παράβασης. «Η επιλογή των περιοχών έγινε με καθαρά επιδημιολογικά κριτήρια και αυτό δεν σημαίνει μόνο τον αριθμό των κρουσμάτων αλλά και τη συχνότητά τους στον πληθυσμό, τη διασπορά τους ή τη συγκέντρωσή τους σε συρροές, την ενδεχόμενη ικνυλάτση μεγάλου αριθμού επαφών υψηλού ρίσκου ή τη διαπίστωση πολλών μετακινήσεων από δήμο σε δήμο» ανέφερε ο Νίκος Χαρδαλιάς και πρόσθεσε πως «δεν υπάρχει λόγος απόλυτου πανικού, αλλά λόγος απόλυτης εγρήγορης» και ανάγκη τήρησης των μέτρων.

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΡΟΒΒΑ



Αλλαγή συμπεριφοράς «φρένο» στη διάδοση του ιού

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	268.41 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



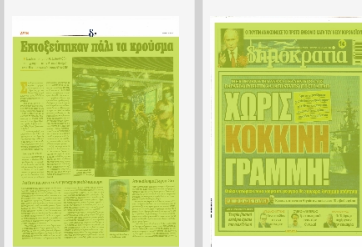
Αλλαγή συμπεριφοράς «φρένο» στη διάδοση του ιού

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ δεν εξελίσσεται με τον ίδιο τρόπο από τόπο σε τόπο. Χώρες όπως η Κίνα και η Νέα Ζηλανδία έχουν φθάσει σε χαμηλό επίπεδο κρουσμάτων - μετά από περιοριστικά μέτρα διαφορετικής διάρκειας - και χαλαρώνουν τους περιορισμούς, ενώ παρακολουθούν τα νέα κρούσματα. Στις Ηνωμένες Πολιτείες και τη Βραζιλία τα νέα κρούσματα αυξάνονται γρήγορα, αφού οι κυβερνήσεις χαλάρωσαν πρόωρα τα περιοριστικά μέτρα ή δεν τα ενεργοποίησαν ποτέ σε εθνικό επίπεδο. Αυτή η τελευταία ομάδα κρατών έχει ανησυχήσει τους επιδημιολόγους. Υπάρχουν, όμως, ελπιδοφόρα νέα, καθώς τα περιοριστικά μέτρα αποσύρονται σε ορισμένες περιοχές. Τα πρώτα στοιχεία δείχνουν ότι οι αλλαγές της ατομικής συμπεριφοράς, όπως το πλύσιμο των χεριών και η χρήση μάσκας, εξακολουθούν να ακολουθούνται και πέραν της λήξης των αυστηρών περιοριστικών μέτρων, βοηθώντας στην αναχαίτιση του κύματος των λοιμώξεων. Μεταξύ 53 χωρών που άρχισαν αποσύρουν τα περιοριστικά μέτρα, δεν υπήρξε τόσο μεγάλη αύξηση στα κρούσματα όπως είχε προβλεφθεί βάσει προηγούμενων δεδομένων, καθώς είχε υποτιμηθεί κατά πόσο έχει αλλάξει η συμπεριφορά των ανθρώπων όσον αφορά τη χρήση μάσκας, το πλύσιμο των χεριών και την κοινωνική αποστασιοποίηση.

Ερευνητές στη Βραζιλία, μια χώρα με μεγάλη εξάπλωση του ιού, έτρεξαν περισσότερα από 250.000 μαθηματικά μοντέλα στρατηγικών κοινωνικής αποστασιοποίησης και κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι αν το 50-65% των ανθρώπων είναι προσεκτικοί όταν βρίσκονται σε δημόσιο χώρο, τότε η σταδιακή χαλάρωση των μέτρων κοινωνικής αποστασιοποίησης κάθε 80 ημέρες θα μπορούσε να βοηθήσει στην αποτροπή περαιτέρω αιχμών νέων κρουσμάτων στα επόμενα δύο χρόνια. Συνολικά, είναι θετικό ότι ακόμη και χωρίς εκτεταμένη χρήση μοριακών τεστ ή εμβόλιο, οι αλλαγές στη συμπεριφορά και τις κοινωνικές συνήθειες μπορούν να κάνουν σημαντική διαφορά στη μετάδοση της νόσου. Ερευνητές στο Μεξικό, μια άλλη χώρα με μεγάλη εξάπλωση του ιού, εξέτασαν επίσης την αλληλεπίδραση μεταξύ των γενικών περιοριστικών μέτρων και των μέτρων ατομικής προστασίας. Διαπίστωσαν ότι εάν το 70% του πληθυσμού του Μεξικού είχε ακολουθήσει τα ατομικά μέτρα, όπως το πλύσιμο των χεριών και η χρήση μάσκα μετά από τα προαιρετικά περιοριστικά μέτρα που ξεκίνησαν στα τέλη Μαρτίου, τότε το ξέσπασμα της επιδημίας στην χώρα θα μειωνόταν μετά από μια αιχμή στα τέλη Μαΐου ή στις αρχές Ιουνίου. Αλλά πόσο αυστηρή ανίχνευση των ύποπτων επαφών

και απομόνωση απαιτείται για να περιοριστεί αποτελεσματικά μια εστία μετάδοσης; Τα σχετικά μαθηματικά μοντέλα και οι προσομοιώσεις καταστάσεων με νέα κρούσματα με ποικίλη μεταδοτικότητα, ξεκινώντας από 5, 20 ή 40 εισαγόμενες περιπτώσεις, κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι απαιτείται ανίχνευση του 80% των επαφών μέσα σε λίγες ημέρες για τον έλεγχο μιας εστίας μετάδοσης. Όμως, η ανίχνευση του 80% των επαφών είναι σχεδόν αδύνατη σε περιοχές με χιλιάδες νέες λοιμώξεις την εβδομάδα. Επιπλέον, ακόμη και οι υψηλότεροι αριθμοί νέων περιστατικών είναι πιθανό να είναι υποτιμημένοι και οι περιπτώσεις μόλυνσεων από τον ιό είναι σημαντικά υψηλότερες απ' ό,τι αναφέρεται επίσημα, άρα υπάρχει υψηλότερος κίνδυνος μόλυνσης απ' ό,τι πιστεύεται. Συνεπώς, οι προσπάθειες μετριασμού και ελέγχου της εξάπλωσης της πανδημίας, όπως και τα μέτρα κοινωνικής αποστασιοποίησης, πρέπει να συνεχιστούν όσο το δυνατόν περισσότερο για να αποφευχθεί μια δεύτερη μεγάλη επιδημία, μέχρι τους χειμερινούς μήνες, όπου τα πράγματα γίνονται πιο επικίνδυνα ξανά.

Ο Ηλίας Αλεξάκης απουσιάζει για λίγες ημέρες



Εκτοξεύτηκαν πάλι τα κρούσματα

■ Σχεδόν το ήμισυ εξ αυτών (82) καταγράφεται στην Αττική! Ακόμη ένας θάνατος και 24 διασωληνώσεις

Σταθερά τριψήφιος είναι ο αριθμός κρουσμάτων στη χώρα μας, με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) να ανακοινώνει χθες 196 νέα περιστατικά.

Από αυτά, μόνο τα 20 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας, τα 82 στην Αττική, τα 42 στη Θεσσαλονίκη και τα υπόλοιπα σε Αργολίδα, Αιτωλοακαρνανία, Βοιωτία, Δωδεκάνησα, Εύβοια, Εβρο, Καρδίτσα, Ημαθία, Καβάλα, Ιωάννινα, Πέλλα, Πιερία, Τρίκαλα και Χαλκιδική.

Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων είναι 5.942, εκ των οποίων τα 1.503 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό, τα 2.885 με ήδη γνωστό κρούσμα, ενώ για τα υπόλοιπα δεν έχει εξακριβωθεί ο ακριβής τρόπος μετάδοσης.

Εισαγωγές σε ΜΕΘ

Στο μεταξύ, αυξήθηκαν και οι εισαγωγές σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, με τον αριθμό των διασωληνωμένων να ανέρχεται στους 26, με διάμεση ηλικία τα 65 έτη. Το τελευταίο εικοσιτετράωρο καταγράφηκε ακόμη ένας νέος θάνατος από τον ιό, με τα θύματα

του Covid-19 να φτάνουν τα 214. Η διάμεση ηλικία των θανόντων συμπολιτών μας ήταν τα 71 έτη και το 96,1% είχε κάποιο υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων προβληματίζει ιδιαίτερα τους επιστήμονες, οι οποίοι κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζοντας πως το σημείο που βρίσκεται η εξέλιξη της πανδημίας στη χώρα είναι εξαιρετικά κρίσιμο και τίποτα δεν μπορεί να αποκλείσει ένα κακό σενάριο, σύμφωνα με το οποίο θα ξεφύγει από κάθε έλεγχο, με δραματικές συνέπειες. Κύκλοι του υπουργείου Υγείας δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο να ληφθούν επιπλέον μέτρα μετά τον Δεκαπενταήμερο, σε περίπτωση που σημειωθεί περαιτέρω αύξηση των κρουσμάτων.

Αξίζει να σημειωθεί ότι από την 1η Ιουλίου έως τις 10 Αυγούστου έχουν γίνει 266.116 μοριακά τεστ σε 2.162.251 ταξιδιώτες που εισήλθαν στη χώρα και διαπιστώθηκαν 508 ενεργά κρούσματα κορονοϊού. Από αυτά, τα 164 παραμένουν ενεργά, 243 επέστρεψαν στις χώρες τους και 101 είναι πλέον μη ενεργά αλλά παραμένουν στην Ελλάδα.



Στιγμιότυπο από την αίθουσα αψίσεων στο αεροδρόμιο «Ελ. Βενιζέλος»

Αυξάνεται συνεχώς η γεωγραφική διασπορά

ΑΝΑΖΩΠΥΡΩΝΟΝΤΑΙ μέρα με τη μέρα οι εστίες μετάδοσης του Covid-19 στη χώρα μας, με τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων να διευρύνεται συνεχώς. Αναλυτικά, αναστάτωση επικρατεί στο Ναύπλιο, μετά την επιβεβαίωση τεσσάρων κρουσμάτων κορονοϊού σε νόσοκομείο της περιοχής. Σύμφωνα με πληροφορίες, πρόκειται για τρεις παικτες του Παναθηναϊκού και ένα φιλικό τους πρόσωπο που διαμένει στο Αργος. Κιμάκιο του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας που βρίσκεται στην περιοχή προχωρά σε ικνυλάτηση των επαφών τους, προκειμένου να διαπιστωθεί εάν και κατά πόσον έχει διασπαρεί ο ιός. Οι επιχειρηματίες της περιοχής είναι ιδιαίτερα ανήσυχου, καθώς δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο να ακυρωθούν κρατήσεις εν όψει του Δεκαπενταήμερου.

Ανάλογη είναι η κατάσταση και στη Λάρισα, όπου τα κιμάκια του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας κάνουν τις τελευταίες ημέρες συνεχείς ελέγχους. Το τελευταίο εικοσιτετράωρο καταγράφηκαν πέντε νέα κρούσματα, εκ των οποίων τα δύο προέρχονται από στενή επαφή με παλαιότερα κρούσματα, ένα από συρ-

ροή περιστατικών Covid-19 σε κοινωνική εκδήλωση, ένα από κοντινή περιοχή με αρκετούς νοσούντες, ενώ ένα θεωρείται «ορφανό». Την ίδια ώρα, σε κόκκινο συναγερμό βρίσκεται η Αθήνα, όπου μόνο χθες καταγράφηκαν 82 κρούσματα Covid-19, από τα οποία τα 10 συνδέονται με ταξίδι στο εξωτερικό της χώρας. Στη συμπτωτώσεια, σταθερά διψήφιος παραμένει ο αριθμός των ημερήσιων κρουσμάτων, ενώ και η περιοχή της Χαλκιδικής βρίσκεται για περισσότερο από μία εβδομάδα στην καθημερινή λίστα του ΕΟΔΥ.

Οι εμπειρογνώμονες του υπουργείου Υγείας μελετούν ενδελεχώς τα νέα επιδημιολογικά δεδομένα, προκειμένου, εάν κριθεί απαραίτητο, να εισηγηθούν περαιτέρω μέτρα πρόληψης για τη μη περαιτέρω διάδοση του ιού. Εκείνο που τους ανησυχεί ιδιαίτερα είναι η αύξηση των διασωληνωμένων συμπολιτών μας στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Μάλιστα, όπως εκτιμούν, ο αριθμός αυτός θα αναμένεται τις επόμενες ημέρες να αυξηθεί ακόμη περισσότερο, καθώς, όπως λένε, είναι θέμα χρόνου η μετάδοση του ιού από τους νέους προς τις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού.



Ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας Χαράλαμπος Γώγος

Αποκάλυψη Γώγου: Στο

ΣΤΗΝ ανάγκη λήψης ακόμα περισσότερων μέτρων, εκτός από αυτά που ανακοίνωσε η κυβέρνηση το απόγευμα της Δευτέρας, πριν από τη μεγάλη γιορτή του Δεκαπενταήμερου, για τη μείωση της διασποράς του κορονοϊού αναφέρθηκε ο καθηγητής Λοιμωξιολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών Χαράλαμπος Γώγος.

Ο επιστήμονας έκρουσε με δηλώσεις του σε τηλεοπτικό σταθμό τον κώδωνα του κινδύνου σχετικά με τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων του ιού που παρατηρούνται τις τελευταίες μέρες. Συγκεκριμένα όπως είπε ο δέκτης R στη χώρα μας είναι αυτή τη στιγμή πάνω από το 1. Πρόσθεσε πως «υπάρχει μια έξαρση της νόσου σαφέστατα και με δυναμική επικίνδυνη» και τόνισε πως γι' αυτόν τον λόγο δεν πρέπει να ακολουθούμε τον ιό, αλλά να προηγούμαστε.

Σχολιάζοντας τα νέα μέτρα που έλαβε η κυβέρνηση τη Δευτέρα, ανάμεσα στα οποία είναι η ακύρωση της Διεθνούς Εκθεσης Θεσσαλονίκης και το λουκώσι σε καταστήματα σε ορισμένες περιοχές από τις 12 το βράδυ έως τις 7 το πρωί, είπε πως είναι «απαραίτητα» και ακολουθούνται έπειτα από πολλά τοπικά lockdowns σε αρκετές

τα: Αγγιξαν τα 200 σε μία μέρα



τραπέζι και οριζόντια μέτρα

περιοχές, ώστε να προχωρήσουμε με αυτά τα ηπιότερα μέτρα σε σχέση με τα οριζόντια μέτρα που, όπως αποκάλυψε, βρίσκονται ήδη στο τραπέζι και μπορεί να ακολουθήσουν.

Μάλιστα, ο κ. Γάγος τόνισε ότι πολλά από τα νέα μέτρα είναι υποχρεωτικά, ενώ προστέθηκαν και άλλα διότι δεν τηρήθηκαν όπως θα έπρεπε και δεν υπήρξε η συμμόρφωση από τους πολίτες, όπου χρειάστηκε. «Το ζητούμενο αυτή τη στιγμή», υπογράμμισε, «είναι η εφαρμογή των μέτρων, καθώς και η ετοιμότητα του μηχανισμού να πάει στο plan B». Ο καθηγητής ανέφερε πως ένα από τα μέτρα που συζητούνται είναι ο ακόμα μεγαλύτερος περιορισμός του αριθμού των ατόμων που συγκεντρώνεται σε μια περιοχή. Παράλληλα, δήλωσε πως η πορεία της πανδημίας θα δείξει αν θα χρειαστεί να εφαρμοστούν και άλλα μέτρα, που θα είναι πιο σκληρά.

Τέλος, έδωσε και μια εικόνα των κρουσμάτων της πανδημίας λέγοντας πως οι νοσηλεύόμενοι είναι πάνω από 100 και διάσπαρτοι σε όλες τις μονάδες της χώρας μας, δηλαδή υπάρχουν στη Θεσσαλονίκη, στη Λάρισα, στην Αλεξανδρούπολη και σε άλλες περιοχές.



Γιατρός όρμηξε σε νοσηλεύτρια την ώρα του... χειρουργείου στον «Αγιο Ανδρέα» Πάτρας

Σε πεδίο μάχης μετέτρεψαν μια γιατρό και μια νοσηλεύτρια το Νοσοκομείο «Αγιο Ανδρέας» στην Πάτρα την περασμένη Παρασκευή, καθώς, σύμφωνα με τους υπόλοιπους εργαζομένους του ιδρύματος, διαπληκτίστηκαν έντονα κατά τη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης.

Για το περιστατικό υπήρξε κινητοποίηση και παράσταση διαμαρτυρίας των εργαζομένων προς τη διοίκηση, καθώς, σύμφωνα με την καταγγελία, η συγκεκριμένη γιατρός δημιουργεί συχνά προβλήματα και προκαλεί εντάσεις.

Σε ανακοίνωσή του το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου καταγγέλλει την «αναίτια και προκλητική επίθεση της Ιατρού στη Συναδέλφισσα και μέλος του Συλλόγου, Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια», ενώ στη συνέχεια ζητεί από τη διοίκηση την άμεση παρέμβασή της, καθώς η γιατρός, όπως σημειώνεται, «έχει δημιουρ-

γήσει και άλλα προβλήματα στον χώρο και στους συναδέλφους εργαζομένους, καθώς και την κίνηση των σχετικών νόμων διαδικασιών για το ανεπίτρεπτο γεγονός».

Μάλιστα, όπως τονίζουν στην εν λόγω ανακοίνωση, «η σημερινή μας κινητοποίηση, που σκοπό

είχε την αντιμετώπιση του προβλήματος, θα μπορούσε να θεωρηθεί η αρχή εάν και εφόσον δεν αντιμετωπιστούν άμεσα τα προβλήματα που θέσαμε, εξέλιξη που σφάλλει να επανέλθουμε με πιο δυναμικές και επαναλαμβανόμενες κινητοποιήσεις».

Τέλος, το προσωπικό του νοσοκομείου δηλώνει προς πάσα κατεύθυνση «ότι δεν είμαστε διατεθειμένοι να αφήσουμε τα πράγματα στην τύχη τους ούτε να ανεχθούμε άλλες τέτοιες πρακτικές και συμπεριφορές από κανέναν, από όπου κι αν αυτές προέρχονται και για οποιονδήποτε».

“
Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου καταγγέλλουν ότι η δόκτωρ προκαλεί συχνά εντάσεις

Η εφημερίδα μας δεν θα δημοσιοποιεί πλέον τις κυκλοφορίες της, θεωρώντας ότι τα στοιχεία που ανακοινώνει το μοναδικό πρακτορείο διανομής Τύπου δεν απεικονίζουν την πραγματικότητα.

Πηγή:	ΡΕΘΕΜΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ	Σελ.:	3	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	145.51 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκπαίδευση για 54 νοσηλευτές στα νοσοκομεία της Κρήτης

Παρουσία της διοικήτριας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, **Λένας Μπορμπουδάκη** και του υποδιοικητή **Δημήτρη Αγαπίου**, πραγματοποιήθηκε η δημόσια κλήρωση υποψηφίων νοσηλευτών/-τριών, που είχαν δηλώσει συμμετοχή και δεν εργάζονται στο δημόσιο τομέα, για λήψη ειδικότητας επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής στα **νοσοκομεία** ευθύνης της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης.

Η οριζόμενη για το σκοπό αυτό επιτροπή της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης, αποτελούμενη από την κ. **Αγγελική Πρινάρη**, τομέαρχη 1ου νοσηλευτικού τομέα του Πα.Γ.Ν.Η., τον κ. **Ευάγγελο Παπαδάκη**, τομέαρχη νοσηλευτικού τομέα του Γ.Ν. Ηρακλείου «Βενιζέλειο» και την κ. **Μαρία Παπαδάκη**, διοικητική υπάλληλο της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, παρουσία υποψηφίων νοσηλευτών/-τριών προχώρησε στη δημόσια κλήρωση για την ανάδειξη και κατάταξη των υποψηφίων στους καταλόγους, ανά νοσοκομειακή μονάδα ευθύνης της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης.

Οι 49 υποψήφιοι του κλάδου ΤΕ και οι 5 του κλάδου ΠΕ θα εκπαιδευτούν στις **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** (ΜΕΘ), στις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) και στα τμήματα επείγοντων περιστατικών των **νοσοκομείων** της Κρήτης. Η θεωρητική και κλινική τους εκπαίδευση συνολικής χρονικής διάρκειας 18 μηνών, θα πραγματοποιηθεί από το συντονιστή εκπαίδευσης και τους αναπληρωτές συντονιστές, που έχουν εκδηλώσει σχετικό ενδιαφέρον και οι οποίοι θα οριστούν από την διοικήτρια της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης, ακολούθως των εισηγήσεων του Επιστημονικού Συμβουλίου.

Σε δήλωσή της η διοικήτρια της 7ης **ΥΠΕ** Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη αναφέρει τα ακόλουθα: «Η σημερινή αποτελεί μια σημαντική ημέρα για την Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, δεδομένου ότι η ενεργοποίηση της νοσηλευτικής ειδικότητας ικανοποιεί ένα χρόνιο και πάγιο αίτημα του νοσηλευτικού κλάδου. Με διαφάνεια πραγματοποιήσαμε την κλήρωση και οι νοσηλευτές μας αναλαμβάνουν το επόμενο διάστημα ενισχύοντας ακόμα περισσότερο τα **νοσοκομεία** της Κρήτης».

Πηγή:	ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	5	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	97.58 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΠΑΓΝΗ Αρνητικά όλα τα τεστ

Αρνητικά ήταν όλα τα δείγματα των τεστ για τον κορωνοϊό που ελήφθησαν στο ΠΑΓΝΗ τις τελευταίες ώρες, τόσο από τους εργαζόμενους όσο και από τους ασθενείς, όπως μας αποκάλυψε χθες ο υποδιοικητής του νοσοκομείου Στέλιος Κτενιαδάκης.

«Είναι όλα τα δείγματα εργαζομένων και ασθενών αρνητικά. Κι έχουμε πάρει και επιπλέον δείγματα από όλους τους εργαζόμενους. Όχι μόνο από εκείνους που είχαν σχέση με συγκεκριμένο περιστατικό, αλλά όλων των εργαζομένων, και εφαρμόζουμε κατά γράμμα τα πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ», μας έλεγε χθες ο Στέλιος Κτενιαδάκης.

«Δεν υπάρχει κανένας ιατρικός λόγος ο οποίος να υποδεικνύει στιδήποτε διαφορετικό από αυτό που κάνουμε.

Μάλιστα, εμείς έχουμε φτιάξει έναν χώρο ξεχωριστό για τα δείγματα που παίρνουμε από τους εργαζόμενους, ώστε να μην υπάρχει συγχρότιση των ασθενών με τους εργαζόμενους. Είναι ξεχωριστή θέση αρνητικής πίεσης που δεν υπάρχει σε κανένα άλλο νοσοκομείο.

Είμαστε το μόνο νοσοκομείο που για τους εργαζόμενους παίρνουμε σε αρνητικής πίεσης χώρο δείγματα, που είναι ο χώρος του SARS που είχαμε αρχικά. Πέρα δηλαδή από τα ΤΕΠ και με ξεχωριστή ομάδα, η οποία δεν έχει καμία σχέση με το ΤΕΠ.

Και είναι εντελώς ξεχωριστές ομάδες, ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος συγχρότισης, ούτε για τους εξεταζόμενους ούτε για τους εργαζόμενους», σύμφωνα με τον υποδιοικητή του ΠΑΓΝΗ.

Πρόσληψη πνευμονολόγου στο νοσοκομείο

Πηγή:	ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	12-08-2020
Επιφάνεια:	61.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΡΕΘΥΜΝΟ

Πρόσληψη πνευμονολόγου στο νοσοκομείο

Για την κάλυψη επιτακτικών αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου προσλήφθηκε από την 7η Υ.ΠΕ. Κρήτης για 24 μήνες και ανέλαβε τα καθήκοντά του στο νοσοκομείο ένας επικουρικός πνευμονολόγος γιατρός. Επίσης, με απόφαση της διοικήτριας 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, Λένας Μπορμπουδάκη, και με στόχο την ενίσχυση των λειτουργικών αναγκών στην εφημεριακή κάλυψη του Γ.Ν. Ρεθύμνου θα συμβάλει ένας επικουρικός πνευμονολόγος από το ΠΑΓΝΗ, εκτελώντας 5 εφημερίες τον μήνα.

Παράλληλα, το προσεχές διάστημα αναμένεται και η ολοκλήρωση των διαδικασιών διορισμού ενός μόνιμου πνευμονολόγου κλάδου ΕΣΥ, σύμφωνα με τον πίνακα βαθμολογίας και κατάταξης που έχει αναρτηθεί.

Πηγή: NEA ΚΡΗΤΗ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 12-08-2020
Επιφάνεια: 787.85 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Απροστάτευτοι δηλώνουν οι εργαζόμενοι του ΠΑΓΝΗ

■ «Προληπτική “καραντίνα” για όλους που ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένα κρούσματα» διεκδικεί το Σωματείο

«Να τεθούν σε προληπτική “καραντίνα” όλοι οι εργαζόμενοι που είχαν στενή επαφή και υψηλού κινδύνου έκθεση με επιβεβαιωμένα κρούσματα και να παρθούν πρόσθετα μέτρα για την προστασία της υγείας των εργαζομένων και ασθενών στις δημόσιες μονάδες Υγείας» ζητάει με χθεσινή της ανακοίνωση η διοίκηση του Σωματίου Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ. Μάλιστα, με αφορμή τα πρόσφατα περιστατικά στην Πνευμονολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, οι συνδικαλιστές κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου!

Αναλυτικότερα, σύμφωνα με την ανακοίνωση του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ για πρόσφατα περιστατικά στην Πνευμονολογική Κλινική και στο ΤΕΠ του ΠΑΓΝΗ ασθενών με θετικό αποτέλεσμα στον επαναληπτικό μοριακό έλεγχο για SARS-CoV-2 (ενώ το πρώτο δείγμα ήταν αρνητικό), αναδεικνύουν, για άλλη μια φορά, την επείγουσα ανάγκη για άμεση λήψη πρόσθετων μέτρων για την προστασία της υγείας εργαζομένων και ασθενών.

Στην Πνευμονολογική Κλινική και στο ΤΕΠ, όπου αρκετοί ασθενείς παρουσιάζουν συμπτώματα παρόμοια με αυτά της λοίμωξης COVID-19 (βήχα, εμπύρετο, δύσπνοια κ.λπ.) και όπου πραγματοποιούνται συχνά χειρισμοί που προκαλούν αερόλυμα (νεφελοποίηση, διασωλήνωση κ.λπ.), χρησιμοποιούνται από το ιατρονοσηλεύτικό προσωπικό απλές χειρουργικές μάσκες και όχι μάσκες υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2, FFP3, N95). Ενώ πρόσφατη μελέτη που δημοσιεύθηκε στο Lancet έδειξε ότι οι μάσκες N95 προσφέρουν σημαντικά περισσότερη προστασία από λοίμωξη με βητακορωνοϊούς σε σχέση με τις απλές χειρουργικές, ο ΕΟΔΥ δεν έχει αλλάξει ακόμη τις οδηγίες του για χρήση μάσκας υψηλής αναπνευστικής προστασίας μόνο κατά τη διάρκεια χειρισμών που μπορεί να προκαλέσουν αερόλυμα κατά τη νοσηλεία ασθενών με ύπνη ή επιβεβαιωμένη λοίμωξη COVID-19.

Παρά τις επανειλημμένες ανακοινώσεις και καταγγελίες από το Σωματείο μας, παραμένουν οι σοβα-

ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ

Οι ενέργειες που πρέπει να γίνουν

Παράκτω η ανακίνηση του Σωματίου Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ αναφέρεται τα εφής αιτήματα προς τη διοίκηση του Νοσοκομείου

- Ζητάμε να προχωρήσετε άμεσα σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες ώστε:
 - Να τεθούν σε προληπτική “καραντίνα” όλοι οι εργαζόμενοι που είναι στενές επαφές και είχαν υψηλού κινδύνου έκθεση στα κρούσματα.
 - Να ισχύει 14ήμερη καραντίνα για το προσωπικό των υπηρεσιών υγείας με υψηλού κινδύνου έκθεση, σύμφωνα με τις οδηγίες του CDC, όπως ισχύει και για τις στενές επαφές των κρουσμάτων στον υπόλοιπο πληθυσμό.
 - Να γίνεται προληπτικός εργαστηριακός έλεγχος όλων των ασθενών που εισάγονται στα δημόσια νοσοκομεία για να προληφθεί η μετάδοση από συμπτωματικούς/προσυμπτωματικούς υπόλοιτους στους εργαζόμενους και τους υπόλοιπους ασθενείς.
 - Να γίνεται συστηματική περιοδική εξέταση του συνόλου των εργαζομένων με επαγγελματική έκθεση στον SARS-CoV-2 και καταγραφή και αναγγελία στην επιθεώρηση εργασίας και τον ασφαλιστικό φορέα της επαγγελματικής ασθένειας-λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό.
 - Να εξοφραλιστεί επάρκεια σε κατάλληλα σταμικά μέσα προστασίας για τους εργαζόμενους με επαγγελματική έκθεση στον SARS-CoV-2, συμπεριλαμβανομένων των μασκών υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP2, FFP3, N95 κ.λπ.) και όχι μόνο απλών χειρουργικών μασκών.
 - Να αποσυρθεί η απαραίτητη απόφραξη της “Επιτροπής Εμπειρογνομωμάτων” του υπουργείου Υγείας που βάσει σε σοβαρότατο κίνδυνο χιλιάδες υγειονομικούς και ασθενείς, αφού προβλέπει τη χρήση απλής χειρουργικής μάσκας, αντί για μάσκα υψηλής προστατευτικής ικανότητας κατά την περίθαλψη ασθενών με SARS-CoV-2, όταν δεν υπάρχουν συνθήκες δημιουργίας αερόλυματος.

ρές ελλείψεις σε μέσα ατομικής προστασίας. Συνήθως δίνεται μια μάσκα σε κάθε εργαζόμενο ανά βάρδια, η οποία δεν αλλάζεται π.χ. μετά από εξέταση κάθε ασθενούς με βήχα. Σημαντική είναι επίσης η έλλειψη σε γάντια.

Παρόλο που ο ασθενής που νοσηλεύτηκε στην Πνευμονολογική είχε ελεγχθεί στα ΤΕΠ ως ύποπτο κρούσμα, δεν ελέγχονται υποχρεωτικά με PCR για SARS-CoV-2 όλοι οι ασθενείς πριν την εισαγωγή τους στο νοσοκομείο, ούτε καν πριν την εισαγωγή τους στην Πνευμονολογική Κλινική, ώστε να προληφθεί η ενδονοσοκομειακή μετάδοσή του.

Δεν έχουν τεθεί σε καραντίνα όλοι οι εργαζόμενοι που ήρθαν σε στενή επαφή ή είχαν υψηλού βαθμού έκθεση σε επιβεβαιωμένα κρούσματα. Σημειώνεται ότι η παρουσία σε χώρο όπου διενεργούνται χειρισμοί που προκαλούν αερόλυμα ή μόλυσματικές αναπνευστικές εκκρίσεις (π.χ. βρογχοσκόπηση, νεφελοποίηση, πρόκληση απόκρυσμης), χωρίς οφθαλμική προστασία, θεωρείται έκθεση υψηλού κινδύνου. Οι εργαζόμενοι δε φορούνται οφθαλμική προστασία ούτε στολή και φορούν απλή μάσκα. Επίσης, οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους κλι-

νικών δε φορούν συνείκεια μάσκα. Και στο ζήτημα της “διαχείρισης προσωπικού υπηρεσιών υγείας με έκθεση σε επιβεβαιωμένο κρούσμα”, οι οδηγίες του ΕΟΔΥ είναι προσαρμοσμένες στις συνθήκες υποστελέχωσης, αφού συνιστάται 7ήμερη καραντίνα (σε αντίθεση με τη 14ήμερη καραντίνα που συνιστάται για όλο τον υπόλοιπο πληθυσμό με υψηλού κινδύνου έκθεση), ενώ συνιστάται παραμονή στην εργασία εργαζόμενου που δεν είχε επαφή με κανένα εξοπλισμό ατομικής προστασίας κατά τη στενή επαφή με κρούσμα που φορούσε μάσκα.

Για τους εργαζόμενους που κρίνεται ότι είναι υψηλού κινδύνου έκθεση στον SARS-CoV-2 είναι απολύτως αναγκαία όχι μόνο η καραντίνα, αλλά και η διενέργεια μοριακού ελέγχου με PCR τις επόμενες μέρες και πριν επιστρέψουν στην εργασία τους. Χρειάζεται μάλιστα να ελέγχονται ανα τακτά χρονικά διαστήματα όλοι οι εργαζόμενοι στις δομές υγείας ανάλογα με τον βαθμό έκθεσής τους, ειδικά όσοι δουλεύουν σε τμήματα με ασθενείς υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση COVID-19 (π.χ. στην Πνευμονολογική, την Παθολογική, το ΤΕΠ, τη ΜΕΘ, το Τμήμα COVID, την Αιματολογική, την Ογκολογική κ.λπ.).



ΜΕ 49 ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

Ενίσχυση Νοσοκομείων



Η δημόσια κλήρωση νοσηλευτών πραγματοποιήθηκε παρουσία της Διοικήτριας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, Λένας Μπορμπουδάκη και του Υποδιοικητή Δημήτρη Αγαπίου.

Με 49 νοσηλευτές αναμένεται να ενισχυθούν το επόμενο διάστημα τα νοσοκομεία της Κρήτης.

Η εκπαίδευσή τους θα ξεκινήσει άμεσα.

Οι εκπαιδευόμενοι αναδείχθηκαν με δημόσια κλήρωση υποψηφίων νοσηλευτών, που είχαν δηλώσει συμμετοχή και δεν εργάζονται στον δη-

μόσιο τομέα, για λήψη ειδικότητας επείγουσας και εντατικής νοσηλευτικής στα νοσοκομεία ευθύνης της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Κρήτης.

Η κλήρωση πραγματοποιήθηκε προχθές παρουσία της Διοικήτριας της 7ης Υ.ΠΕ. Κρήτης, Λένας Μπορμπουδάκη και του Υποδιοικητή Δημήτρη Αγαπίου.

Όπως ανακοίνωσε η 7η ΥΠΕ, οι 49 υποψήφιοι του

κλάδου ΤΕ και οι 5 του κλάδου ΠΕ θα εκπαιδευτούν στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), στις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) και στα τμήματα επειγόντων περιστατικών των νοσοκομείων της Κρήτης. Η θεωρητική και κλινική τους εκπαίδευση συνολικής χρονικής διάρκειας 18 μηνών, θα πραγματοποιηθεί από το Συντονιστή Εκπαίδευσης και τους Αναπληρωτές Συντονιστές,

που έχουν εκπαιδύσει σχετικά ενδιαφέρον και οι οποίοι θα οριστούν από τη Διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης.

Σε δήλωσή της η Διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης Λένα Μπορμπουδάκη τονίζει ότι «με διαφάνεια πραγματοποιήσαμε την κλήρωση και οι νοσηλευτές μας αναλαμβάνουν το επόμενο διάστημα ενισχύοντας ακόμα περισσότερο τα νοσοκομεία της Κρήτης».