

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 28/05/2021 - 28/05/2021

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

28/05/2021

1) [ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ, Σελ. 2] [📄] Λαϊκιστές και "αρνητές" πυροβολούν την υγεία	1
2) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 15] [📄] Ζητούμενο η επέκταση και ενίσχυση των ΤΕΠ	2
3) [ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ, Σελ. 7] [📄] Επιστρέφει στην κανονικότητα, αναγκαίες προσλήψεις	3
4) [ΝΕΑ ΚΡΗΤΗ, Σελ. 5] [📄] Ψυχίατρος αποτρέπει ασθενείς από τον εμβολιασμό	4
5) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 6] [📄] Συγκρατημένη αισιοδοξία στο Αχιλλοπούλειο, πρώτο αισιόδοξο μήνυμα μετά από καιρό	5
6) [ESPRESSO, Σελ. 12-13] [📄] ΟΧΙ ΣΤΟ ΕΜΒΟΛΙΟ ΜΑΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ	6
7) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Λουκέτο στο Οδοντοπροσθετικό και Οδοντοτεχνικό του ΚΥ Καλλιθέας	8
8) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 19] [📄] Επιβεβαιώνουν την ανάγκη της υγειονομικής επιτήρησης και ενίσχυσης της ΠΦΥ	9
9) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,8-9] [📄] Επιστήμονες υποστηρίζουν ότι έλυσαν το μυστήριο με τις θρομβώσεις	10
10) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 26] [📄] «Η ανοσία μπορεί να διαρκέσει χρόνια»!	13
11) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 12] [📄] Ποιος φοβάται τους υγειονομικούς;	14
12) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 4] [📄] «Έως το τέλος Ιουλίου θα έχει εμβολιαστεί το 70% των πολιτών»	15
13) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 2] [📄] «Δεν επαρκούν ούτε τα ράντζα στις εφημερίες του "Λαϊκού"»	16



Οι συντάκτες της "Ε" σχολιάζουν

Λαϊκιστές και "αρνητές" πυροβολούν την υγεία

Του Θανάση Λαγού



Η απερίσκεπτη επίσκεψη του **υπουργού Υγείας** Βασίλη Κικίλια στη Μεσσηνία και οι αντιδράσεις που προκάλεσε, αποκαλύπτουν το πλαίσιο της αντιπαράθεσης που θα ξεσπάσει την επομένη της πανδημίας στον τομέα της υγείας. Σύμφωνα με όλες τις ενδείξεις η αντιπαράθεση για μια ακόμα φορά θα είναι κυρίως παραιοπολιτική, αφού καμία πολιτική δύναμη δεν τολμά να αγγίξει το θεσμικό πλαίσιο της υγείας. Ουσιαστικά τα κόμματα και οι αιρετοί θα επαναλαμβάνουν σε κάθε ευκαιρία ότι "πρέπει να είμαστε πλούσιοι και υγιείς αντί να είμαστε φτωχοί και ασθενείς" χωρίς να μπουν στον κόπο να μας εξηγήσουν πώς θα γίνει πλούσια και υγιής μια χώρα που χρωστά ήδη 200 δισ. ευρώ. Σε κάθε περίπτωση αν υπήρχε λεφτόδεντρο κανένας δεν θα είχε αντίρρηση να προσληφθούν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας** (ΕΣΥ) και μάλιστα με τριπλάσιο μισθό από τον σημερινό, καταρχάς όλοι οι Έλληνες γιατροί που δουλεύουν σήμερα στην Ευρώπη και σε δεύτερη φάση άλλοι τόσοι άλλο-

δαποί που ζητούν εργασία. Κανένας δεν θα είχε αντίρρηση επίσης να προσληφθούν 50.000 νοσηλεύτες και να ανοίξει ένα **κέντρο υγείας** σε κάθε γειτονιά και χωριό. Επειδή όμως οι διαθέσιμοι πόροι είναι περιορισμένοι, καλό θα είναι οι προτάσεις για αύξηση των δαπανών της υγείας να συνοδεύονται και από αντίστοιχη πρόταση για την πηγή χρηματοδότησης.

Οποιος ζητεί αύξηση των δαπανών για την υγεία χωρίς να προτείνει πηγές χρηματοδότησης απλώς ψαϊκίζει και εκθέτει την ελληνική οικονομία σε κίνδυνο μεγαλύτερο από αυτόν που εκτέθηκε το 2010

Οι δαπάνες για την υγεία μπορούν να αυξηθούν: 1) Αν μειωθούν δαπάνες άλλου τομέα. 2) Αν αυξηθούν οι φόροι. 3) Αν αυξηθεί ο δανεισμός. 4) Αν αυξηθεί το ΑΕΠ. Στην πραγματικότητα όμως η μείωση των υπόλοιπων δαπανών είναι ανέφικτη, αφού όλοι οι τομείς (παιδεία, ασφάλεια, άμυνα, αυτοδιοίκηση κ.λπ.) ληιτουργούν στα όριά τους και φυσικά κανένας στην Ελλάδα δεν θέλει μείωση του δημόσιου τομέα. Ανέφικτη είναι και η αύξηση των φόρων, αφού ή θα οδηγήσει σε λουκέτα και νέα ύφεση ή θα αυξήσει τη φοροδιαφυγή. Προσωπικά δεν θα είχα αντίρρηση για αύξηση του δανεισμού,

αλλά πιστεύω ότι θα έχουν όσοι χαρακτηρίζαν το κολλητικούς τους όρους των μνημονίων διάσωσης της ελληνικής οικονομίας μετά την άτυπη χρεοκοπία του 2010. Τέλος η αύξηση του ΑΕΠ χωρίς μείωση των φόρων, των δημόσιων δαπανών και του χρέους μάλλον είναι και αυτή ανέφικτη.

Μέσα σε αυτές τις συνθήκες όποιος ζητεί αύξηση των δαπανών για την υγεία χωρίς να προτείνει πηγές χρηματοδότησης απλώς ψαϊκίζει και εκθέτει την ελληνική οικονομία σε κίνδυνο μεγαλύτερο από αυτόν που εκτέθηκε το 2010.

Από εκεί και πέρα θα είχε μεγάλο ενδιαφέρον να συζητήσουμε πρώτα από όλα αν έχουν θέση στο ΕΣΥ οι "αρνητές" του κορονοϊού και των εμβολίων. Πολύ φοβάμαι όμως ότι δεν τολμούν μόνο η κυβέρνηση και οι επίσημοι επιστημονικοί φορείς να συγκρουστούν με τις δυνάμεις του σκότους. Για την ακρίβεια φοβάμαι πως υπάρχουν δυνάμεις στην αντιπολίτευση που φλερτάρουν ανοιχτά με τον "σκοταδισμό" πιστεύοντας ότι οι αρνητές θα τους χαρίσουν την πολυπόθητη εξουσία. Εύχομαι αυτή τη φορά τα κόμματα να αποδειχθούν πιο ώριμα από το 2010 και να πετάξουν έξω από τα γραφεία τους με τις κλοτσιές τους οπαδούς του σκοταδισμού.



Πηγή:	ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	28-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	362.29 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ζητούμενο η επέκταση και ενίσχυση των ΤΕΠ

Η ανάπτυξη των ΤΕΠ είναι ένα πάγιο αίτημα καθώς μείζονος σημασίας είναι η ανάπτυξη καλά προετοιμασμένων και οργανωμένων υπηρεσιών επείγουσας ιατρικής φροντίδας.

Οι υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής φροντίδας που παρέχονται στο ΤΕΠ πρέπει να είναι επαρκώς οργανωμένες, ενώ το προσωπικό που εργάζεται εκεί πρέπει να είναι πιστοποιημένο και με συνεχή εκπαίδευση.

Με αφορμή την παγκόσμια ημέρα για την επείγουσα ιατρική ο διευθυντής των ΤΕΠ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων Θανάσης Κιτσάκος αναφέρεται στην αναγκαιότητα ανάπτυξης των χώρων των ΤΕΠ αλλά και στελέχωσής τους καθώς αυτό το συγκεκριμένο τμήμα είναι που δέχεται την μεγαλύτερη πίεση καθώς είναι το πρώτο σημείο που φτάνει κάθε έκτακτο περιστατικό σε ημέρα εφημερίας.

«Η Επείγουσα Ιατρική είναι ο κλάδος της Ιατρικής που ασχολείται με την πρόληψη, διάγνωση και αντιμετώπιση νόσων και τραυματισμών που χρήζουν άμεσης φροντίδας. Περιλαμβάνει περιστατικά σωματικών παθήσεων και διαταραχών της συμπεριφοράς σε ασθενείς όλων των ηλικιακών ομάδων. Η σημερινή μέρα έχει σαν στόχο



ΦΩΤΟ ΑΡΧΕΙΟΥ

την ευαισθητοποίηση των πολιτών για τη σημασία της επείγουσας ιατρικής και η κινητοποίηση φορέων για τη βελτίωση των συστημάτων υγείας και των συνθηκών εργασίας σε μονάδες επείγουσας

των περιστατικών» τονίζει ο κ. Κιτσάκος, στις δηλώσεις του στο Ioannina TV.

Τους τελευταίους μήνες η πίεση στα ΤΕΠ αυξήθηκε κατακόρυφα καθώς εκεί διακομιζόταν

ύποπτα αλλά και θετικά κρούσματα με Covid-19.

Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό χρειάστηκε να ξεπεράσει εαυτό προκειμένου να βγει σε πέρας το δύσκολο έργο ενώ Περιφέρεια Ηπείρου και θης ΥΠΕ βοήθησαν με την παροχή κοντινότερων ώστε να γίνεται ορθότερα η κατανομή των περιστατικών και να υπάρχει έλεγχος και ασφάλεια.

Η πανδημία δημιούργησε νέες πρωτόγνωρες συνθήκες και στο ΤΕΠ καθώς μεταξύ άλλων ο ρόλος του Τμήματος είναι κεντρικός για την προστασία των ασθενών με κορωνοϊό, των υπόλοιπων ασθενών του νοσοκομείου και του υγειονομικού προσωπικού καθώς επίσης και για την ελαχιστοποίηση της πιθανότητας φορέων που διαφεύγουν της διάγνωσης και εισάγονται στο νοσοκομείο.

«Το ΤΕΠ άντεξε και αυτή την δύσκολη συνθήκη. Καταφέραμε να αντεπεξέλθουμε και σε αυτό βοήθησαν όλοι» είπε ο κ. Κιτσάκος καλώντας την διοίκηση της θης ΥΠΕ αλλά και το υπουργείο Υγείας να στελέχσει καλύτερα και με περισσότερο κόσμο τα ΤΕΠ. Τέλος, ευχαρίστησε την περιφέρεια Ηπείρου για όλη την βοήθεια που παρέχει καθ' όλη τη διάρκεια της δύσκολης περιόδου της πανδημίας.



Επιστρέφει στην κανονικότητα, αναγκαίες προσλήψεις

Πηγή: ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 28-05-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 260.46 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Επιστρέφει στην κανονικότητα, αναγκαίες οι προσλήψεις

Στην κανονικότητα, επιστρέφουν σταδιακά και εκτός νέων... εξελίξεων, τα δημόσια νοσοκομεία, μεταξύ των οποίων και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Ήδη καταγράφεται μείωση στις εισαγωγές ασθενών με κορωνοϊό, ενώ και το επιδημιολογικό φορτίο εμφανίζει μείωση στη χώρα.

Τα νοσοκομεία αργά αλλά σταθερά επιστρέφουν στην πρότερη κατάσταση καθώς σιγά - σιγά σε όλη τη χώρα αποδεσμεύονται απλές κλίνες και κλίνες ΜΕΘ για τους γενικούς ασθενείς και ξεκινάνε εκ νέου τα χειρουργεία που είχαν μπει «στον πάγο».

Την ίδια ώρα η κατάσταση για τους εργαζόμενους μοιάζει χειρότερη σε σύγκριση και με το 2019, αφού το προσωπικό είναι εξουθενωμένο και

συνεχίζει να εργάζεται και να εφημερεύει κάθε δεύτερη μέρα ενώ «τρέχει» και για το πρόγραμμα του εμβολιασμού.

Ο πρόεδρος των εργαζομένων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου, Γιώργος Φλούδας, σε δηλώσεις του, αναφέρθηκε στην κατάσταση υπογραμμίζοντας την ανάγκη να υπάρξει ενίσχυση με προσλήψεις προσωπικού προκειμένου να μπορέσουν να λειτουργήσουν τα νοσοκομεία χωρίς προβλήματα.

«Στη διαχείριση της πανδημίας από τον Φεβρουάριο του 2020 το ίδιο στελεχιακό δυναμικό των ΤΕΠ, Ιατροί Νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό, ως πρώτη γραμμή άμυνας υποστήριξε τις ανάγκες ενώ το ίδιο προσωπικό κλήθηκε να συμμετάσχει ενεργά και στη στελέχωση των Κλινικών

Covid-19, αλλά και των ΜΕΘ Covid-19. Χρειάζεται ενίσχυση με προσλήψεις» σημειώνει μεταξύ άλλων ο κ. Φλούδας.

Ο κ. Φλούδας ερωτηθείς για την λειτουργία μεγάλου εμβολιαστικού κέντρου στα Γιάννενα εμφανίζεται θετικός καθώς θα αποδεσμευόταν τα νοσοκομεία αλλά και το κέντρο υγείας από μια διαδικασία μεγάλη που «απορροφά» καθημερινά δεκάδες νοσηλευτές και ιατρικό προσωπικό από άλλες κλινικές.

«Είμαστε μια μεγάλη περιοχή και θα μπορούσαμε να λειτουργήσουμε mega εμβολιαστικό κέντρο» τονίζει, ενώ σε ερώτηση για την στελέχωση αυτού του κέντρου καθώς πιθανά να μετακινούνται ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό από τα νοσοκομεία των Ιωαννίνων, ο κ. Φλούδας απαντά:



«Πρέπει οι αρμόδιοι να κατανοήσουν ότι χρειάζονται οργάνωση και πρέπει να γίνουν και οι απαραίτητες προσλήψεις για να λειτουργήσουν ομαλά οι δομές της δημόσιας υγείας».





ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ

Ψυχίατρος αποτρέπει ασθενείς από τον εμβολιασμό

Άλλο πάλι και τούτο... Ψυχίατρος στο Δρομοκαΐτειο της Αττικής αποτρέπει, λέει, ασθενείς από το να εμβολιαστούν για την COVID-19. Η αδιανόητη αυτή είδηση ήρθε στο "φως" μέσω καταγγελίας της ΠΟΕΔΗΝ: Σύμφωνα με την ανακοίνωση, ο συγκεκριμένος ψυχίατρος αποτρέπει ασθενείς που φιλοξενούνται σε ξενώνα όπου ο ίδιος είναι επιστημονικά υπεύθυνος να κάνουν το εμβόλιο.

Το συγκεκριμένο γεγονός μας έφερε στη μνήμη κάποια ευφάνταστα "memes" που κυκλοφορούν στα social media, και τα οποία (μέσω σύντομων στιχομυθιών μεταξύ ενός - υποτιθέμε-

νου - γιατρού κι ενός ασθενούς) καταλήγουν στην εξής ερώτηση του δεύτερου προς τον πρώτο: «Είστε σίγουρα γιατρός?».

Η επίμαχη ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει τα εξής: «Σήμερα (σ.σ. χθες) το Δρομοκαΐτειο έχει προγραμματίσει εμβολιασμούς για τον κορωνοϊό ασθενών και προσωπικού στο εμβολιαστικό κέντρο. Μεταξύ των ασθενών είναι και 10 φιλοξενοούμενοι σε ξενώνα που βρίσκεται σε περιοχή της Αττικής. Ενώ οι ασθενείς αποδέχτηκαν τον εμβολιασμό τους, που είναι αναγκαίος κατά τους παθολόγους ιατρούς, ο επιστημονικά υπεύθυνος ψυχίατρος με αιφνι-

διαστικές επισκέψεις στον ξενώνα και χθες (σ.σ. προχθές) βράδυ τους έπεισε να μην εμβολιαστούν».

Τελικά, το... κακό αποφεύχθηκε κατά... 50%! Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, "ανέλαβε δράση" η υπόλοιπη θεραπευτική ομάδα, αλλά και η διοίκηση του ιδρύματος, που κατάφερε να πείσει - ξανά - τους πέντε από τους δέκα ασθενείς που είχαν αρχικά δηλώσει συμμετοχή στον εμβολιασμό, να κάνουν το εμβόλιο. Πάντως, όπως έγινε γνωστό τη χθεσινή ημέρα, η διοίκηση αναμένεται να λάβει αυστηρά πειθαρχικά μέτρα σε βάρος του εν λόγω ψυχίατρο. Πράγμα απόλυτα λογικό...



Συγκρατημένη αισιοδοξία στο Αχιλλοπούλειο, πρώτο αισιόδοξο μήνυμα μετά από καιρό

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 28-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 342.21 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συγκρατημένη αισιοδοξία στο Αχιλλοπούλειο, πρώτο αισιόδοξο μήνυμα μετά από καιρό

Αδειασε από ασθενείς covid η Γ' Κλινική - Επιμένουν υψηλά τα κρούσματα – 47 νέα θετικά το τελευταίο 24ωρο

Το πρώτο αισιόδοξο μήνυμα μετά από ενάμιση και πλέον μήνα ασφυκτικής πίεσης αποτέλεσε χθες για το Νοσοκομείο Βόλου το άδειασμα της Γ' Κλινικής κορονοϊού από ασθενείς.

Την ίδια ώρα ωστόσο στο μέτωπο της πανδημίας τα κρούσματα παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, με τον ΕΟΔΥ να ανακοινώνει χθες 47 νέα «θετικά» σε ένα 24ωρο, γεγονός που διατηρεί τις υγειονομικές αρχές σε αυξημένη επαγρύπνηση όσο ο αριθμός των μολύνσεων δεν υποχωρεί.

Ο μέσος όρος των κρουσμάτων του τελευταίου επταήμερου έχει διαμορφωθεί στα 27,57 κρούσματα, ενώ ανά 100.000 κατοίκους ο μέσος όρος κινείται στα 24,21 κρούσματα.

«Είναι μεν θετικό το γεγονός ότι άνθρωποι που νοσούν αναρρώνουν και φεύγουν από το Νοσοκομείο, όμως έχουμε ακόμη δρόμο μπροστά μας μέχρι να σημάνει άρση συναγερμού. Όσο η επιδημιολογική εικόνα στην περιοχή μας παραμένει επιβαρυνόμενη δεν μπορούμε να χαλαρώσουμε», σχολίασε σχετικά ο επικεφαλής των κλινικών covid Χαράλαμπος Μάνδρος.

Η Γ' Κλινική κορονοϊού στο Αχιλλοπούλειο είχε ανοίξει την πρώτη εβδομάδα του Απριλίου προκειμένου να αντιμετωπίσει τη μαζική ανάγκη νοσοκομειακής περίθαλψης συμπολιτών που είχαν νοσήσει από κορονοϊό και προσέφυγαν στο νοσοκομείο με βαριά συμπτωματολογία.

Χθες, ήταν η πρώτη μέρα που όλες οι κλίνες ήταν άδειες. Οι εναπομείναντες ασθενείς μεταφέρθηκαν στη Β' Κλινική κορονοϊού, μετά τα εξιτήρια που δόθηκαν τις τελευταίες μέρες επιτρέποντας μερική αποσυμφόρηση.

Συνολικά στο Αχιλλοπούλειο νοσηλεύονται 50 ασθενείς με κορονοϊό, από τους οποίους οι επτά στη ΜΕΘ covid. Πρόκειται για τρεις γυναίκες ηλικίας 43, 64 και 68 ετών και τέσσερις άνδρες ηλικίας 54, 57, 63 και 75 ετών που δίνουν μάχη για να νικήσουν τις επιπλοκές που έχει προκαλέσει ο ιός.

Αντίστοιχα στους θαλάμους αρνητικής πίεσης



Χθες ήταν η πρώτη μέρα, που όλες οι κλίνες στην Γ' Κλινική covid στο Αχιλλοπούλειο ήταν άδειες, μετά τα εξιτήρια που δόθηκαν τις τελευταίες μέρες επιτρέποντας μερική αποσυμφόρηση

παραμένουν για νοσηλεία τέσσερις γυναίκες ηλικίας 55, 60, 72 και 75 ετών, ενώ στην Α' κλινική κορονοϊού νοσηλεύονται 20 ασθενείς και στη Β' κλινική 19 ασθενείς.

Εξάλλου κατά τη διάρκεια της εφημερίας του τελευταίου 24ωρου έγιναν τρεις νέες εισαγωγές ασθενών, ενώ δόθηκαν τέσσερα εξιτήρια.

Οκτώ νέα θετικά από τα rapid

Στο πλαίσιο δράσεων ελέγχου της διασποράς του ιού από την Περιφέρεια Θεσσαλίας και τον ΕΟΔΥ πραγματοποιήθηκαν και χθες δωρεάν μαζικές λήψεις τεστ ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid-test) μέσω δειγματοληψίας, που πραγματοποιήθηκαν στο Δήμο Βόλου.

Στο Διοικητήριο της Π.Ε. Μαγνησίας διενεργήθηκαν τεστ σε 305 άτομα και βρέθηκαν 4 θετικά, στα ΚΤΕΛ Υπεραστικών Γραμμών Ν. Μαγνησίας λήφθηκαν 269 δείγματα και βρέθηκαν 4 θετικά, στον Άνω Βόλο λήφθηκαν και στη Νέα Αγχίαλο λήφθηκαν 73 και 62 δείγματα αντίστοιχα και όλα βρέθηκαν αρνητικά. Σήμερα θα γίνουν rapid tests με τη διαδικασία (Drive-Thru) στο Πανθεσσαλικό Στάδιο, από ώρα 09:00 έως 14:00, μαζική δειγματοληψία στην Πλατεία Ελευθερίας από ώρα 09:00 έως 14:00, στην Παναγία Τρύπα Γορίτσας, από ώρα 08:30 έως 11:00 και τέλος στον Αλμυρό, Κ.Υ. Αλμυρού από ώρα 11:30 έως 14:00.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ





Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 28-05-2021
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 757.05 cm² Κυκλοφορία: 8330
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Οχι στο εμβόλιο! Μας παρακολουθούν»

Σε μια ασπίτευτη καταγγελία προχώρησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕ-ΔΗΝ), καθώς αναφέρει σε ανακοίνωσή της ότι 10 ψυχικά ασθενείς, οι οποίοι φιλοξενούνται σε ξενώνα στην Αττική και ήταν προγραμματισμένο να εμβολιαστούν χθες στο Δρομοκαίτειο, δέχθηκαν την επίσκεψη του επιστημονικά υπεύθυνου ψυχιάτρου, ο οποίος τους απέτρεψε από το να εμβολιαστούν!

«Γιατρός ψυχίατρος αποτρέπει τους ψυχικά ασθενείς φιλοξενούμενους ασθενείς σε ξενώνα στον οποίο είναι επιστημονικά υπεύθυνος να εμβολιαστούν. Σήμερα, το Δρομοκαίτειο έχει προγραμματίσει εμβολιασμούς για τον κορονοϊό ασθενών και προσωπικού στο εμβολιαστικό κέντρο. Μεταξύ των ασθενών είναι και 10 φιλοξενοούμενοι σε ξενώνα που βρίσκεται σε περιοχή της Αττικής. Ενώ

οι ασθενείς αποδέχθηκαν τον εμβολιασμό τους, που είναι αναγκαίος κατά τους παθολόγους γιατρούς, ο επιστημονικά υπεύθυνος ψυχίατρος με αιφνιδιαστικές επισκέψεις στον ξενώνα και χθες βράδυ τούς έπεισε να μην εμβολιαστούν» αναφέρει η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ.

Οι... μισοί
 Υστερα από... διαπραγματεύσεις, τελικά οι πέντε από τους 10 ασθενείς πείστηκαν να κάνουν το εμβόλιο, ενώ οι υπόλοιποι εξακολουθούν να αρνούνται. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο γιατρός χαρακτήρισε το

εμβόλιο επικίνδυνο μέσω μιας αρχής παγκόσμιος παρακολούθησης! Η ΠΟΕ-ΔΗΝ στην ανακοίνωσή της καταγγέλλει τη συμπεριφορά του γιατρού και τονίζει:

«Δεν παίζεις με την υγεία ασθενών που ανήκουν σε ευπαθείς ομάδες».

Ο συγκεκριμένος ψυχίατρος εργάζεται τα τελευταία τέσσερα χρόνια στο Δρομοκαίτειο και έχει εκφραστεί και παλαιότερα κατά των εμβολιασμών. Η διοίκηση του ιδρύματος θα τον παραπέμψει στο πειθαρχικό. Όπως δήλωσε στο protothema.gr ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ

“
Ψυχίατρος, ο οποίος επισκέφτηκε ξενώνα στην Αττική, έπεισε πέντε (από τους 10) ασθενείς να το αποφύγουν!”





» Τι λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος για ΤΟΝ γιατρό, που εργάζεται τέσσερα χρόνια στο Δρομοκαΐτειο

Η είσοδος
στο Δρομοκαΐτειο

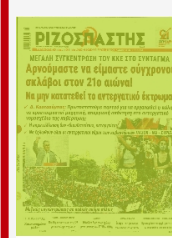
Μιχάλης Γιαννάκος, ο γιατρός δεν κάνει ούτε self test, όπως οφείλει!

«Ο ίδιος αρνείται να κάνει και τα self tests, όπως έχει οριστεί, ενώ δηλώνει πως μας παρακολουθούν σε παγκόσμιο επίπεδο και επικαλείται και θρησκευτικούς λόγους. Δεν πάει καλά ο άνθρωπος, και είναι επιστήμονας, γιατρός! Εκφράζει ψεκασμένες απόψεις και ιδεοληψίες, μπροστά από την επιστημονική άποψη. Εμαθα πως τον έχουν παύσει ως επιστημονικά υπεύθυνο από τον ξενώνα, ενώ θα κινηθεί γρήγορα και η πειθαρχική διαδικασία».

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ
Μιχάλης Γιαννάκος



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	28-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	88.32 cm ²	Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Λουκέτο στο Οδοντοπροσθετικό και Οδοντοτεχνικό του ΚΥ Καλλιθέας

Το κλείσιμο του Οδοντοπροσθετικού & Οδοντοτεχνικού Εργαστηρίου του **Κέντρου Υγείας** Καλλιθέας και τη συγχώνευσή του με το αντίστοιχο **Κέντρο** Λένορμαν αποφάσισε την περασμένη Δευτέρα η Διοίκηση της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας Αττικής, γεγονός που καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι της 1ης και 2ης **ΥΠΕ**. Όπως σημειώνουν, η απόφαση αυτή «ήταν το επιστέγασμα της συνεχούς απαξίωσης του τομέα, μέσω της καθυστερημένης, ελλιπούς έως ανύπαρκτης χορήγησης υλικών και των πολύμηνων - αδικαιολόγητων καθυστερήσεων επισκευής του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού».

Και τονίζουν ότι ένα πολύ σημαντικό τμήμα των πολιτών, κυρίως τρίτης ηλικίας, της Αττικής (Δήμου Καλλιθέας, Γλυφάδας, Ζωγράφου, Ηλιούπολης, Ν. Σμύρνης, Π. Φαλήρου, Βύρωνος, Ελληνικού - Αργυρούπολης, Αλίμου, Δάφνης - Ύμηττού, Καισαριανής) θα αναγκαστεί να μετακινείται στον Κολωνό, προκειμένου να εξυπηρετηθεί.

Οι εργαζόμενοι απαιτούν την κατάργηση της απόφασης, την ενίσχυση στα Οδοντοτεχνικά - Οδοντοπροσθετικά - Μικροβιολογικά - Ακτινολογικά - Φυσικοθεραπευτήρια των **Κέντρων Υγείας**, με προσλήψεις, προμήθειες υλικών - εξοπλισμού, και τη δημιουργία νέων, «έτσι ώστε οι συμπολίτες μας που υποφέρουν να λαμβάνουν πραγματική περίθαλψη και φροντίδα».



Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 28-05-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 384.14 cm² Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Επιβεβαιώνουν την ανάγκη της υγειονομικής επιτήρησης και ενίσχυσης της ΠΦΥ

Την ανάγκη ενίσχυσης της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), της φαρμακοεπαγρύπνησης και της υγειονομικής επιτήρησης για την πορεία των εμβολιασμών, για τις πιθανές αντιδράσεις - παρενέργειες που εμφανίζουν οι εμβολιασμένοι, αναδεικνύουν τα περιστατικά των θανάτων από θρομβώσεις που σχετίζονται με το σκεύασμα της «AstraZeneca».

Τα στοιχεία που δίνει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων είναι χαρακτηριστικά. Στο σύνολο των εμβολιασθέντων με το συγκεκριμένο σκεύασμα στη χώρα μας (μέχρι στιγμής 905.915 εμβολιασμοί 1ης και 2ης δόσης), υπάρχουν από την αρχή του εμβολιασμού 5 επιβεβαιωμένα περιστατικά επεισοδίων θρόμβωσης, δηλαδή αναλογία 0,55/100.000.

Όμως, σε ηλικιακές ομάδες κάτω των 50 ετών, από τα μέχρι σήμερα στοιχεία προκύπτει ότι η συχνότητα εμφάνισης για την ηλικιακή ομάδα 30 - 39 ανεβαίνει στο 1,58/100.000, ενώ για την ηλικιακή ομάδα 40 - 49 φτάνει σε 2,28/100.000.

Πρόκειται για στοιχεία που επιβεβαιώνουν την ανάγκη ανάπτυξης ενός σύγχρονου δημόσιου συστήματος Υγείας, με κρατική χρηματοδότηση και μόνιμη στελέχωση, σύμφωνα με τις ανάγκες. Σήμερα, η διαχρονικά αποδεδειγμένη δημόσια ΠΦΥ αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες του λαού για προληπτικές εξετάσεις, έγκαιρες διαγνώσεις, ιατρική παρακολούθηση πριν και μετά τον εμβολιασμό.

Μπροστά σε αυτές τις ελλείψεις η κυβέρνη-



νη πετάει και το μπαλάκι του εμβολιασμού στην ατομική ευθύνη, με την αρμόδια Επιτροπή να παροτρύνει τις γυναίκες αυτών των ηλικιακών ομάδων να διαλέξουν άλλο εμβόλιο, άγνωστο με ποια κριτήρια θα το κάνει ο καθένας.

«Γιατί δεν μπαίνουν υψηλότερα ηλικιακά όρια στο εμβόλιο της "AstraZeneca";», ρωτήθηκε ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων και μέλος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Αθ. Σκουτέλης, σε ραδιοφωνικό σταθμό, και απάντησε: «Ακριβώς επειδή βρισκόμαστε σε επιδημιολογικό φορτίο μέτριο προς βαρύ. Μην ξεχνάτε (...) είμαστε με διπλή δόση εμβολιασμένοι περίπου το 20%, που είναι μικρό, άρα έχουμε πολύ δρόμο ακόμη. Αυτήν τη στιγμή χρειαζόμαστε εμβολιασμούς για να σταματήσουμε την εξέλιξη της διασποράς».

Την ίδια ώρα, ο υπουργός Υγείας, Β. Κικίλιας, ισχυριζόταν ότι «μέσα στο καλοκαίρι θα

έχουμε χτίσει το τείχος ανοσίας. Πάντα όμως με την προϋπόθεση ότι οι εταιρείες θα είναι συνεπείς στις παραδόσεις τους»...

Νέες οδηγίες για τον εμβολιασμό στις εγκύους

Τον εμβολιασμό, κατά προτίμηση με τα mRNA εμβόλια, όλων των εγκύων γυναικών σε όλα τα τρίμηνα, και ειδικά αυτών με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης (όπως ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, κ.ά.), και των εγκύων με συννοσηρότητες, συστήνει η Ελληνική Μαειτική και Γυναικολογική Εταιρεία (ΕΜΓΕ).

Όπως αναφέρει, αν και η λοίμωξη παραμένει ασυμπτωματική σε ένα ποσοστό που πλησιάζει το 73% των εγκύων, σε περίπτωση συμπτωματικής νόσου ο κίνδυνος εισαγωγής σε ΜΕΘ είναι αυξημένος σε σχέση με τις μη εγκύους αναπαραγωγικής ηλικίας (10,5 έναντι 3,9 ανά 1.000 περιπτώσεις), όπως αυξημένη είναι και η ανάγκη για επεμβατικό αερισμό (2,9 έναντι 1,1 ανά 1.000 περιπτώσεις). Συστήνει, όπως αναφέραμε, τον εμβολιασμό και ειδικά αυτών με αυξημένο κίνδυνο έκθεσης (όπως ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, κ.ά.), και των εγκύων με συννοσηρότητες όπως διαβήτη, καρδιολογικά και αναπνευστικά νοσήματα, παχυσαρκία και άλλες παθήσεις που αυξάνουν τον κίνδυνο σοβαρής νόσησης από τον ιό. Ο εμβολιασμός συστήνεται κατά τη διάρκεια της κύησης σε όλα τα τρίμηνα.



Επιστήμονες υποστηρίζουν ότι έλυσαν το μυστήριο με τις θρομβώσεις

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,8-9

Ημερομηνία έκδοσης: 28-05-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 852.49 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Επιστήμονες υποστηρίζουν ότι έλυσαν το μυστήριο με τις θρομβώσεις  ΣΕΛ. 8-9



ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Επιστήμονες υποστηρίζουν ότι έλυσαν το μυστήριο με τις θρομβώσεις



ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΥΣ ΦΟΡΕΣ ΑΔΕΝΟΪΟΥ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΤΗΣ ASTRAZENECA ΚΑΙ ΤΗΣ JOHNSON & JOHNSON ΑΝΑΦΕΡΟΥΝ ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ

Το μυστήριο σχετικά με τις θρομβώσεις που συνδέονται με το εμβόλιο της AstraZeneca και της Johnson & Johnson κατά του κορωνοϊού υποστηρίζουν πως έλυσαν επιστήμονες στη Γερμανία. Όπως αναφέρει δημοσίευμα των Financial Times, ο Rolf Marschalek, καθηγητής στο πανεπιστήμιο Goethe της Φρανκφούρτης, δήλωσε ότι η έρευνά του έδειξε ότι το πρόβλημα σχετίζεται με τους φορείς αδενοϊού που χρησιμοποιούν και τα δύο εμβόλια για να μεταφέρουν την ακίδα πρωτεΐνης του ιού στο σώμα.

Σύμφωνα με τον Marschalek και άλλους επιστήμονες ορισμένα κύτταρα της πρωτεΐνης των εμβολίων είτε συγκολλούνται είτε χωρίζονται, δημιουργώντας μεταλλαγμένες εκδοχές, οι οποίες δεν μπορούν να συνδεθούν με την κυτταρική μεμβράνη όπου γίνεται η σημαντική ανοσοποίηση. Αντ' αυτού, οι πρωτεΐνες εκκρίνονται από τα κύτταρα και διακένονται στο σώμα, προκαλώντας θρόμβους αίματος σε περίπου έναν στους 100.000 ανθρώπους, σύμφωνα με τη θεωρία του Marschalek. Ο καθηγητής πιστεύει ότι το πρόβλημα με τα εμβόλια αυτά μπορεί να λυθεί εάν οι προγραμματιστές καταφέρουν να τροποποιήσουν την αλληλουχία της ακίδας της πρωτεΐνης για να αποτρέψουν τη διάσπασή της.

Χρήσιμες πληροφορίες

Ανακοίνωση σχετικά με τις ανα-

φορές για την εμφάνιση θρόμβωσης και τα εμβόλια εξέδωσε ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών. Όπως αναφέρεται στην ανακοίνωση, ως προς τη «θρόμβωση των φλεβωδών κόλπων του εγκεφάλου, που συνδυάζεται με επαγόμενη από τον εμβολιασμό για COVID-19 θρομβοπενία», ο Ελληνικός Οργανισμός Εγκεφαλικών επισημαίνει τα εξής: «Τα εμβόλια της Janssen (Johnson & Johnson) και της AstraZeneca περιέχουν μη αναπαραγόμενο ιικό φορέα, δηλαδή ένα κέλυφος αδενοϊού, που περιέχει DNA, το οποίο κωδικοποιεί την πρωτεΐνη-ακίδα του SARS-CoV 2. Έχει διατυπωθεί η άποψη ότι τμήματα DNA από τα προσβεβλημένα με αδενοϊό κύτταρα προσδένονται στον παράγοντα αιμοπεταλίων 4 (platelet factor 4; PF4) και διεγείρουν την παραγωγή αυτοαντισωμάτων. Το συνήθετο σύμπτωμα των γυναικών που εμφάνισαν το σύνδρομο, μετά τον εμβολιασμό με Janssen, ήταν η κεφαλαλγία. Άλλα συμπτώματα που έχουν αναφερθεί είναι πυρετός, φρίκια, έμετοι, λιθάργος, άλγος στη ράχη, μυαλγίες, ημιπάρεση, αφασία, αχνωσία και απώλεια αισθήσεων. Επιπρόσθετα, δυο ασθενείς εμφάνισαν κοιλιακό άλγος, εξαιτίας θρόμβωσης της πυλαίας φλέβας. Η έναρξη των συμπτωμάτων παρατηρήθηκε 6-13 ημέρες από τον εμβολιασμό και το ηλικιακό εύρος ήταν 18-48 έτη. Παρόμοιες είναι και οι αναφορές από την Ευρώπη για την

εμφάνιση θρομβοπενίας και φλεβοθρόμβωσης, μετά τον εμβολιασμό με AstraZeneca. Τα συμπτώματα εμφανίσθηκαν 5-24 ημέρες μετά την πρώτη δόση του εμβολίου και όλοι οι ασθενείς είχαν θρομβοπενία. Το ηλικιακό εύρος που έχει καταγραφεί στις διάφορες χώρες είναι 21-77 έτη, με υπεροχή των γυναικών. Εκτός από τα περιστατικά εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης και πνευμονικής εμβολής, έχουν αναφερθεί και περιπτώσεις θρόμβωσης φλεβωδών κόλπων του εγκεφάλου, θρόμβωση πυλαίας φλέβας, ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο από θρόμβωση της μέσης εγκεφαλικής αρτηρίας και αμφοτερόπλευρη αιμορραγία των εννεφριδίων, που αποδόθηκε σε έμφρακτο. Ο διαγνωστικός έλεγχος επί υποψίας του συνδρόμου περιλαμβάνει την απεικόνιση με μαγνητική ή αξονική φλεβογραφία και εργαστηριακό έλεγχο, συγκεκριμένα γενική αίματος με μέτρηση αιμοπεταλίων και περιφερικό πλακάκι, χρόνο προθρομβίνης, χρόνο μερικής θρομβοπλαστίνης, δ-διμερή, ινωδογόνο και αντισώματα κατά του PF4 με ELISA. Τα δεδομένα, αναφορικά με τη βέλτιστη αντιμετώπιση του συνδρόμου, είναι περιορισμένα και οι συστάσεις, σε γενικές γραμμές, ακολουθούν

αυτές της θεραπείας της θρομβοπενίας, που επάγεται από ηπαρίνη (heparin-induced thrombopenia; HIT), καθώς οι δύο νοσολογικές οντότητες έχουν σημαντικές ομοιότητες. Οποσδήποτε χρειάζεται συνεργασία πολλών ειδικότητων για την καλύτερη δυνατή αντιμετώπιση αυτών των ασθενών. Υποπίπτει η

Χρήσιμες πληροφορίες από τον Ελληνικό Οργανισμό Εγκεφαλικών

χορήγηση ενδοφλέβιας ανοσοσφαιρίνης σε δόση 1 mg/kg βάρους σώματος καθημερινά για δύο ημέρες, αφού σταλεί έλεγχος για την ύπαρξη αντισωμάτων κατά του

PF4. Κάποιοι ειδικοί συστήνουν και τη χορήγηση στεροειδών. Όσον αφορά την αντιπηκτική αγωγή, πρέπει να αποφεύγεται η χορήγηση ηπαρίνης και παραγώγων της και εναλλακτικά προτείνονται το argatroban, η ημιβαλιρουδίνη, το danaparoid, το fondaparinux ή τα νεότερα από του στόματος αντιπηκτικά σε θεραπευτική δόση. Σε περιπτώσεις βαριάς θρομβοπενίας (<20,000/mm³) ή ύπαρξης χαμηλού ινωδογόνου, μπορεί να χρειαστεί τροποποίηση της δόσης. Σημειώνεται ότι η χορήγηση αντιπηκτικής αγωγής, σε περίπτωση θρόμβωσης των φλεβωδών κόλπων του εγκεφάλου, είναι απαραίτητη ακόμα και παρουσία δευτεροπαθούς ενδοκράνιας αιμορραγίας, καθώς η πρόληψη επέκτασής της





θρόμβωσης είναι απαραίτητη για να ελεγχθεί η αιμορραγία. Σε βαρέως πάσχοντες ασθενείς, προτιμούνται τα παρεντερικά σκευάσματα με μικρή διάρκεια δράσης. Η μετάγγιση αιμοπεταλίων πρέπει να αποφεύγεται. Εφόσον αποκατασταθεί ο αριθμός των αιμοπεταλίων, οι περισσότεροι ασθενείς μπορούν να συνεχίσουν την αγωγή τους με ένα από του στόματος αντιπηκτικό, εφόσον δεν υπάρχει αντένδειξη. Ορισμένοι ειδικοί προτείνουν τα νεότερα αντιπηκτικά, αντί των ανταγωνιστών της βιταμίνης Κ, κυρίως εξαιτίας του χαμηλότερου κινδύνου εμφάνισης εγκεφαλικής αιμορραγίας. Η COVID-19 είναι μια καινούρια και πολύπλοκη νοσολογική οντότητα, για την οποία οι γνώσεις είναι ως ένα βαθμό ελλιπείς. Ωστόσο, ως ιατρική κοινότητα οφείλουμε να είμαστε ενημερωμένοι και να παρέχουμε σωστή πληροφόρηση στους ασθενείς μας. Επιπρόσθετα, οφείλουμε να ενημερώνουμε τους κατάλληλους φορείς για τυχόν ανεπιθύμητες ενέργειες από τον **εμβολιασμό για COVID-19**».

Έρευνα από τον EMA

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) ανακοίνωσε ότι εξετάζει τον θάνατο Βελγίδας, η οποία υπέστη θρομβοεμβολή, με χαμηλά αιμοπετάλια, αφού της χορηγήθηκε το μονοδοσικό εμβόλιο της εταιρείας Johnson & Johnson για τη νόσο Covid-19. Πρόκειται για





«Η ανοσία μπορεί να διαρκέσει χρόνια»!



Η ανοσία στον Covid-19, αν και μπορεί να διαρκέσει πολλά χρόνια, ενισχύεται από τον εμβολιασμό

Σε μια χρονική στιγμή κατά την οποία η άρση των περιοριστικών μέτρων εν όψει θέρους σε πολλές χώρες του πλανήτη εγείρει ανησυχίες για εξαπλώση του νέου κορονοϊού, τα ευρήματα δύο νέων μελετών για την πιθανότητα παρατεταμένης ανοσίας στον Covid-19 αφήνουν πολλές υποσχέσεις - γεννώνας, βέβαια, ελπίδες για την επόμενη μέρα και τη διαχείριση του εφιάλτη της πανδημίας. Συγκεκριμένα οι μελέτες, που δημοσιεύθηκαν στο BioRxiv, όπως και στην επιθεώρηση «Nature», δείχνουν ότι η ανοσία στον κορονοϊό μπορεί να διαρκέσει χρόνια και ενισχύεται μετά τους εμβολιασμούς.

Τα βασικά ευρήματα υποδεικνύουν ότι άτομα που μολύνθηκαν

■ Επιστημονικές μελέτες απέδειξαν ότι όσοι ασθένησαν για μεγάλο διάστημα συνεχίζουν να παράγουν αντισώματα κατά του κορονοϊού

από τον ιό και στη συνέχεια εμβολιάστηκαν πιθανώς δεν θα χρειαστούν αργότερα κάποια ενισχυτική δόση ως προστασία από παραλλαγές, επειδή συνεχίζουν να εξελίσσονται τα αντισώματά τους. Ωστόσο, εκείνοι που έκαναν το εμβόλιο, αλλά ουδέποτε διαγνώστηκαν θετικοί στον κορονοϊό, ίσως να χρειαστούν ενισχυτική δόση.

Αμφότερες οι μελέτες εξέτασαν άτομα που είχαν μολυνθεί με τον SARS-CoV-2 πριν από περίπου έναν χρόνο και η μία από

αυτές ανακάλυψε ότι συγκεκριμένα κύτταρα αποθηκεύουν τη γενετική πληροφορία του κορονοϊού στον μυελό των οστών, μέχρι να χρειαστεί στη μάχη κατά της λοίμωξης.

Η άλλη μελέτη, που τελεί ακόμη υπό αξιολόγηση, υποδεικνύει ότι τα προαναφερθέντα κύτταρα μήνης Β ενισχύονται για τουλάχιστον άλλους 12 μήνες μετά την αρχική μόλυνση.

«Οι μελέτες συνάδουν με την αυξανόμενη βιβλιογραφία, που

υποδεικνύει ότι η ανοσία κατά του SARS-CoV-2, η οποία προκαλείται μέσω της μόλυνσης και του εμβολιασμού, δείχνει να είναι μακροχρόνια» τονίζει στους «New York Times» ο ερευνητής του πανεπιστημίου της Πενσυλβανίας Σκοτ Χένσλεϊ, που δεν μετείχε στις μελέτες αυτές.

Την ίδια στιγμή χθες, έπειτα από πολύμηνη καθυστέρηση, έγινε γνωστό ότι η γαλλική φαρμακευτική εταιρία Sanofi άρχισε κλινικές δοκιμές φάσης III για την αποτίμηση της αποτελεσματικότητας του υποψήφιου εμβολίου της. Οι δοκιμές αυτές άλλωστε θα είναι εκείνες που θα δώσουν την πραγματική εικόνα της αποτελεσματικότητας του εμβολίου, το οποίο, αν όλα πάνε καλά, θα είναι έτοιμο στα τέλη του 2021.



Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	12	Ημερομηνία έκδοσης:	28-05-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	238.1 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ποιος φοβάται τους υγειονομικούς;

Η αγωνία πολλών πολιτών για τον **εμβολιασμό** των υγειονομικών, που σε κάποιες ομάδες δεν προχωράει ικανοποιητικά –μέχρι πρόσφατα η Ελλάδα βρισκόταν χαμηλά στην Ευρώπη μεταξύ των 16 χωρών που παραθέτουν επίσημα στοιχεία–, δεν είναι προσπάθεια κατασκευοφάντησης του προσωπικού, όπως έγραφε πριν από λίγες ημέρες σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων**.

Χρωστάμε πολλά στους εργαζομένους στην πρώτη γραμμή, αναγνωρίζουμε τη δουλειά τους, τον αγώνα που δίνουν από την αρχή της πανδημίας σε συνθήκες εξαιρετικά δύσκολες και επικίνδυνες. Όμως ο ηλικιωμένος, το άτομο με χρόνια πνευμονοπάθεια, διαβήτη, νεφρική ανεπάρκεια ή καρκίνο, θέλει να γνωρίζει αν ο γιατρός ή ο νοσηλευτής στο **νοσοκομείο** όπου θα εισαχθεί για επέμβαση και θεραπεία, είναι εμβολιασμένος. Για όσους διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο σοβαρών επιπλοκών σε περίπτωση που μολυνθούν, οι οποίες μπορεί να τους οδηγήσουν και στον θάνατο, ο υποχρεωτικός **εμβολιασμός** των υγειο-

Γ Ν Ω Μ Η
ΤΗΣ ΓΙΟΥΛΗΣ ΕΠΤΑΚΟΙΛΗ

νομικών είναι εκ των ων ουκ άνευ.

Χθες, η **ΠΟΕΔΗΝ** έδωσε στη δημοσιότητα την περίπτωση ψυχιάτρου στο Δρομοκαΐτειο, που απέτρεπε ασθενείς να εμβολιαστούν. «Ενώ οι ασθενείς αποδέχθηκαν τον **εμβολιασμό** τους, που κρίθηκε αναγκαίος κατά τους παθολόγους ιατρούς, ο επιστημονικά υπεύθυνος ψυχίατρος με αιφνιδιαστικές επισκέψεις στον ξενώνα τους έπεισε να μην εμβολιαστούν». Η διοίκηση του **νοσοκομείου** και η υπόλοιπη θεραπευτική ομάδα κατέβαλαν μεγάλη προσπάθεια προκειμένου να μεταπείσουν τους δέκα ασθενείς, και για τους πέντε εξ αυτών τα κατάφεραν.

Σε συζήτηση για την απόφαση για υποχρεωτικό **εμβολιασμό** στην ΕΜΑΚ, θέμα που έγινε γνωστό το προηγούμενο διάστημα, ο καθηγητής Συνταγματικού Δικαίου Αντώνης Μανιτάκης εξήγησε ότι «δεν ελήφθη στη βάση κάποια εσωτερικής νομοθεσίας αλλά με απόφαση του αρχηγού της Πυροσβεστι-

κής και είναι διαταγή εσωτερικής οργάνωσης, μια οδηγία δημόσιας εσωτερικής τάξεως». Σημείωσε, επίσης, ότι η συγκεκριμένη απόφαση δεν καθιερώνει γενική υποχρεωτικότητα **εμβολιασμού** ούτε μπορεί να εφαρμοστεί σε ομάδες όπως είναι οι υγειονομικοί, για τους οποίους όμως από τον Μάρτιο του 2020 προβλέπεται νομοθετικά η δυνατότητα επιβολής της υποχρεωτικότητας του **εμβολιασμού** με απόφαση του **υπουργού Υγείας**.

Η συζήτηση για τον υποχρεωτικό **εμβολιασμό** γιατρών και νοσηλευτών έχει ξεκινήσει και θα ενταθεί το επόμενο διάστημα. Παρακολουθώ τον αντίλογο, ο οποίος επικεντρώνεται περισσότερο σε θέματα ύφους παρά ουσίας. Φοβούνται κάποιοι ότι μπορεί να μετατρέψουμε ανθρώπους που διατηρούν επιφυλάξεις σε αρνητές και προτείνουν την πολιτική της πειθούς έναντι αυτής του υψωμένου δακτύλου. Προφανώς είναι καλύτερο να πείθεις από το να επιβάλλεις, αλλά προϋπόθεση γι' αυτό είναι να μη σε πιέζει ο χρόνος. Συμφωνώ, να μη δείχνουμε με το δάχτυλο υψωμένο, αλλά και να μην κρυβόμαστε πίσω από αυτό.





«Έως το τέλος Ιουλίου θα έχει εμβολιαστεί το 70% των πολιτών»

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Την εκτίμηση ότι μέσα στο καλοκαίρι, και συγκεκριμένα έως το τέλος Ιουλίου, θα έχει εμβολιαστεί το 70% του πληθυσμού εξέφρασαν χθες ο **υπουργός Υγείας** Βασίλης Κικίλιας και ο γενικός γραμματέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Μάριος Θεμιστοκλέους. Μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή (Open) ο κ. Κικίλιας ανέφερε ότι «εάν η επισημονική εκτίμηση ήταν ότι στο 70% των **εμβολιασμών** θα έχουμε χτίσει το τείχος ανοσίας, βεβαίως και μέσα στο καλοκαίρι θα το έχουμε φτάσει. Πάντα, όμως, υπό

Τα 3,5 εκατομμύρια αναμένεται να φτάσει σήμερα ο αριθμός εκείνων που έκαναν τουλάχιστον μία δόση του εμβολίου.

την προϋπόθεση ότι οι εταιρείες θα είναι συνεπείς στις παραδόσεις τους». Ο υπουργός είπε ότι τον Ιούνιο θα ανοίξει η πλατφόρμα για τον προγραμματισμό των ραντεβού και σε άλλες ηλικιακές ομάδες, τονίζοντας πως «έχουμε εμβόλια για όλους». Σύμφωνα με τον ίδιο, η Ελλάδα έχει προαγοράσει 30.000.000 δόσεις εμβολίων, πολύ περισσότερες από τον πληθυσμό, όπως άλλωστε έκαναν όλες οι ευρωπαϊκές χώρες. Ο λόγος για τις περισσότερες δόσεις είναι ότι αφενός δεν υπήρχε η βεβαιότητα για το ποιο εμβόλιο τελικά θα κατάφερνε να λάβει έγκριση και πότε, αφετέρου ήθελε η Ε.Ε. να έχει τη δυνατότητα να υλοποιήσει μια ενδεχόμενη τρίτη επαναλαμβανόμενη δόση ή έναν νέο **εμβολιασμό** το 2022.

Σημειώνεται ότι σήμερα ο αριθμός των ατόμων που θα έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση εμβολίου στη χώρα μας αναμένεται να φτάσει τα 3.500.000 (έως χθες το πρωί ήταν 3.416.374). Στην επιχείρηση αυτή δεν λείπουν και οι «παραφωνίες». Χθες η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων **Δημόσιων Νοσοκομείων** κατήγγειλε ότι ψυχίατρος του Δρομοκαΐτειου απέτρεψε ψυχικά ασθενείς να εμβολιαστούν. Ειδικότερα, σύμφωνα με την καταγγελία, ενώ χθες είχε προγραμματιστεί στο Δρομοκαΐ-

τει να εμβολιαστούν δέκα ασθενείς φιλοξενούμενοι σε ξενώνα και οι οποίοι είχαν αποδεχθεί τον **εμβολιασμό** τους, ένας ψυχίατρος, επιστημονικά υπεύθυνος του ξενώνα, με αιφνιδιαστική επίσκεψη του την προηγούμενη ημέρα τους έπεισε να μην εμβολιαστούν. Τελικά, με τις προσπάθειες της διοίκησης του **νοσοκομείου** και της υπόλοιπης θεραπευτικής ομάδας εμβολιάστηκαν έως χθες το απόγευμα οι οκτώ από τους δέκα ασθενείς. Σύμφωνα με την **ΠΟΕ-ΔΗΝ**, η διοίκηση του **νοσοκομείου** διέταξε ΕΔΕ και προτίθεται να λάβει αυστηρά πειθαρχικά μέτρα εις βάρος του γιατρού.

Εν τω μεταξύ, συνεχίζεται η πτωτική πορεία του τρίτου επιδημικού κύματος της COVID-19 στη χώρα. Χθες ανακοινώθηκαν 1.905 νέα κρούσματα COVID-19. Στην Αττική εντοπίστηκαν 939 περιστατικά, στη Θεσσαλονίκη 204, στη Λάρισα 76 και στην Αχαΐα 48. Οι νέοι θάνατοι ασθενών που είχαν προσβληθεί από τον κορωνοϊό ήταν 39. Από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 11.955 θάνατοι ασθενών. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 540 έναντι 626 που ήταν πριν από μία εβδομάδα και οι εισαγωγές νέων ασθενών ήταν 206.

Το βρετανικό στέλεχος

Τρία στα τέσσερα δείγματα περιστατικών COVID-19 που εξετάστηκαν την τελευταία εβδομάδα από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης **EOAY** για τις μεταλλάξεις του SARS-CoV-2 αφορούσαν το βρετανικό στέλεχος που έχει επικρατήσει στη χώρα μας και ένα στα τέσσερα το στέλεχος B.1.1.318, το οποίο πρωτοεμφανίστηκε στη Νιγηρία και κυκλοφορεί σε μεγάλο βαθμό στο **κέντρο** της Αθήνας.

Ειδικότερα, από τη γονιδιωματική ανάλυση σε 632 επιλεγμένα δείγματα που αφορούν την περίοδο 14 Απριλίου έως 16 Μαΐου, αναδείχθηκαν 454 δείγματα του βρετανικού στελέχους και 154 δείγματα του B.1.1.318. Από την έναρξη λειτουργίας του δικτύου μέχρι σήμερα έχουν ελεγχθεί στην επικράτεια 13.289 δείγματα. Τα τρία πιο συχνά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό διερεύνηση είναι το βρετανικό (68,82%), το B.1.1.318 (9,16%) και το νοτιοαφρικανικό (0,59%).





Βάζουν ασθενείς και σε φορεία!

«Δεν επαρκούν ούτε τα ράντζα στις εφημερίες του “Λαϊκού”»



Λίγα 24ωρα μετά την είδηση ότι ένας άνδρας περίπου 70 ετών, που νοσηλευόταν στον δεύτερο όροφο στην κλινική Covid-19 στο «Λαϊκό» νοσοκομείο πήδηξε στο κενό, έρχονται στο φως της δημοσιότητας εικόνες από την ίδια δομή, με ράντζα στους διαδρόμους.

Στις 25 Μαΐου και κάτω από αδιευκρίνιστες συνθήκες ο 70χρονος βρέθηκε στο κενό, στον περιβάλλοντα χώρο του νοσοκομείου, κάτω ακριβώς από την κλινική που νοσηλευόταν. Άμεσα μετά την πτώση του άτυχου άνδρα υπάλληλοι του νοσοκομείου μετέφεραν τον τραυματία στα Επείγοντα, αλλά δυστυχώς δεν τα κατάφερε με αποτέλεσμα να χάσει τη ζωή του. Λίγες μόνο ώρες μετά το τραγικό αυτό συμβάν, έρχονται στο φως οι τριτοκοσμικές εικόνες με ράντζα στους διαδρόμους, καθώς, ξεκίνησαν οι εισαγωγές γενικών περιστατικών. Σημειώνεται ότι τις προηγούμενες ημέρες, 85 υγειο-

νομικοί του νοσοκομείου είχαν προειδοποιήσει για τις εφιαλτικές συνθήκες που βιώνουν στην εφημερία, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ.

«Εδώ και αρκετές εφημερίες, μάλιστα, επειδή πια τα ράντζα δεν επαρκούν, έχουν επιστρατευτεί κρεβατάκια εκστρατείας, τα οποία είναι σχεδόν στο πάτωμα. Πώς, αλήθεια, θα κάνει ιατρικές πράξεις ένας γιατρός (για να μη μιλήσουμε για επείγουσες και απαιτητικές καταστάσεις, όπως απινίδωση, ΚΑΡΠΑ, διασωλήνωση κ.λπ.) και πώς να τηρήσει κανόνες υγιεινής, όταν πρέπει να καθίσει στα γόνατα;», είχαν καταγγείλει μεταξύ άλλων.