

Ξανά στο τραπέζι η υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 885.18 cm² Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Θα υπάρξει διαρκής προσαρμογή των μέτρων στα μεταβαλλόμενα επιδημιολογικά δεδομένα», δήλωσε ο αναπληρωτής υπ. Εσωτερικών, Στέλιος Πέτσας, ενώ ο υπουργός Ανάπτυξης, Αδωνīs Γεωργιάδης, τόνισε «πως αυτό που θα συζητηθεί είναι αν τελικά θα υπάρξουν οι μικτοί χώροι ή θα αποφασιστεί να λειτουργήσουν μόνο οι αμιγείς».



ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ: ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΖΕΤΑΙ Η ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΚΛΕΙΣΤΩΝ ΧΩΡΩΝ ΣΕ ΕΣΤΙΑΣΗ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ

Σε εβδομάδα ανακοινώσεων σε ό,τι αφορά την πανδημία υπό το βάρος της ραγδαίας αύξησης των κρουσμάτων και του κινδύνου εξάπλωσης της παραλλαγής «Δ» εισέρχεται η χώρα, καθώς αναμένεται να γνωστοποιηθούν οι αποφάσεις της κυβέρνησης για τον τρόπο λειτουργίας των κλειστών χώρων στην εστίαση και τη διασκέδαση, αλλά και για τις επαγγελματικές ομάδες για τις οποίες θα ισχύσει ο υποχρεωτικός εμβολιασμός, ο οποίος λόγω της τρέχουσας επιβάρυνσης στα επιδημιολογικά δεδομένα της χώρας θα δρομολογηθεί νωρίτερα από τον αρχικό προγραμματισμό που ήταν για το φθινόπωρο.

Νέα μέτρα

Για μία ακόμη φορά στην πορεία του δυναμικού αυτού φαινομένου που λέγεται πανδημία, ο οδικός χάρτης που έχει ανακοινωθεί από την κυβέρνηση τελεί υπό επανεξέταση, καθώς διαφοροποιούνται τα δεδομένα που αξιολογούνται διαρκώς από τους ειδικούς.

Στο πλαίσιο αυτό είναι αβέβαιο εάν θα ισχύσει η προαναγγελθείσα λειτουργία μικτών και αμιγών χώρων και φαντάζει πλέον πιθανότερο να επιλεγεί τελικά η λύση της λειτουργίας, σε αυτή τη φάση, των κλειστών χώρων μόνο ως «αμιγείς». Την ίδια ώρα, στο τραπέζι βρίσκεται -αλλά δεν φαίνεται να είναι το επικρατέ-

Ξανά στο τραπέζι η υποχρεωτικότητα των εμβολιασμών

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΧΟΝΔΡΟΠΟΥΛΟΣ
achondropoulos@e-typos.com

στερο- και σενάριο για χρονική μετάθεση στο άνοιγμα των κλειστών χώρων, που με βάση όσα ισχύουν σήμερα έχει προγραμματιστεί για τις 15 Ιουλίου.

Ενδεικτική πάντως του κλίματος διαρκούς προσαρμογής στα μεταβαλλόμενα επιδημιολογικά δεδομένα ήταν και η δήλωση του αναπληρωτή υπουργού Εσωτερικών, Στέλιου Πέτσα, πως τα μέτρα που έχουν εξαγγελθεί για τις 15 Ιουλίου «αν χρειαστεί να προσαρμοστούν, θα προσαρμοστούν, αλλά όλοι θα τα ξέρουν έγκαιρα», ενώ ο υπουργός Ανάπτυξης, Αδωνīs Γεωργιάδης, τόνισε από την πλευρά του πως αυτό που θα συζητηθεί είναι αν τελικά θα υπάρξουν οι μικτοί χώροι ή θα απο-

φασιστεί να λειτουργήσουν μόνο οι αμιγείς. Σε κάθε περίπτωση η κυβέρνηση είναι για μία ακόμη φορά αντιμέτωπη με μια δύσκολη εξίσωση που μπορεί να διαθέτει κάποιες ομοιότητες, έχει όμως και σημαντικές διαφορές σε σχέση με τις προηγούμενες φάσεις της πανδημίας.

Από τη μία, η νέα μετάλλαξη είναι πιο μεταδοτική και εξαπλώνεται γρήγορα μεταξύ των νεότερων που έχουν τη μεγαλύτερη κινητικότητα, από την άλλη όμως υπάρχουν πλέον τα εμβόλια, η πλειοψηφία των πολιτών είναι πια εμβολιασμένοι και ειδικά στις ηλικιακές ομάδες άνω των 60 ετών το ποσοστό εμβολιασμού φθάνει το 75% και η μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων δεν αντανακλάται μέχρι τώρα και σε πίεση στο σύστημα υγείας. Ο κίνδυνος ωστόσο παραμένει υψηλός πρωτί-

ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΜΑΞΙΜΟΥ

Η κοινωνία, που στην πλειοψηφία της είναι ήδη εμβολιασμένη, δεν μπορεί να πληρώσει στο σύνολό της το τίμημα της επιλογής της μειοψηφίας να μην κάνει το εμβόλιο, που έχει αποδειχθεί αποτελεσματικό και ασφαλέ

σως για τους ανεμβολίαστους μεγαλύτερης ηλικίας και γι' αυτό έχει ήδη δρομολογηθεί μία εκστρατεία πόρτα- πόρτα προσέγγισης με στόχο να πειστούν όσοι είναι διστακτικοί, ενώ επιδιώκεται να συμβάλουν σε αυτήν και τοπικοί παράγοντες που μπορούν να τους παρακινήσουν να εμβολιαστούν.

Διαφορετικές είναι σε αυτές τις συνθήκες και οι επιλογές για τη «λύση» που μπορεί να δοθεί, καθώς σε αντίθεση με ό,τι ίσχυε σε προηγούμενες φάσεις, αυτή τη φορά δεν συζητούνται οριζόντια μέτρα και καθολικό lockdown.

Στοχευμένη στήριξη

Το μήνυμα αυτό εκπέμπεται με επαναλαμβανόμενο και κατηγορηματικό τρόπο από το Μέγαρο Μαξίμου, το οποίο θεωρεί πως η κοινωνία, που στην πλειοψηφία της είναι ήδη εμβολιασμένη, δεν μπορεί να πληρώσει στο σύνολό της το τίμημα της επιλογής της μειοψηφίας να μην κάνει ένα εμβόλιο, που έχει αποδειχθεί στην πράξη ότι είναι αποτελεσματικό και ασφαλέ. Αφερέρου όμως έχει καταστεί σαφές και ότι η οικονομία, προσαυτολιγμένη πλέον σε στοχευμένη στήριξη κατά τη διαδικασία επανεκκίνησης της με 4,5 δισ. το επόμενο εξάμηνο, είναι δύσκολο να αντεπεξέλθει σε έναν νέο κύκλο γενικευμένης στήριξης, όπως και η αγορά στις επιπτώσεις μίας νέας «καραντίνας». ■

Πηγή: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 437.42 cm² Κυκλοφορία: 560
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΟΦΟΝ... ΤΟ ΑΣΑΦΕΣ



Στατιστικά πανδημίας εναντίον εταιρικών μεγεθών

■ ■ ■ Δεν υπάρχουν πολλά περιθώρια για αισιόδοξες προσδοκίες για τις απομιμήσεις των ελληνικών μετοχών, έπειτα από μια εβδομάδα που άνοιξε με τη διόγκωση των ανησυχιών για την πανδημία και έκλεισε με τους υπουργούς Οικονομικών των 20 πλουσιότερων χωρών, να αναγάγουν τις μεταλλάξεις του Covid-19 σε βασικό κίνδυνο εκτροχιασμού της παγκόσμιας ανάπτυξης. Άλλωστε και τα διεθνή χρηματιστήρια σφραγίστηκαν από τις απότομες αλλαγές στη διάθεση των επενδυτών. Το risk on risk off έδωσε και πήρε, αλλά την Παρασκευή που η διάθεση για ρίσκο κυριάρχησε παγκόσμια, «κόλλησε» και η αγορά μας στην ανοδική τάση και σώθηκαν οι απομιμήσεις από τις άγριες περιπέτειες που θα είχαν, αν χάνονταν τα επίπεδα στήριξης των 852 μονάδων. Γιατί ένα από τα αρνητικά των ημερών ήταν η ευκολία με την οποία ο Γ.Δ. έχανε τις στήριξεις που αναγνώριζε η αγοράία συναινέσει τη μια πίσω από την άλλη.

■ ■ ■ Επειδή λοιπόν το rebound, μετά την επίσκεψη του μέσου όρου στη γειτονιά των 856 μονάδων έγινε παράλληλα με κάτι αντίστοιχο σε παγκόσμιο επίπεδο, δεν είναι ξεκάθαρο ποιο ποσοστό για αυτή την αυξημένη ζήτηση μετοχών ήρθε από σεβασμό στη στατιστική προίσορτα και πόσο ήταν... «εισαγωγής». Το βέβαιο είναι πως υπήρξε, έως και την Πέμπτη το μεσήμερι, στροφή προς τα κρατικά ομόλογα και μαζί της πίεση στις μετοχές των τραπεζών. Ενώ η ανατροπή στην πτώση των αποδόσεων την Παρασκευή θεωρήθηκε καλό σημάδι. Αλλά το γιατί και κυρίως από ποιους προέκυψε η γοητεία των ομολόγων, που έφερε τις αποδόσεις των

10ετών ομολόγων ΗΠΑ στο 1,3% από 1,76% σε ελάχιστες συνεδριάσεις, δεν είχε απαντηθεί. Με απλά λόγια, στην παγκόσμια κεφαλαιαγορά δεν υπάρχουν αυτές τις μέρες βεβαιότητες.

■ ■ ■ Αλλά και στην Αθήνα η σπίλι το μόνο θετικό που αναγνώρισε ήταν ο σεβασμός, χωρίς ενδοιασμούς, στη στήριξη του ΔΤΡ που εντοπιζόταν, από τους εγχώριους παράγοντες εδώ και εβδομάδες, στο επίπεδο των 522 μονάδων. Το προσέγγισε την Πέμπτη ο δείκτης με χαμηλό ημέρας τις 522,91 μονάδες και

■ ■ ■ Εδώ, όλοι απολαμβάνουν του δικαιώματος να έχουν «τη γνώμη τους» για κάθε ζήτημα, ακόμα και αν, όποτε η γνώμη γίνεται πράξη, μετατρέπεται σε απειλή για το σύνολο. Αλλά οι άνθρωποι που εκπροσωπούν τις οικονομίες των 20 ισχυρότερων χωρών του πλανήτη, έχοντας συναίσθηση της επίδρασης των παρατηρήσεών τους σε διάφορα κέντρα λήψης αποφάσεων, προσέχουν πολύ. Με ανακοίνωση που συμφωνήθηκε το Σάββατο από την ομάδα των 20 υπουργών Οικονομικών μετά τη συνάντηση στη Βενετία ειδοποίησαν: Νέες παραλλαγές του κορονοϊού και οι διαφορές στους ρυθμούς εμβολιασμού θα μπορούσαν να υπονομεύσουν μια καλύτερη προοπτική για την παγκόσμια οικονομία. Αποφάσισαν να συνεχίσουν να υποστηρίζουν την ανάπτυξη για να διασφαλίσουν ότι η έως τώρα ανάκαμψη μπορεί να συνεχιστεί. Ενέκριναν επίσης μια συμφωνία, για να κάνουν τους πολυεθνικούς γίγαντες παγκόσμια να πληρώνουν περισσότερους φόρους σε μέρη όπου λειτουργούν. Για πρώτη φορά αναγνώρισαν τον ρόλο της τιμολόγησης του άνθρακα στην αντιμετώπιση της κλιματικής αλλαγής. Την Ελλάδα απασχολούν... οι όρθιοι στα μπαρ.

ακολουθούσε την Παρασκευή η εκτίναξη του κατά 3,60%. Αυτό είναι ένα από τα «προσόντα» της τεχνικής ανάλυσης, αφού θεωρεί πως στην τιμή κάθε αξίας η αγορά ενσωματώνει τα πάντα και δεν καταπίνεται με τα επιμέρους αίτια που γεννούν και συντηρούν μια τάση. Αν υπάρξει συνέχεια της ανόδου των διεθνών αγορών, κάτι που δεν αποκλείεται αφού ξεκινά η περίοδος ανακούφισης εταιρικών αποτελεσμάτων στις ΗΠΑ, τότε μπορεί να συνεχιστεί και στην Αθήνα. Αλλά αυτό θα εξαρτηθεί σχεδόν αποκλειστικά από την εξέλιξη των στατιστικών για την πανδημία στη χώρα.

■ ■ ■ Από τη στατιστική εικόνα των blue chip μετά τη δεύτερη και πρωκτική εβδομάδα του Ιουλίου προκύπτουν κάποια αισιόδοξα συμπεράσματα. Καθώς στη διάρκεια της το κατώτερο εβδομάδας έγινε για 18 από αυτά κατώτερο τελευταίων 30 ημερών, ενώ για τα μισά έγινε και χαμηλό των τελευταίων τριών μηνών. Πιθανά με τέτοιου αποτελέσματος πιέσεις να εκτονώθηκε το κύμα των ρευστοποιήσεων που έγιναν μετά τις αλλαγές στα μοντέλα των μεγάλων επενδυτικών οίκων για τον υπολογισμό της ανάπτυξης στη χώρα. Τις προκάλεσαν τα στοιχεία για την αναγνώριση της μεταδοτικότητας του στελέχους Δέλτα και τα σχόλια του ξένου τύπου για την αντιμετώπιση της πανδημίας στη χώρα. Όλοι κοιτάζουν κρούσματα και πορεία εμβολιασμών και δεν πηγαίνουμε τόσο καλά όσο νομίζουμε και κυρίως... όσο χρειάζεται.

[SID:14496767]

Σοφοκλής β'
[Κατά Κόσμιον Κώστα Ιωαννίνης]



«Οι πανδημίες δεν τελειώνουν»

ΣΧΟΛΙΟ



Ισχυρά συστήματα υγείας και πρόσθετους πόρους για την καταπολέμηση πανδημιών ζητεί η ανεξάρτητη επιστημονική ομάδα που συμβουλεύει την ομάδα G20.

Και η πρώτη διαπίστωση είναι κάθε άλλο παρά καθησυχαστική: η πανδημία του κορονοϊού κατά πάσα πιθανότητα δεν θα είναι η τελευταία κατάσταση έκτακτης ανάγκης στο μέτωπο της δημόσιας υγείας. Σύμφωνα με ανεξάρτητη έρευνα ειδημόνων, τα επόμενα πέντε χρόνια θα χρειαστούν 75 δισεκατομμύρια δολάρια για να καλυφθούν τα κενά στον τομέα της

πρόληψης και της αποτελεσματικής αντιμετώπισης των πανδημιών.

Κατά την άποψη των ειδικών, οι οποίοι συμβουλεύουν τους υπουργούς Οικονομικών, υπάρχουν τέσσερις τομείς που πρέπει άμεσα να στηριχθούν: η ικανότητα παραγωγής και διανομής εμβολίων σε παγκόσμια κλίμακα, η αντοχή και ενίσχυση των συστημάτων υγείας, η συνολική διαχείριση των καταστάσεων έκτακτης ανάγκης και η προσεκτική παρακολούθηση, ώστε να εντοπίζονται εγκαίρως νέες εστίες μολυσματικών ασθενειών.

Αυτό που εξετάστηκε στη συνάντηση των G20 στη Βενετία είναι η δυνατότητα δημιουργίας ενός συμβουλίου για τις διεθνείς υγειονομικές απειλές, με τους υπουργούς Υγείας και Οικονομικών και τους εκπροσώ-

πους των μεγαλύτερων διεθνών οργανισμών. Ο στόχος είναι να εξασφαλίσουν οι αναγκαίοι οικονομικοί πόροι και να υπάρξει έγκαιρος συντονισμός σε περίπτωση διεθνών κρίσεων στον τομέα της υγείας.

Όπως πάντα, βέβαια, θα πρέπει να διαπιστωθεί αν όλα αυτά μπορούν να γίνουν πράξη μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα, ξεπερνώντας τα εμπόδια της γραφειοκρατίας και των ειδικών, εθνικών συμφερόντων. Παράλληλα, πολλοί σχολιαστές αναφέρουν ότι -παρά τις όποιες δεσμεύσεις- η πρώτη και κύρια πρόκληση είναι εκείνη της υγειονομικής κατάστασης στην Αφρική, όπου τα εμβόλια είναι ακόμη ελάχιστα και δεν υπάρχει κανένα αποτελεσματικό, συνολικό δίκτυο άμεσης καταγραφής των λοιμωδών νόσων. [SID:14497289]



Η ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΗΣ ΒΕΛΓΙΔΑΣ ΠΟΥ ΠΕΘΑΝΕ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ ΔΙΠΛΗΣ ΜΟΛΥΝΣΗΣ

Ηλικιωμένη νόσησε από 2 μεταλλάξεις ταυτόχρονα

Τους κινδύνους της έλλειψης εμβολιασμού αλλά και την επίφοβη δυναμική της Covid-19 αποκάλυψε η περίπτωση μιας 90χρονης από το Βέλγιο, που έχασε τη ζωή της την άνοιξη. Η γυναίκα νόσησε ταυτόχρονα από δύο παραλλαγές της νόσου, την «Άλφα» και τη «Βήτα», δηλαδή τις αρχικά αποκαλούμενες βρετανική και νοτιοαφρικανική, γεγονός που προβληματίζει τους επιστήμονες.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΠΑΔΑΤΟΣ
johnpapadatos65@gmail.com

Η αιτία επιδείνωσης της κατάστασής της. Σύμφωνα με το BBC, μολονότι έχουν εντοπιστεί κι άλλες διπλές μολύνσεις στον ενάμιση χρόνο της πανδημίας, οι γιατροί θεωρούν πως πρόκειται για το πρώτο τεκμηριωμένο κρούσμα του είδους. Συζητήθηκε μάλιστα εκτενώς στο φετινό Ευρωπαϊκό Συνέδριο Κλινικής Μικροβιολογίας και Μολυσματικών Νόσων.

Σημειώνεται πως τον Ιανουάριο του 2021 Βραζιλιάνοι επιστήμονες ανέφεραν δύο περιπτώσεις ασθενών που είχαν επιμολυνθεί με δύο στελέχη του κορονοϊού έκαστος, ο ένας τους με την οξεία παραλλαγή «Γάμμα» (αρχικά καλούμενη βραζιλιάνικη). Πιο πρόσφατα ακόμη στην Πορτογαλία ένας 17χρονος κόλλησε μια δεύτερη παραλλαγή της Covid-19, ενώ βρισκόταν σε φάση ανάρρωσης από άλλο στέλεχος.



ΑΝΗΣΥΧΙΑ

Οι διπλές μολύνσεις προβληματίζουν και ανησυχούν τους επιστήμονες. Ερευνες για την αποτελεσματικότητα των εμβολίων σε αυτές τις περιπτώσεις

της έδειξαν ότι ήταν φορέας και των δύο μεταλλάξεων, ενώ η κατάσταση της άρχισε να επιδεινώνεται και πέντε μέρες ύστερα από την εισαγωγή της εξήπνευσε. Η μοριακή βιολογός του νοσοκομείου, Άννε Φάνκερμπέργκεν, δήλωσε ότι το πιθανότερο είναι η γυναίκα να μολύνθηκε από δύο διαφορετικούς φορείς (πιθανότητα νοσηλευτές με ιδρύματα που τη φιλοξenoύσε) με το δύο στελέχη «που κυκλοφορούσαν περισσότερο στο Βέλγιο».

Πάντως η Βελγίδα επιστήμονας δεν ήταν σε θέση να επιβεβαιώσει αν η διπλή μόλυνση της 90χρονης ήταν



►► ΦΟΒΟΙ ΒΡΕΤΑΝΩΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΩΡΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΡΑ ΚΑΙ ΣΕ ΑΛΛΕΣ ΧΩΡΕΣ

Η Μάλτα κλείνει τα σύνορα σε ανεμβολίαστους ταξιδιώτες

Η ΜΑΛΤΑ είναι η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα που κλείνει από μεθαύριο 14 Ιουλίου τα σύνορά της σε μη πλήρως εμβολιασμένους επισκέπτες, δηλαδή σε όσους δεν έχουν κάνει τη διπλή δόση των Pfizer, Moderna, AstraZeneca ή τη μούχη του Johnson & Johnson.

Ο αφιρnidιασμός της νησιωτικής χώρας της Μεσογείου κατέλαβε εξαπίνης τους ταξιδιωτικούς πράκτορες Ε.Ε.-Βρετανίας, αλλά ο Μαλτέζος υπουργός Κρις Φιάρν διευκρίνισε πως η κίνηση της Βαλέτα προσφέρει ένα δέλεαρ στους τουρίστες που θέλουν να «νιώθουν ασφαλείς» στις διακοπές τους. «Ελπίζουμε η Μάλτα να μη βρει άλλους μπιμπές», ανακοίνωσε χωρίς να κρύβει τη δυσφορία της η Ένωση Βρετανών Ταξιδιωτικών Πρακτόρων (ΑΒΤΑ), καθώς το Ηνωμένο Βασίλειο καταργεί την υποχρέωση καραντίνας για όσους επιστρέφουν από «πορτοκαλί» χώρες και ετοιμάζεται να απελευθερώσει τα πάντα στις 19 Ιουλίου.

Ο «Guardian» εσεσήμανε τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων της παραλλαγής «Δέλτα» σε πολλούς δημοφιλείς τουριστικούς προορισμούς της Νότιας Ευρώπης, όπως η Ισπανία, η Πορτογαλία και η Ελλάδα, «με ρυθμούς μάλιστα ίδιους ή και χειρότερους από αυτούς του Ηνωμένου Βασιλείου». Παρ' όλα αυτά η ΑΒΤΑ εξέφρασε την πεποίθησή ότι όλοι τους θα μείνουν ανοιχτοί. «Κανείς δεν διαθέτει κρυστάλλινη σφαίρα, αλλά

βλέπουμε πως η Ισπανία και η Ελλάδα ανυπομονούν να δεχθούν πίσω τους Βρετανούς, ειδικά όσους έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους», τόνισε ο τουριστικός οργανισμός.

Στη Βρετανία ήδη παρατηρείται πίεση στους γιατρούς να κάνουν κωρίτερα το δεύτερο εμβόλιο σε άτομα που θέλουν να πάνε διακοπές κι έχουν σημειωθεί επεισόδια σε νοσοκομεία!

Τα παιδιά

Τυπικά η Μάλτα απαγόρευσε την είσοδο σε όλους του ανεμβολίαστους επισκέπτες άνω των 12 χρόνων, αποκλείοντας πρακτικά τα παιδιά 12-18 ετών που δεν εμβολιάζονται στις περισσότερες χώρες. Ανήλικοι 5-11 ετών μπορούν να μπου στην Μάλτα συνοδεύοντας τους πλήρως εμβολιασμένους γονείς ή κηδεμόνες τους, αλλά μόνο με αρνητικό μοριακό τεστ 72 ωρών.

Απόψε ο Εμανουέλ Μακρόν θα ανακοινώσει σε τηλεοπτικό διάγγελμα τα μέτρα που θα ισχύσουν μετά την έξαρση των κρουσμάτων στη Γαλλία, ενώ πριν από λίγες μέρες ο υπ. Ευρ. Υποθέσεων, Κλεμάντ Μπονόν, είχε καλέσει τους Γάλλους να αποφεύγουν Ισπανία-Πορτογαλία. Ακόμη και στη Βρετανία, όπου ο Μπόρις Τζόνσον ετοιμάζεται να ανοίξει τα πάντα, ο υπουργός Εμβολιασμών, Ναντχίμ Ζακάουι, τόνισε πως η υποχρεωτική μάσκα σε εσωτερικούς δημόσιους χώρους θα διατηρηθεί και μετά τις 19 Ιουλίου.

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 531.3 cm² Κυκλοφορία: 13695
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



► Ο **Στέφανος Κασιμάτης**
πήγε διακοπές με
τα χαρτιά στο χέρι **Σ. 2**

ΤΟΥ **Στέφανου Κασιμάτη**
skasimatis@tanea.gr

Ο αναπάντεχος σύμμαχος του κορωνοϊού

Την προηγουμένη της αναχώρησής μου από την Αθήνα τα ημερήσια κρούσματα κορωνοϊού, πανελλαδικά, ήταν περί τα χίλια. Επτά ημέρες αργότερα, το περασμένο Σάββατο, είχαν φθάσει τα 2.327 και η τάση παραμένει αυξητική. Τίποτε το παράδοξο στην εξέλιξη αυτή. Μάλλον φυσιολογική για τα δεδομένα της πραγματικότητας που μας περιβάλλει, όπως κατάλαβα από την εμπειρία τεσσάρων ημερών σε δημοφιλείς τουριστικό θέρετρο.

Το πρώτο ξάφνιασμα ήρθε με την αναχώρησή μου στον Πειραιά. Προορισμός μου ήταν νησί του Αργοσαρωνικού. (Προς Θεού, όχι το Αγκίστρι! Ούτε, βεβαίως, η Σαλαμίνα...) Σκοπίμως, διάλεξα να ταξιδέψω με το τελευταίο δρομολόγιο της Κυριακής, για να αποφύγω την πολυκοσμία και, ως γνήσιος σπασίκλας, ήμουν πλήρως προετοιμασμένος. Είχα το αρνητικό rapid test, καθώς η απαλλαγή των εμβολιασμένων από την υποχρέωση αυτή ξεκινούσε από την επομένη κι εγώ προσπαθώ να είμαι τυπικός, είχα και το πιστοποιητικό εμβολιασμού. Αμφότερα σε ηλεκτρονική μορφή στο κινητό μου, αλλά και τυπωμένα σε χαρτί για τη διευκόλυνση των ελεγκτών και έτοιμα προς επίδειξη, στο χέρι, μαζί με το εισιτήριο και το λεγόμενο «p1f».

Πόσοι να ήμασταν αυτοί που περιμέναμε στην προκυμαία, στις 10 τη νύχτα για το «Flyingcat»; Μας μέτρησα: οκτώ άτομα. Οι έξι, το έβλεπες από την κοψιά και το βαθύ μαύρισμα χωρίς αντιηλιακή προστασία, ήταν νησιώτες και επέστρεφαν από κάποια δουλειά στην πρωτεύουσα. Μία κυρία, η οποία κατάλαβα, από τα θραύσματα των τηλεφωνικών συνδιαλέξεων που έφθναν μέχρι τα αφτιά μου, ότι ήταν παραθερίστρια και είχε πεταχτεί στην Αθήνα για να εμβολιασθεί. Ο όγδοος ήταν ένας περιέργος που δεν μπορεί τα πλήθη, δηλαδή ο γράφων.

ΠΟΣΟΣ ΧΡΟΝΟΣ να χρειάζεται για να ελέγξεις τα αρνητικά τεστ και τις ταυτότητες οκτώ ατόμων; Ας πούμε, 4 δευτερόλεπτα, εφόσον ο ταξιδιώτης τα παρουσιάζει αμέσως και δεν αρχίζει να ψάχνει τις τσέπες του. Ας το κάνουμε όμως 10 δευτερόλεπτα, διότι υπάρχει και ο παράγων του λειτουργικού αναλαβητισμού. Εκτός από το εισιτήριο και «το χαρτί, το χαρτί!», όπως

έλεγαν επιτακτικά εννοώντας το «p1f», δεν μας ζήτησαν τίποτε. «Πιστοποιητικό ή τεστ δεν θέλετε;» ρώτησα με την πληγωμένη περηφάνια του σπασίκλα. Ο κατά τα λοιπά ευγενέστατος ελεγκτής, που του έλεγε «γεια σας» και εκείνος σου απαντούσε «γεια σας» ελαφρώς έκπληκτος από τον χαιρετισμό, ούτε μου απάντησε.

Η δεύτερη έκπληξη με περίμενε στο νησί. Η ώρα πλυσίαζε μία το πρωί, οι ταβέρνες είχαν κλείσει και οι παραθεριστές του Σαββατοκύριακου είχαν φύγει. Πηγαίνοντας όμως με το ταξί κατά μήκος του στενού παραλιακού δρόμου, βρεθήκαμε ξαφνικά μπροστά σε ένα πυκνό και στριμωγμένο πλήθος τουλάχιστον 150 ατόμων (πισιρκαρία), που έκλεινε τελείως τον δρόμο μπροστά από ένα αφτεράδικο και, το χειρότερο, δεν είχε καμία διάθεση να μετακινήθει. Κοιτούσαν το ταξί σαν να μην υπήρχε. Εννοείται ότι μάσκα δεν υπήρχε ούτε ως σκέψη. «Το κατάστημα είναι μεικτό, φαντάζομαι», είπα στον οδηγό, «και όλοι αυτοί έχουν δείξει rapid test. Σωστά». Ο οδηγός δεν ήταν σε διάθεση να εκτιμήσει τον αυτοσαρκασμό μου και δεν απάντησε. Ήταν άλλωστε σοβαρά απασχολημένος: πλυσίαζε πολύ αργά το πλήθος με το αυτοκίνητο – το έσπρωχνε, κατά κάποιο τρόπο – και το πλήθος υποχωρούσε το ίδιο αργά και

απρόθυμα. Ούτε έβλεπαν, ούτε καταλαβαίναν από λόγια (τις αγριοφωνάρες του οδηγού δηλαδή). Απλώς ένιωθαν κάτι μεγάλο, ζεστό και μεταλλικό να τους ακουμπάει και ενστικτωδώς υποχωρούσαν. Πάω στοίχημα ότι δεν κατάλαβαν ποτέ ότι ένα ταξί είχε περάσει ανάμεσά τους...

Τέσσερις ημέρες αργότερα, η επιστροφή δεν είχε εκπλήξεις. Οι επιβάτες αυτή τη φορά ήταν πολλές δεκάδες, ως επί το πλείστον ξένοι τουρίστες, η διαδικασία όμως η ίδια: έδινες το εισιτήριο και «το χαρτί» και αυτό ήταν. Το μόνο παρήγορο ότι μέσα στο σκάφος όλοι φορούσαν μάσκα. Κάτι είναι κι αυτό. Από ολότελα, που λέει ο λόγος, καλή κι η Παναγιωταρέα – πιο hardcore από την Παναγιώτανα της παροιμίας.

Τι θέλω να πω με όλα αυτά: ότι το ελληνικό καλοκαίρι δεν είναι σύμμαχός μας στην καταπολέμηση της πανδημίας. Η δίψα για την αίσθηση ελευθερίας και ξεγνοιασιάς που φέρνει η εποχή υπερτερεί κάθε υγειονομικής ανησυχίας. Ας μην περιμένουμε τίποτε από μέτρα που δεν εφαρμόζονται και δεν μπορούν να εφαρμοσθούν. Μόνη ελπίδα μας είναι ο εμβολιασμός και η τήρηση αυστηρών διακρίσεων εις βάρος των ανεμβολιαστων. Τα υπόλοιπα είναι δημοκρατικές φενάκες...



Αν ο Ζαχαριάδης είναι το μέλλον, τότε προφανώς το μέλλον είναι μια άγνωστη λέξη για το ΚΚΕ...



COVID-19 ΑΤΕΛΕΙΩΤΟΣ ΕΦΙΛΑΤΗΣ

«Βράζει» η Ιος κατά του ΕΟΔΥ

Δραματική φαίνεται πως είναι η κατάσταση στην Ιο, καθώς δεκάδες έφηβοι που βρέθηκαν θετικοί στον κορονοϊό βρίσκονται εγκλωβισμένοι στο νησί, το οποίο κινδυνεύει να μετατραπεί σε υγειονομική βόμβα, εξαιτίας των μεγάλων ελλείψεων σε δομές και της παντελούς απουσίας του κράτους!

Το αποτέλεσμα είναι οι κάτοικοι, οι οποίοι περίμεναν την τουριστική περίοδο για να δουν άσπρη μέρα, να ψυώνουν κραυγή αγωνίας, όμως ο ΕΟΔΥ του κύριου Αρκουμανέα κάνει πως δεν... ακούει!

Όπως υποστηρίζουν οι ντόπιοι, η αρνητική δημοσιότητα αλλά και η έλλειψη υγειονομικών υποδομών στο νησί τινάζουν

■ Δεν όρισαν ξενοδοχεία καραντίνας για τα θετικά κρούσματα και τώρα την «πληρώνουν» τα τουριστικά καταλύματα

στον αέρα την τουριστική σεζόν. Αυτό που ανησυχεί περισσότερο τους κατοίκους είναι ότι δεν υπάρχει μέριμνα για νοσοκομείο καραντίνας στην Ιο και ζητούν από τους βουλευτές και την κυβέρνηση να δώσουν άμεσα λύση. Χαρακτηριστική είναι επιστολή ενός ιδιοκτήτη ενοικιαζόμενων δωματίων, ο οποίος, σύμ-

φωνα με το Cyclades24.gr, γράφει πως συντελείται μια τέρραστια αδικία σε βάρος των 180+ ξενοδοχείων και ενοικιαζόμενων καταλυμάτων. «Αυτή τη στιγμή κινδυνεύουμε να μετατραπούν από τουριστικά καταλύματα σε νοσοκομεία, πληρώνοντας την έλλειψη ξεκάθαρου πλάνου από πλευράς ΕΟΔΥ

και λοιπών αρμόδιων φορέων σε ό,τι αφορά τη διαμονή των κρουσμάτων και των στενών επαφών τους» αναφέρει και αναρωτιέται:

«Δυστυχώς δεν υπήρξε μέριμνα για ξενοδοχείο καραντίνας για τα μικρά νησιά. Μόλις ξενοδοχείο καραντίνας υπήρξε μόνο για τα μεγάλα νησιά, με σκοπό τα κρούσματα και οι στενές επαφές των μικρότερων να μεταφέρονται εκεί. Πώς, όμως, θα μεταφερθούν τα κρούσματα και οι στενές επαφές, από τη στιγμή που στα πλοία απαγορεύεται να εισέλθουν κρούσματα και ο ΕΟΔΥ αρνείται μέχρι και αυτή τη στιγμή να μισθώσει σκάφος ή να ζητήσει τη συνδρομή του Λιμενικού Σώματος, ούτως ώστε να αποσυμφορηθούν οι επιχειρήσεις μας;»

Δεκάδες έφηβοι εγκλωβισμένοι στο νησί χωρίς καμία μέριμνα

Ο Αδωνις επενδύει πάλι στον δικασμό!

«Για ανεμβολίαστους τα επόμενα μέτρα»

ΕΠΙΘΕΣΗ εναντίον των ανεμβολίαστων πολιτών και επιχείρηση δικασμού της κοινωνίας. Αυτός είναι ο τίτλος της χθεσινής παρέμβασης του υπουργού Ανάπτυξης Αδωνη Γεωργιάδη, ο οποίος, για ακόμα μια φορά, απέκρυψε τις εθύνες της κυβέρνησης για το μπλόκαλο με τα περιοριστικά μέτρα και το αλαλούμι με τα εμβόλια που έχει στοιχίσει στον ρυθμό εμβολιασμού, δείχνοντας με το δάχτυλο τους πολίτες ως υπεύθυνους.

Τι είπε, λοιπόν, στη χθεσινή του παρέμβαση ο πάντα λαλιότατος υπουργός; Μα, πολύ απλά, πως τα μέτρα που θα ληφθούν από εδώ και πέρα θα αφορούν μονάχα τους ανεμβολίαστους πολίτες. Κοινώς, ο κ. Γεωργιάδης προαναγγέλλει ακόμα ένα σκληρότερο apartheid για όσους δεν έχουν εμβολιαστεί.

Οι επιστήμονες

Το εντυπωσιακό είναι ότι η παρέμβαση Γεωργιάδη έρχεται μετά τις δηλώσεις πολλών επιστημόνων αλλά και κυβερνητικών στελεχών, οι οποίοι «αδειάζουν» την πολιτική του μαστιγίου και του εκφοβισμού της κοινωνίας.

«Από δω και μπρος, όποια περιοριστικά μέτρα κι αν ληφθούν θα αφορούν μόνον ανεμβολίαστους, γιατί κανείς δεν έχει δικαίωμα να επιβάλει περιορισμούς σε άνθρωπο που δεν κινδυνεύει να μπει σε ΜΕΘ» αποκάλυψε προκλητικά ο υπουργός Ανάπτυξης.

Παράλληλα, ο Αδωνις Γεωργιάδης ανακοίνωσε ότι μέσα στην εβδομάδα θα συζητηθεί κατά πόσο μπορούν να εφαρμοστούν τα μέτρα που είχε ανακοινώσει η κυβέρνηση προ δύο εβδομάδων για τους αμνηστικοί και μεικτούς χώρους εστίασης και διασκέδασης, τονίζοντας παράλληλα πως οι έλεγχοι που θα γίνονται στους χώρους αυτούς θα είναι ιδιαίτερα αυστηροί, ώστε να περιοριστεί η διασπορά του ιού.



Αυξημένη η κίνηση στο λιμάνι του Πειραιά αλλά και η ταλαιπωρία λόγω των αυστηρών ελέγχων για τα απαιτούμενα πιστοποιητικά Covid

1.465 νέα κρούσματα, πέντε νεκροί και 142 διασωληνωμένοι

ΥΨΗΛΟΣ παρέμεινε και την Κυριακή ο αριθμός των κρουσμάτων κορονοϊού, παρότι έγιναν λιγότερα τεστ. Κορονοπάρτι, κέντρα διασκέδασης και κατασκηνώσεις αποτελούν επίσης υπερμετάδοσης, όπως αποδεικνύεται, με τον μέσο όρο ηλικίας εκείνων που νοσούν να είναι τα 28,5 έτη.

Η κατάσταση παραμένει ιδιαίτερα ανησυχητική, με τα κρούσματα να έχουν υπερδιπλασιαστεί συγκριτικά με πριν από μία εβδομάδα, καθώς την Κυριακή 4 Ιουλίου οι μολύνσεις ήταν 619. Όμως, χθες ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε πως τα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες ήταν 1.465, εκ των οποίων

11 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πολλές εισόδους της χώρας. Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, στην Αττική εντοπίστηκαν 639, στο Ηράκλειο 81, στο Ρέθυμνο 60, στα Χανιά 42, στη Θεσσαλονίκη 76, στην Αχαΐα 44 και στη Μύκονο 41.

Ετσι, ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 438.809 (ημερήσια μεταβολή +0,3%), εκ των οποίων το 51,2% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 161 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.966 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ήταν μόλις πέντε, ενώ από την έναρ-

ξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.792. Το 95,2% των θυμάτων είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 142 (67,6% άνδρες). Η διάμεση ηλικία τους είναι τα 66 έτη και το 85,9% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.736 ασθενείς. Οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 65 (ημερήσια μεταβολή -4,41%). Ο μέσος όρος εισαγωγών του επταημέρου είναι 61 ασθενείς.

Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 42 έτη (εύρος 0,2 ως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 ως 106 έτη).

Τα 28,5 έτη ο μέσος όρος ηλικίας των νοσοούντων

Το μοναδικό εμβόδιο χωρίς θανατηφόρες παρενέργειες το ρωσικό Sputnik V

Πηγή: KONTRANEWS

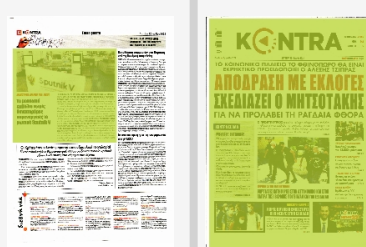
Σελ.: 12

Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 280.42 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΜΕΛΕΤΗΣ ΣΤΟ LANCET

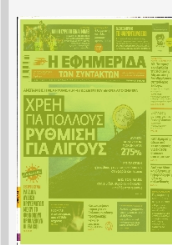
Το μοναδικό εμβόδιο χωρίς θανατηφόρες παρενέργειες το ρωσικό Sputnik V

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ από ακόμα μια χώρα πως το ρωσικό εμβόδιο Sputnik V είναι το μοναδικό που δεν έχει καμία θανατηφόρα παρενέργεια, καθώς μέχρι στιγμής σε όλες τις χώρες που χρησιμοποιείται τόσο το Sputnik V, όσο και κάποιο άλλο εμβόδιο παρατηρείται πως το ρωσικό εμβόδιο είναι αυτό με τις λιγότερες παρενέργειες, και μάλιστα καμία απ' αυτές δεν είναι θανατηφόρα.

Την ώρα λοιπόν που ο EMA αναγνώρισε νέες παρενέργειες που συνδέονται με τον εμβολιασμό με Pfizer, AstraZeneca, Moderna και Johnson & Johnson, το Ρωσικό Ταμείο Άμεσων Επενδύσεων (RDIF), το οποίο επικαλείται αποτελέσματα που δημοσιεύθηκαν στο Lancet, τονίζει πως το ρωσικό εμβόδιο Sputnik V επέδειξε υψηλό βαθμό ασφάλειας κατά τη διάρκεια της καμπάνια εμβολιασμού στο Σαν Μαρίνο και «υψηλή ανεκτικότητα» προπαντός σε άτομα από 60 ετών και άνω. «Σχεδόν όλες οι παρενέργειες που αναφέρθηκαν ήταν ήπιες ή μέτριες και διήρκησαν λιγότερο από δύο ημέρες» αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, όπου προστίθεται ότι, «ο βαθμός τοπικών συμπτωμάτων για την ηλικιακή ομάδα 60 ετών και άνω είναι σημαντικά μικρότερος από τα άλλα εγκεκριμένα εμβόλια, την ίδια ώρα τα γενικά συμπτώματα είναι στο ίδιο επίπεδο». Η μελέτη διεξήχθη από τις 4 Μαρτίου έως τις 8 Απριλίου σε άτομα στο Σαν Μαρίνο τα οποία έλαβαν μία ή δύο δόσεις του Sputnik V. Τα ευρήματα δημοσιεύονται μέσω του EClinicalMedicine, ανοικτή περιοδική έκδοση που εκδίδει το Lancet.

ΡΑΓΔΑΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ ΠΡΟΒΛΕΠΟΥΝ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 1,12-13 Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1922.6 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΕΤΑΡΤΟ ΚΥΜΑ
ΡΑΓΔΑΙΑ
ΑΥΞΗΣΗ
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ
ΜΕΧΡΙ ΤΟ
ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ
ΠΡΟΒΛΕΠΟΥΝ
ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ

ΣΕΛ. 12-13

Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΥΠΟ ΤΗΝ ΠΙΕΣΗ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΝΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΩΝ

Αφού δεν πέτυχε, προχωρά στην

Σε πρώτη φάση αναγκάσιος θα είναι ο εμβολιασμός του προσωπικού των μονάδων υγείας και των μονάδων περιθαλψής ευπαθών ομάδων, ενώ σκέφτεται την επέκταση της υποχρεωτικότητας και σε άλλες κατηγορίες

► Του **ΓΙΑΝΝΗ ΜΠΑΣΚΑΚΗ**

Ακόμα και σήμερα ή διαφορετικά τις αμέσως επόμενες μέρες αναμένονται οι ανακοινώσεις της κυβέρνησης σχετικά με τις κατηγορίες των εργαζομένων στις οποίες έχει αποφασίσει να επιβάλει υποχρεωτικούς εμβολιασμούς.

Όπως έχουμε ήδη γράψει, βλέποντας την έκρηξη των κρουσμάτων και έχοντας εδώ και καιρό αποτύχει να πείσει τους δύσπιστους πολίτες για την αναγκαιότητα να πάνε να εμβολιαστούν, η κυβέρνηση έχει επιλέξει να προπεραστεί τα προηγούμενα στάδια που είχε εισηγηθεί η Επιτροπή Βιοηθικής (προσαρμοσμένες σε κάθε επαγγελματική ομάδα εκστρατείες στοχευμένης ενημέρωσης, μέτρα ενθάρρυνσης/αποθάρρυνσης) και να προχωρήσει σε αυτό που η επιτροπή πρότεινε μόνο «ως έσχατη λύση» εάν τα παραπάνω δεν αποδώσουν, δηλαδή την υποχρεωτικότητα.

Και βέβαια η σύσταση αυτή της Επιτροπής Βιοηθικής αφορά μόνο συγκεκριμένες επαγγελματικές ομάδες, το προσωπικό των μονάδων υγείας και των μονάδων περιθαλψής ευπαθών ομάδων.

Με αυτό το δεδομένο η κυβέρνηση, παρότι σε δεύτερη φάση σκέφτεται την επέκταση της υποχρεωτικότητας και σε άλλες κατηγορίες, σύμφωνα με πληροφορίες σε αυτή τη φάση θα προχωρήσει σε ανακοινώσεις μόνο για τους εργαζόμενους σε μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και για τους υγειονομικούς (ίσως και για τους εργαζόμενους σε μονάδες για άτομα με αναπηρία).

Για τους πρώτους, σύμφωνα με πληροφορίες από το πρωθυπουργικό περιβάλλον, στο κυβερνητικό επιτελείο εξετάζουν την εφαρμογή της υποχρεωτικότητας άμεσα, ίσως και εντός του Ιουλίου, ενώ για τους δεύτερους συζητούν να εφαρμοστεί αργότερα, ίσως τέλη Αυγούστου-Σεπτέμβριο.

Αλλά το πολύ σοβαρό ερώτημα εξακολουθεί να υπάρχει και αφορά το ποιες θα είναι οι συνέπειες γι' αυτούς που δεν θα



κάνουν το εμβόλιο και αν αυτό θα συνεπάγεται δυσμενή μεταβολή της εργασιακής τους κατάστασης.

Συνεργάτες του πρωθυπουργού υποστηρίζουν ότι δεν υπάρχει περίπτωση να απολυθούν, όπως απειλούσε ο Αδωνις Γε-

ωργιάδης, αλλά όσο στην κυβέρνηση δεν καταλήγουν ποιες θα είναι οι συνέπειες αυτές, τόσο τα σοβαρά ερωτήματα θα παραμένουν. Και στην πραγματικότητα το ζήτημα των συνεπειών είναι αυτό στο οποίο μέχρι χτες στην κυβέρνηση δεν είχαν καταλήξει

ΤΟ ΤΕΤΑΡΤΟ ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΔΩ

Κραυγή αγωνίας για τον εμβολιασμό λόγω της επέλασης του στελέχους «Δ»

ΔΕΙΧΝΕΙ ΞΑΝΑ τα δόντια του ο κορονοϊός μέσα στο καλοκαίρι με το υπερμεταδοτικό στέλεχος «Δ» να αποδεικνύει και στη χώρα μας την υπεροχή του. Τα ημερήσια κρούσματα αυξάνονται μέρα με τη μέρα και έφτασαν τα 3.792 το Σαββατοκύριακο -2.327 το Σάββατο, 1.465 την Κυριακή-, όταν είναι λιγότερα τα τεστ που διενεργούνται σε σχέση με την υπόλοιπη εβδομάδα.

Οι ειδικοί επιστήμονες ανησυχούν και καλούν τον κόσμο να σπεύσει να εμβολιαστεί για την προστασία του καθενός ατομικά και των οικείων του αλλά και του συνόλου. Επιπλέον, ο εμβολιασμός μειώνει τον χώρο δράσης του ιού, ο οποίος κερδίζει ξανά έδαφος με όχημα το στέλεχος «Δ». Πρόκειται για έναν αγώνα δρόμου μεταξύ του στελέχους «Δ» και της ανοσί-

ας που χτίζεται με τον εμβολιασμό, λένε στην «Εφ.Συν.» μέλη της επιτροπής εμπειρογνομώνων για τον κορονοϊό του υπουργείου Υγείας. Εκθαθαρίζουν ότι δεν πρόκειται να αποφευχθεί το τέταρτο κύμα, ωστόσο το ύψος του, οι νοσηλείες και οι απώλειες θα κριθούν από το πόσο προστατευμένοι είμαστε με βάση τα διαθέσιμα όπλα: εμβόλια και μέτρα προστασίας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας, μόλις 4 στους 10 (38,2%) έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους, ενώ παραμένουν ανεμβολίαστοι οι 3 στους 10 άνω των 60 ετών, που είναι και οι πλέον ευάλωτοι. Τα ραντεβού για νέους εμβολιασμούς σημείωσαν άνοδο την περασμένη εβδομάδα ξεπερνώντας τα 100.000 σε μία μέρα, έπειτα από μία περίοδο μακράς κάμψης, αλλά χρειάζεται

να συνεχιστεί η προσέλευση.

Τα σενάρια είναι δυσόπινα αν δεν αυξηθούν οι εμβολιασμένοι ώστε να αναχαιτιστεί ο ιός. Ο καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Κρήτης Νικόλαος Τζαννάκης κάνει λόγο για 4.000-6.000 κρούσματα τον Αύγουστο, ενώ ο καθηγητής και διευθυντής του Τομέα Τεχνολογιών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Δημοσθένης Σαργιγιάννης μιλά για 18.000 κρούσματα ημερησίως τον Οκτώβριο!

Ο Χαράλαμπος Γώγος, καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων του Πανεπιστημίου Πατρών και μέλος της επιτροπής εμπειρογνομώνων, επισημαίνει (ΣΚΑΙ) ότι τα χειρότερα σενάρια θα αποφευχθούν αν προσέρχονται όλο και περισσότεροι για εμβολιασμό. Ο καθηγητής εξέφρασε αμφιβολίες για το σε-



Αυξημένη η κίνηση στο λιμάνι του Πειραιά, για την αναχώρηση ταξιδιωτών για τα νησιά. Αυστηροί οι έλεγχοι στην είσοδο των πλοίων για τα απαιτούμενα πιστοποιητικά για τον Covid-19 προκειμένου να γίνει η επιβίβαση

νάριο των 18.000 κρουσμάτων ημερησίως: «Δεν πιστεύω ότι θα έρθει ποτέ. [...] Αυτό θα συμβεί μόνο αν τα αφήσουμε όλα ανεξέλεγκτα, που δεν θα γίνει αυτό», σημείωσε. «Στόχος μας είναι να φτάσουμε στο 65% τείχος ανοσίας σε πρώτη φάση, γιατί αυτό θα ελαττώσει αυτό το εφιαλτικό σενάριο», διευκρίνισε. Δεν απέκλεισε την επιβάρυνση του Εθνικού

Συστήματος Υγείας αν συνεχιστεί η διασπορά του στελέχους «Δ», ενώ υπογράμμισε ότι η λύση είναι «η μέγιστη εμβολιαστική κάλυψη με 85% για το τείχος ανοσίας με δεδομένη τη μεταδοτικότητα των στελεχών που επικρατούν». Και πρόσθεσε ότι «μέχρι να φτάσουμε εκεί πρέπει να υπάρχουν κάποια μέτρα».

NTANI BERGOY

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ, ΠΡΟΣΠΕΡΝΩΝΤΑΣ ΤΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΣΤΑΔΙΑ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΕΙΣΗΓΗΘΕΙ Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ

έσχατη λύση της επιβολής



✦ Συνεργάτες του πρωθυπουργού υποστηρίζουν ότι δεν υπάρχει περίπτωση να απολυθούν όσοι δεν εμβολιαστούν, όπως απειλούσε ο Αδωνης Γεωργιάδης, αλλά όσο στην κυβέρνηση δεν καταλήγουν ποιες θα είναι οι συνέπειες αυτές, τόσο τα σοβαρά ερωτήματα θα παραμένουν

και το οποίο θα κρίνει το αν θα υπάρξουν ανακοινώσεις σήμερα ή τις επόμενες μέρες. Πέραν όμως του ζητήματος της υποχρεωτικότητας, υπάρχει και το γνωστό θέμα με τον διαχωρισμό των χώρων εστίασης και ψυχαγωγίας σε «αμιγείς» (δηλαδή μόνο

για εμβολιασμένους και νοσήσαντες) και σε «μικτούς», που η κυβέρνηση ανακοίνωσε για τις 15 Ιουλίου, μεταθέτοντας την ευθύνη για τον διαχωρισμό αυτόν στους ίδιους τους επαγγελματίες των χώρων, τους οποίους μετατρέπει σε ελεγκτές εμβολιασμένων.

Μετά λοιπόν την έκρηξη των κρουσμάτων η κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο οι κλειστοί χώροι, και ιδίως των κέντρων διασκέδασης, να λειτουργήσουν μόνο ως «αμιγείς» και όχι ως «μικτοί». Το άλλο που εξετάζουν αφορά τον χρόνο εφαρμογής

του μέτρου, καθώς σκέφτονται το ενδεχόμενο να μετατεθεί κάποιες μέρες μετά τις 15 Ιουλίου. Σε κάθε περίπτωση οι σχετικές ανακοινώσεις αναμένονται αυτές τις μέρες, παράλληλα με εκείνες για την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΝΕΟ ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ Σαρηγιάννη για εκτόξευση των κρουσμάτων στα 18 χιλιάδες ημερησίως, αν δεν εμβολιαστεί το 62% του πληθυσμού ως τα τέλη Αυγούστου.

Οι δυσοίωνες προβλέψεις του καθηγητή του ΑΠΘ τον εμφανίζουν σαν «Κασσάνδρα», αλλά η αλήθεια είναι πως τα στατιστικά μοντέλα του δεν έχουν μέχρι στιγμής διαψευστεί!

Την περασμένη Δευτέρα, ο κ. Σαρηγιάννης προέβλεψε την αύξηση των κρουσμάτων για τη Θεσσαλονίκη σε δύο χιλιάδες μέσον όρο την ημέρα και δύο εκατομμύρια αργότερα η ζοφερή εικόνα είχε με το παραπάνω επιβεβαιωθεί.

Ο καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ από την αρχή της πανδημίας δουλεύει το υπολογιστικό μοντέλο για την πορεία των μέτρων για τον κορονοϊό, το οποίο ανέπτυξαν το Κέντρο Διεπιστημονικής Έρευνας και Καινοτομίας σε συνεργασία με τρία ιταλικά πανεπιστήμια. Αυτό σημαίνει πως τα μέτρα της κυβέρνησης για την αναχαίτιση της πανδημίας είναι σαφώς αναποτελεσματικά.

ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ ΠΡΟΒΛΕΨΕΙΣ ΤΟΥ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΤΟΥ ΑΠΘ Δ. ΣΑΡΗΓΙΑΝΝΗ

18.000 κρούσματα ημερησίως, αν δεν εμβολιαστεί το 62% του πληθυσμού ως τα τέλη Αυγούστου

Σύμφωνα με τον ίδιο, τον Οκτώβριο θα φτάσουμε έως και τα 18.000 κρούσματα τη μέρα, αν δεν αντιμετωπιστεί η διασπορά της μετάλλαξης Δέλτα του κορονοϊού, με επιτάχυνση εμβολιασμών.

«Έχουμε μπροστά μας περίπου 1,5 μήνα για εμβολιαστούμε όλοι και αυτό είναι μονόδρομος, βγαίνει καθαρά από τη συγκεκριμένη μελέτη», εξηγεί.

Παρά το τρομακτικό νούμερο και την κωλυσιεργία της κυβέρνησης να σχεδιάσει πιο αποτελεσματικά μέτρα, ο κ. Σαρηγιάννης

δεν κάνει την ελπίδα του. «Με φοβίζει ο αριθμός, αλλά θεωρώ ότι δεν θα φτάσουμε εκεί. Οι Έλληνες θα πάνε τελικά να εμβολιαστούν κι αν είναι να περάσουμε κάποια επίπεδα ημερησίων κρουσμάτων νομίζω ότι θα ληφθούν πολύ αυστηρά μέτρα, τα οποία ακόμα κι αν δεν αντέχει η οικονομία, η κυβέρνηση θα αναγκαστεί να πάρει».

Νέο λοκντάουν

Ένα νέο λοκντάουν φαίνεται συνεπώς να έρχεται τέλη του καλοκαιριού - αρχές του φθινοπώρου, παρά τις διαψεύσεις των κυβερνητικών στελεχών. Σύμφωνα με τον καθηγητή, ως τον Δεκαπενταύγουστο η συνεχής αύξηση μοιάζει αναπόφευκτη, αν

και ανάλογα με τον αριθμό των τεστ μπορεί να διαφοροποιηθεί. Τέλος Ιουλίου τα κρούσματα θα είναι κοντά στις 3.000 και 15 μέρες αργότερα περίπου 4.000.

Δυστυχώς, η κυβέρνηση δεν μπόρεσε να τρέξει αποτελεσματικά το πρόγραμμα εμβολιασμών του πληθυσμού και τα στατιστικά μοντέλα που προκύπτουν δεν είναι εύκολο να διαψευστούν.

«Εάν μείνουμε σε μια αύξηση του εμβολιαστικού επιπέδου της τάξης των 800.000 απ' ό,τι ήμασταν πριν από μία εβδομάδα, δηλαδή περίπου στο 53% του συνόλου του πληθυσμού, τότε θα υπάρχουν πολλοί άνθρωποι χωρίς ανοσία για να έχουμε μια συνέχιση της εξέλιξης της πανδημίας σε πολύ υψηλούς αριθ-

μούς και πολύ μεγάλη ταχύτητα», αναφέρει ο κ. Σαρηγιάννης.

Η κατάσταση επιδεινώνεται από το εξαιρετικά μολυσματικό στέλεχος «Δ» του κορονοϊού, που φαίνεται να επικρατεί στη χώρα μας. Είναι ενδεικτικό ότι από 481 που ήταν την 1η Ιουλίου οι διαγνώσεις ανήλθαν σε 1.273 στις 8 Ιουλίου.

Το Σάββατο, για τρίτη συνεχόμενη μέρα, τα θετικά δείγματα από τεστ του ΕΟΔΥ αφορούσαν αποκλειστικά άτομα νεαρής ηλικίας.

Έντεκα κρούσματα κορονοϊού καταγράφηκαν σε 916 rapid test που πραγματοποίησε ο ΕΟΔΥ στη Θεσσαλονίκη. Η θετικότητα ανέρχεται στο 1,2%.

ΝΙΚΟΣ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

Κοριτσάκι δυο ετών νοσηλεύεται με Covid στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 9

Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 114.77 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ

Κοριτσάκι δυο ετών νοσηλεύεται με Covid στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

ΕΝΑ ΚΟΡΙΤΣΑΚΙ ηλικίας δυο ετών θετικό στον κορωνοϊό νοσηλεύεται στην Παιδιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών στο Ρίο. Σύμφωνα με πληροφορίες, το παιδάκι διακομίστηκε στο Νοσοκομείο από την περιοχή της Αμαλιάδας. Να σημειωθεί πως είναι η πρώτη φορά μετά από μεγάλο χρονικό διάστημα που παιδάκι αυτής της ηλικίας νοσηλεύεται με κορωνοϊό σε Νοσοκομείο της Πάτρας.

Στο μεταξύ σύμφωνα με τα στοιχεία που υπάρχουν μέχρι στιγμής, στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας νοσηλεύονται με covid-19 9 άτομα στις κλινικές, ενώ 8 βρίσκονται στη ΜΕΘ. Αντίστοιχα 6 νοσηλείες με κορωνοϊό έχουμε στον "Άγιο Ανδρέα" και 2 στην ΜΕΘ του Νοσοκομείου. Κατά τις ίδιες πληροφορίες όλοι οι νοσηλευόμενοι (πλην ενός) είναι ανεμβολίαστοι.



Μείζον ζήτημα

Νοσεί και η ψυχική υγεία στην Κρήτη

■ Ειδικοί χαρτογραφούν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι δομές στο νησί μας και καταγράφουν τις διεξόδους που θα μπορούσαν να δώσουν λύσεις

kosmadakis@neakrithi.gr

Ρεπορτάζ
Νίκος Κοσμαδάκης

Υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση, η όξι και τόσο δεδομένη διασύνδεση ψυχικής υγείας και πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας και απουσία ενός ρεαλιστικού σχεδίου για την ψυχιατρική πράξη χαρακτηρίζουν το σύστημα ψυχικής υγείας στη χώρα μας. Σε επίπεδο Ανατολικής Κρήτης, μείζον πρόβλημα τείνει να γίνει η ηυλοποίηση ψυχιατρικής κλινικής στο Λασιθί, με αποτέλεσμα πολλοί άνθρωποι από περιοχές μακρινές, όπως η Σπεία και η Ιεράπετρα, να έρχονται στο Ηράκλειο.

Σε αυτά τα προβλήματα έρχεται να προστεθεί και το πρόβλημα της υπαρξιακής κρεβατιών.

Και όλα αυτά τα προβλήματα σε μια περίοδο που, όπως υποστηρίζουν οι ειδήμενες και επαίοντες ψυχικής υγείας και κοινωνικοί επιστήμονες, η υγειονομική κρίση που μας ταλαιπωρεί θα εξουθενώσει ακόμη περισσότερο την ψυχική υγεία.

Η "Νέα Κρήτη" πραγματοποιεί μια έρευνα, με σκοπό να γνωστοποιήσει



προς πάσα κατεύθυνση τις πρωτοβουλίες που πρέπει να λάβουν χώρα ώστε να αναδιοργανωθεί το σύστημα ψυχικής υγείας.

Μπορεί ο σωματικός πόνος να είναι πιο ορατός, αλλά και ο ψυχικός πόνος

είναι επίσης απόκτα και αφορά μια σημαντική μερίδα του κοινωνικού συνόλου.

Σε αυτό το πλαίσιο, η "Νέα Κρήτη" απευθύνθηκε σε ειδικούς ψυχικής υγείας, οι οποίοι μίλησαν αφενός για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η ψυχική υ-

γεία είτε σε επίπεδο Ελλάδας είτε σε επίπεδο Ανατολικής Κρήτης, και αφετέρου για τους τρόπους με τους οποίους θα μπορούσαν να επιλυθούν αυτά τα ζητήματα.

Αναστάσιος Φιλαλήθης
«Δεν έχει ολοκληρωθεί η ψυχιατρική μεταρρύθμιση»

Από την πλευρά του, ο ομότιμος καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής-Προγραμματισμού Υγείας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης Αναστάσιος Φιλαλήθης υποστηρίζει πως η Ψυχιατρική ως πεδίο επιστημονικής δραστηριότητας βρίσκεται σε συνεχή αναδιοργάνωση, χωρίς ωστόσο να έχει ολοκληρωθεί η ψυχιατρική μεταρρύθμιση.

«Οι υπηρεσίες ψυχικής υγείας βρίσκονται σε μια συνεχή αναδιοργάνωση εδώ και πάρα πολλά χρόνια. Δεν έχει ολοκληρωθεί η ψυχιατρική μεταρρύθμιση. Υπάρχουν προσπάθειες που γίνονται και πρέπει να τονίσω ότι η σύγχρονη ψυχιατρική παρέχεται στην κοινότητα, έξω από τα νοσοκομεία, με μονάδες ψυχικής υγείας που είναι ενταγμένες στην κοινότητα οι οποίες περιλαμβάνουν ψυχολόγο, ψυχίατρο, κοινωνικό λειτουργό και άλλους επαγγελματίες υγείας. Αυτές οι μονάδες ψυχικής υγείας πρέπει να είναι προσιτές και αυτό το δίκτυο πρέπει να συμπληρώνει τις δομές της Πρωτοβάθμιας Υγείας. Πρέπει να υπάρχει δυνατότητα παρέμβασης στα όσα περιστατικά και εάν χρειάζεται και νοσηλεία σε ψυχιατρικές κλινικές ή σε γενικά νοσοκομεία. Σίγουρα, δε βρισκόμαστε στο σημείο που ήμασταν πριν από 10 ή 20 χρόνια, που η κατάσταση ήταν πιο δύσκολη. Η πανδημία αυξάνει τις ανάγκες ψυχικής και ψυχολογικής στήριξης των ασθενών. Υπάρχει το σπρε της απομόνωσης και της απαστοποίησης και οι καινούργιες συνθήκες που θα επικρατήσουν, η λεγόμενη ως νέα κοινότητα, μπορεί να περιλαμβάνουν ένα παράγοντα σπρε. Οι δομές της ψυχικής υγείας βρίσκονται σε εγρήγορση και πρέπει να υπάρχει μια συνεχής προσπάθεια αναδιοργάνωσης και ανάπτυξής τους», υποστηρίζει ο κ. Φιλαλήθης.



Ο ομότιμος καθηγητής Κοινωνικής Ιατρικής-Προγραμματισμού Υγείας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Κρήτης κ. Αναστάσιος Φιλαλήθης.

Αλ. Βγόντζας

«Πρέπει να αυξηθούν οι δημόσιες δομές Ψυχικής Υγείας»



Ο ομότιμος καθηγητής Ψυχιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης και τώως διευθυντής της Ψυχιατρικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ κ. Αλέξανδρος Βγόντζας.

Ο ομότιμος καθηγητής Ψυχιατρικής του Πανεπιστημίου Κρήτης και τώως διευθυντής της Ψυχιατρικής Κλινικής του ΠΑΓΝΗ κ. Αλέξανδρος Βγόντζας, μιλώντας στη "Νέα Κρήτη", υποστηρίζει πως οι δημόσιες δομές ψυχικής υγείας πρέπει να αυξηθούν. «Σταμάτα να πρέπει να αυξηθούν οι δημόσιες δομές ψυχικής υγείας. Ανεξάρτητα ύπαρξης κορωνοϊού, πρέπει να αυξηθούν. Πρέπει υποχρεωτικά να μπει το ζήτημα των τοπικών παραγόντων, συμπεριλαμβανομένων και των Δήμων, ως προς την ψυχική υγεία. Πολλοί υποστηρίζουν το ζήτημα της ψυχικής υγείας, αλλά το θέμα είναι πόσα χρήματα... "βγάζουν από την τσέπη" για να πετύχουν, ότι όπως πιστεύουν ο ένα συγκεκριμένο στόχο, όπως είναι εκείνος της ψυχικής υγείας. Οι ελλείψεις είναι πάρα πολλές σε επίπεδο ψυχικής υγείας», ανέφερε χαρακτηριστικά.

«Έχουμε καθυστερήσει αρκετά ως προς τον τρόπο και τα μέσα εκσυγχρονισμού του συστήματος ψυχικής υγείας. Χρειάζεται να υπάρξει προτεραιοποίηση. Χρειάζονται οι διοικούντες να προνούν υποσχέσεις τους. Να αξιολογούν τα αποτελέσματα των παρεμβάσεών τους. Να υπάρχουν ποσοτικοί και ποιοτικοί δείκτες. Και μέσα στην αναβάθμιση, τίθεται ερώτηση ένα ζήτημα εκπαίδευσης και επιμόρφωσης όχι μόνο των ψυχιάτρων, αλλά και όλων των άλλων ειδικοτήτων. Είναι ένα θέμα που κανένας άλλος δε θίγει για λόγους συνδικαλιστικούς», σημείωσε ο κ. Βγόντζας, ενώ συνέχισε: «Έχουμε ανάγκη από επενδύσεις στον χώρο της Υγείας με προτεραιότητα αξιολόγηση και αναβάθμιση της εκπαίδευσης. Επίσης, πρέπει να υπάρχει συνεργασία των ανθρώπων στον χώρο της ψυχικής υγείας με την πρωτοβάθμια περίθαλψη. Χωρίς συνεργασία με την πρωτοβάθμια περίθαλψη, δε θα μπορούσαμε ποτέ να καλύψουμε τις τόσο μεγάλες ανάγκες που έχει ο κάτοικος σε επίπεδο ψυχικής υγείας. Πρέπει να υπάρξει ουσιαστική σύνδεση πρωτοβάθμιας περίθαλψης με την ψυχική υγεία».

Μαρία Μπίστα

«Πρέπει να υπάρξει πολιτική πρωτοβουλία»



Η διευθύντρια της Ψυχιατρικής Κλινικής και αναπληρώτρια καθηγήτρια Ψυχιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης κ. Μαρία Μπίστα.

Την ανάγκη ύπαρξης πολιτικής πρωτοβουλίας σημείωσε η διευθύντρια της Ψυχιατρικής Πανεπιστημιακής Κλινικής και αναπληρώτρια καθηγήτρια Ψυχιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης Μαρία Μπίστα, ώστε να δοθεί η δέουσα βαρύτητα στον χώρο της ψυχικής υγείας.

«Σταμάω πρέπει να δοθεί βαρύτητα στην ψυχική υγεία. Αυτή τη στιγμή, η πανδημία αυξάνει τις σγκώδεις διαταραχές και τις διαταραχές ύπνου. Η πανδημία δεν έχει λήξει και ενδεχομένως να έχει περαιτέρω συνέπειες. Σαφώς πρέπει να θεωρηθεί η ψυχική υγεία. Το θετικό είναι πως υπάρχει συμφωνία Ψυχικής Υγείας, η οποία έχει έρθει στην υλοποίηση. Υπάρχει μια κινητοποίηση. Αποψή μου είναι πως πρέπει το ΕΣΥ να γίνει πιο ελκυστικό και άνθρωποι νέοι πρέπει να ενταχθούν, ώστε να αποκτιστούν κίνητρα. Οι παθήσεις πρέπει να αντιμετωπίζονται εγκαίρως και πλήρως. Το δημόσιο σύστημα πρέπει να καλύψει περιπτώσεις που έχουν κατά βάση σοβαρή ψυχοπαθολογία», ανέφερε η κ. Μπίστα.



ΤΕΡΑΣΤΙΑ Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ

Οι ανάγκες είναι μεγαλύτερες από την προσφορά υπηρεσιών

«Δε νομίζω πως η Κρήτη έχει διαφορετικό πρόβλημα από την υπόλοιπη Ελλάδα. Οι προσπάθειες των ψυχιάτρων ή των επαγγελματιών ψυχικής υγείας είναι τεράστιες, αλλά οι ανάγκες είναι μεγαλύτερες από την προσφορά υπηρεσιών. Αυτό πρέπει να τονιστεί και πρέπει να υπάρχει ένα πολιτικό σχέδιο ως προς αυτό. Το θέμα είναι ο ψυχίατρος να είναι προσβάσιμος. Η καλύτερη λύση είναι ένα κέντρο ψυχικής υγείας στην ενδοχώρα, το οποίο να είναι προσβάσιμο και με το οποίο μπορεί να συνεργάζονται και οι επαγγελματίες της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και οι πολίτες», ανέφερε από την πλευρά του ο κ. Φιλαλήτης.

Για την έλλειψη κρεβατιών και τη συμφόρηση που επικρατεί στην Κλινική Ψυχικής Υγείας του ΠΑΓΝΗ μίλησε ο κ. Αλέξης Βγόντζας, λέγοντας: «Ο νομός Ηρακλείου έχει ένα κέντρο Ψυχικής Υγείας που στεγάζεται στο Πανάνειο. Ο νομός έπρεπε να είχε δύο κέντρα ψυχικής υγείας. Έχει ένα και είναι υποστελεχωμένο. Πρέπει να τονιστεί η ανάγκη για την εξω-νοσοκομειακή κοινοτική ψυχιατρική. Επίσης στον Άγιο Νικόλαο δεν υπάρχει ψυχιατρική κλινική. Κάθε πρωτεύουσα νομού πρέπει να έχει μια ψυχιατρική κλινική, που να μπορεί να νοσηλεύει. Η Ψυχιατρική Κλινική του ΠΑΓΝΗ έχει 32 κρεβάτια και καλύπτει τους δύο νομούς, του Ηρακλείου και του Λασιθίου. Αυτοί οι δύο νομοί έχουν 400.000 κατοίκους και έχουμε 32 κρεβάτια. Με βάση τους υπολογισμούς, έχουμε ανάγκη για 55-60 κρεβάτια για τον πληθυσμό Ηρακλείου και Λασιθίου. Πρέπει να πέσουν χρήματα στον χώρο της ψυχικής υγείας και δεν πρέπει να είναι πρωτοβουλία της εκάστοτε κυβέρνησης, αλλά και των Δήμων και της εκάστοτε Περιφέρειας».

Από την πλευρά της, η κ. Μπάστα, μιλώντας για την υποστελέχωση, υποστήριξε πως είναι εμφανής και σε επίπεδο ΠΑΓΝΗ, ενώ δε δίστασε να υποστηρίξει και αυτή με τη σειρά της την απουσία ψυχιατρικής κλινικής στον Λασιθίου.

«Σαφώς υπάρχουν ελλείψεις. Κάποια τμήματα, συμπεριλαμβανομένου και του δικού μας τμήματος, είναι υποστελεχωμένα. Έχουν γίνει προκρούξεις. Δεν υπάρχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον από ψυχιάτρους, ώστε να εταχθούν στο δημόσιο Σύστημα Υγείας. Και αυτό είναι ένα γενικότερο εμπόδιο προσέλευσης ανθρώπων στο δημόσιο σύστημα υγείας. Ένα άλλο ζήτημα που αφορά την Ανατολική Κρήτη είναι η απουσία ψυχιατρικής κλινικής στο Λασιθί. Εδώ και πολλά χρόνια έχει σχεδιαστεί η ύπαρξη μιας τέτοιας κλινικής, χωρίς ωστόσο να έχει υλοποιηθεί. Το αποτέλεσμα είναι η ψυχιατρική κλινική του ΠΑΓΝΗ να υποδέχεται όλες τις νοσηλείες Ηρακλείου και Λασιθίου», ανέφερε η κ. Μπάστα.

Σε επίπεδο Ανατολικής Κρήτης, μείζον πρόβλημα τείνει να γίνει η μη υλοποίηση ψυχιατρικής κλινικής στο Λασιθί, με αποτέλεσμα πολλοί άνθρωποι από περιοχές μακρινές, όπως η Σητεία και η Ιεράπετρα, να έρχονται στο Ηράκλειο. Σε αυτά τα προβλήματα έρχεται να προστεθεί και το πρόβλημα της ύπαρξης κρεβατιών. Και όλα αυτά τα προβλήματα σε μια περίοδο που, όπως υποστηρίζουν οι ειδόχονες και κοινωνικοί επιστήμονες, η υγειονομική κρίση που μας ταλαιπωρεί θα εξουθενώσει ακόμη περισσότερο την ψυχική υγεία

Η κινητή μονάδα ψυχικής υγείας

Ιδιαίτερη μνεία έκανε η κ. Μπάστα στην κινητή μονάδα ψυχικής υγείας, η οποία, σύμφωνα με την ίδια, έχει πραγματοποιήσει ένα αρκετά αξιόλογο έργο σε περιοχές απομονωμένες, όπου οι κάτοικοι δεν έχουν πρόσβαση σε χώρους ψυχικής υγείας.

«Ένας άλλος πυλώνας που έχει αναπτυχθεί τα τελευταία χρόνια είναι η κινητή μονάδα. Έχει αναπτύξει μεγάλη δράση. Έχουν καταγραφεί 13.000 επισκέψεις. Προσπαθεί να αντιμετωπίσει περιστατικά τα οποία στο παρελθόν είχαν υποτροπές και δημιουργούνταν αυτή η συμφόρηση στα νοσοκομεία. Είναι εντός της κοινότητας. Εξυπηρετεί στα ανθρώπους που έχουν δυσκολίες. Και είναι άνθρωποι που μένουν κατά βάση σε απομονωμένες περιοχές. Δεν έχουν κάποιον να τους μεταφέρει και εκεί υπάρχει η κινητή μονάδα ψυχικής υγείας. Σε κάθε περίπτωση, πρέπει να αναπτυχθεί το σύστημα ψυχικής υγείας στον νομό μας και στην Κρήτη γενικότερα. Ο δημόσιος τομέας πρέπει να γίνει πιο ελκυστικός», είπε χαρακτηριστικά η κ. Μπάστα.

«Χρειάζεται ένα αρτιότερο δίκτυο»

«Οικονομικές μονάδες που υπάρχουν στο Λασιθί και σε μέρος στο Ηράκλειο καλύπτουν τα κενά. Η κινητή μονάδα πάει στα χωριά και βλέπει χιλιάδες ασθενείς. Σημαίνει πως ο κόσμος έχει ανάγκη», σημείωσε ο κ. Κούδας για τις κινητές δομές ψυχικής υγείας. Ο ίδιος ανέφερε πως η ψυχική υγεία είναι ένα μείζον ζήτημα, που σε καμία περίπτωση δεν πρέπει να λογίζεται ως υποδεέστερο. Μάλιστα, η υγειονομική κρίση, όπως τη διανύουμε σήμερα, θα αφήσει έντονο το αποτύπωμα της στην ψυχική υγεία των πολιτών. Είναι ένα δεδομένο που το βλέπουμε και το κατανοούμε, το οποίο και επαληθεύεται από τα кейλ της επιστημονικής κοινότητας.

«Φαίνεται πως ξεκινούν ήδη τα πρώτα αποτελέσματα της επίδρασης του κορωνοϊού στην ψυχική υγεία των ατόμων, και μάλλον θα υπάρξει επιδείνωση το επόμενο χρονικό διάστημα. Όταν αναφερόμαστε στη λέξη αποτελέσματα, αναφερόμαστε τόσο στις συνθήκες καραντίνας όσο και στα αποτελέσματα της οικονομικής και κοινωνικής ζωής που καταφάνουν σταδιακά. Η ανεργία και τα οικονομικά προβλήματα θα επιβαρύνουν την ψυχική υγεία των ατόμων. Αυτό μπορούμε να το δούμε και στις δημόσιες δομές υγείας (ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία) και μέσα από την καθημερινότητά μας», επισήμανε ο κ. Κούδας.

Σε αυτό το πλαίσιο και περιβάλλον είναι αναγκαίο όσο ποτέ άλλοτε να συγκροτηθεί ένα ολοκληρωμένο δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ενώ καθίσταται επιτακτικό αίτημα τα Κέντρα Υγείας να έχουν τους δικούς τους ψυχιάτρους.

«Πρέπει να συγκροτηθεί ένα αρτιότερο και πιο ολοκληρωμένο δίκτυο πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Αυτό θα έπρεπε να εμπεριέχεται στα κατά τόπους Κέντρα Υγείας. Το Κέντρο Υγείας πρέπει να έχει ψυχίατρο. Γενικά, δεν υπάρχουν όλες οι ειδικοί στα Κ.Υ.», κάνει σαφές ο κ. Κούδας. Στο ερώτημα για το εάν υπάρχει στενή σχέση και διασύνδεση του τομέα ψυχικής υγείας με την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, η κ. Μπάστα απάντησε λέγοντας: «Οι γενικοί ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας περίθαλψης κάνουν μια εκπαίδευση πάνω στην Ψυχιατρική. Τρεις μήνες κάνουν εκπαίδευση. Το πώς ο καθένας χρησιμοποιεί αυτές τις γνώσεις διαφέρει. Υπάρχουν γιατροί στην Πρωτοβάθμια που έχουν τις δεξιότητες και μπορούν να «φρεναρουν» περιστατικά και με αυτόν τον τρόπο μπορεί να αποτελέσουν τον «κυματοθραύστη»».

Βασίλης Κούδας «Απαιτείται αναδιοργάνωση του συστήματος ψυχικής υγείας»

Σοβαρά προβλήματα αντιμετωπίζει η γεωγραφική περιφέρεια της Κρήτης, όπως κάνει λόγο ο επιμελητής Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ, Βασίλης Κούδας. Ο κ. Κούδας υποστήριξε πως ως βασικά προβλήματα αναδεικνύονται τόσο οι υποστελεχωμένες ψυχιατρικές μονάδες της Κρήτης, όσο και η απουσία ψυχιατρικής κλινικής στον νομό Λασιθίου.

«Απαιτείται αναδιοργάνωση του συστήματος ψυχικής υγείας, ώστε να είναι πιο διακριτός ο πυραμειδικός ρόλος του τρόπου λειτουργίας του. Δηλαδή να είναι ευδιάκριτες οι λειτουργίες της πρωτοβάθμιας φροντίδας ψυχικής υγείας από τη δευτεροβάθμια και από την τριτοβάθμια, όπως ισχύει και στα υπόλοιπα πεδία της Υγείας. Πρέπει να δώσουμε προτεραιότητα στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (π.χ. κέντρα ψυχικής υγείας, κέντρα ημέρας για τους χρόνιους ασθενείς).

Πρέπει, επίσης, να στηριχθούν οι χρόνιοι ασθενείς, οι οποίοι έχουν ανάγκη από ένα κοινωνικό πλαίσιο στήριξης, δομές. Πρέπει να σημειώσω εδώ πως τόσο σε πανελλαδικό επίπεδο όσο και σε επίπεδο Κρήτης, είμαστε σε αρκετά χαμηλό επίπεδο. Στην Ανατολική Κρήτη, έχουμε μόνο μια ψυχιατρική κλινική.

Το Λασιθί δεν έχει καμία ψυχιατρική κλινική. Πρακτικά μιλώντας, ένας άνθρωπος που θα έρθει αντιμετώπισης με μια ψυχική διαταραχή και βρίσκεται στη Σητεία θα κάνει τουλάχιστον τρεις ώρες για να έρθει στο Ηράκλειο», ανέφερε ο κ. Κούδας, ενώ συνέχισε λέγοντας: «Όταν το υπουργείο Υγείας είχε βγάλει έναν χάρτη με αναγκαίες δομές ψυχικής υγείας, είχε βάλει ως απαραίτητη προϋπόθεση πως το Λασιθί πρέπει να έχει ψυχιατρική κλινική.

Όπως ακριβώς έχει και το Ρέθυμνο. Παιδοψυχιατρικές δομές δεν υπάρχουν. Είναι ζητήματα μείζονος σημασίας, που πρέπει να δοθούν απαντήσεις.

Η Παιδοψυχιατρική Κλινική λειτουργεί κάτω από καθεστώς συμβασιούχων ανθρώπων, με χρήματα ΕΣΠΑ και δεν έχει πολύ διαθέσιμο προσωπικό. Και είναι η μοναδική στη Νότια Ελλάδα.

Και ο ρόλος της είναι ιδιαίτερα σημαντικός, ενώ αναλογιστούμε πως καταπίναται με ζητήματα που αφορούν την παιδική και εφηβική ζωή του ατόμου και συγκεκριμένα αυτοκτονικότητα, επιθετικές συμπεριφορές και εξαρτήσεων. Όλα αυτά δεν καλύπτονται από την Παλιτεία».



Ο επιμελητής Α΄ Ψυχιατρικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ κ. Βασίλης Κούδας.

Στην Πάτρα αναμένεται να βρεθεί σήμερα το πρωί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος ...

Πηγή: ΓΝΩΜΗ ΤΗΣ ΠΑΤΡΑΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 12-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 133.7 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Στην Πάτρα αναμένεται να βρεθεί σήμερα το πρωί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος θα επισκεφθεί το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας και αργότερα θα μεταβεί και στα γραφεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας. Οι λόγοι επίσκεψης του κ. Γιαννάκου αφορούν εργασιακά θέματα στο Ρίο που έχουν προκαλέσει αναστάτωση μεταξύ των εργαζομένων.