

Θερμή υποδοχή Μητσοτάκη στο νοσοκομείο Ηρακλείου

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,7 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 967.54 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ





Θερμή υποδοχή Μητσοτάκη στο νοσοκομείο Ηρακλείου

«Δώστε λεφτά για Πρόνοια - Υγεία, μαζικές προσλήψεις στα νοσοκομεία» φώναζαν οι εργαζόμενοι στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, καταγγέλλοντας τη φέιστα, που επιχειρήσε να στήσει χωρίς επιτυχία ο πρωθυπουργός

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Στην Κρήτη βρέθηκε χθες ο Κυριάκος Μητσοτάκης και επισκέφθηκε νοσοκομειακές μονάδες σε Ρεθύμνο και Ηράκλειο. Ωστόσο, σε νέα έκκληση που έκανε προς τους πολίτες, ο πρωθυπουργός χρησιμοποίησε ένα αντιεπιστημονικό σχόλιο για το εμβόλιο.

Συγκεκριμένα, υποστήριξε ότι «το εμβόλιο δεν έχει παρενέργειες», καλώντας τους πολίτες να σπεύσουν να εμβολιαστούν. Όπως παραδέχονται όμως οι επιστήμονες, το εμβόλιο έχει παρενέργειες. Σπάνιες, αλλά υπαρκτές. Η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμού Μαρία Θεοδωρίδου έχει τονίσει πολλές φορές ότι οι παρενέργειες υφίστανται, αλλά τα οφέλη του εμβολίου είναι σημαντικότερα. Πριν από μόλις λίγες ημέρες ο Κυριάκος Μητσοτάκης είχε κάνει έκκληση από το βήμα της Βουλής προς όλους τους εκπαιδευτικούς που δεν έχουν ακόμα εμβολιαστεί «να σπεύσουν να το κάνουν και να ζητήσω από τους εκπαιδευτικούς που έχουν κάνει το βήμα να πείσουν τους συναδέλφους τους ότι αυτή είναι η σωστή επιλογή, χρησιμοποιώντας επιχειρήματα λογικής». Επίσης είχε αναφέρει ότι «πρέπει πρώτα και πάνω απ' όλα να πείσουν τους ανεμβολίαστους εκπαιδευτικούς μας να σπεύσουν να κάνουν το βήμα και να πάνε να εμβολιαστούν».

Με αντιεπιστημονικούς όρους όμως και δηλώσεις που συγκρούονται με αυτά που λένε οι επιστήμονες και η επιστημονική κοινότητα, δίνεται πάτημα στους αντιεμβολιαστές και αυξάνεται η ανησυχία στους διστακτικούς πολίτες, οι οποίοι δεν έχουν πραγματοποιήσει ακόμα τον εμβολιασμό τους. Γιατί βλέπουν μεν τους εκπροσώπους της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών να αναφέρονται σε παρενέργειες -οι οποίες ωστόσο δεν «κερδίζουν» τα οφέλη-, βλέπουν δε τον ίδιο τον πρωθυπουργό να αμφισβητεί τους επιστήμονες.

Κοινωνιοποίηση

Με έντονες αποδοκιμασίες έγινε δεκτός ο Κυριάκος Μητσοτάκης στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ). Τον πρωθυπουργό περίμενε με πανό και συνθήματα ο Σύλλογος Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ, ο οποίος πραγματοποίησε μαζική κινητοποίηση και στάση εργασίας.

Οι εργαζόμενοι ξέσπασαν όταν ο Κυριάκος Μητσοτάκης και οι συνοδοί του έφτασαν στο νοσοκομείο με αυτοκινητοπομπή. «Δώστε λεφτά για Πρόνοια - Υγεία, μαζικές προσλήψεις στα νοσοκομεία» ήταν ένα από τα βασικά αιτήματα των εργαζομένων, οι οποίοι κατήγγειλαν τη «φέιστα» που επιχειρήσε να στήσει χωρίς επιτυχία ο πρωθυπουργός.

«Στην κινητοποίηση καταγγείλαμε την πολιτικά των κυβερνήσεων στον χώρο της Υγείας, που ευθύνεται για τα οξυμένα προ-

βλήματα και τις ελλείψεις στα νοσοκομεία, καθώς και την προσπάθεια αποπροσανατολισμού των υγειονομικών και των ασθενών με 'φέιστες' και προσηπματικούς 'διαλόγους', όπως προσπάθησε χωρίς επιτυχία να στήσει ο πρωθυπουργός Κ. Μητσοτάκης και σήμερα. Διαμαρτυρηθήκαμε γιατί κυβέρνηση, υπουργείο και διοίκηση επιλέγουν να μην κάνουν μόνιμες προσλήψεις αλλά ανοίγουν ΜΕΘ με μετακινούμενους νοσηλευτές από τα ήδη υποστελεχωμένα τμήματα και κλινικές» αναφέρει ο Σύλλογος Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ.

Νέα στοχοποίηση εργαζομένων για την εξάρση από Χαρδαλιά

Οριακή χαρακτήρισε την κατάσταση με την πανδημία στη Μύκονο και την Το ο Νίκος Χαρδαλιάς, σε χθεσινή του συνέντευξη. Ωστόσο, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας επέλεξε για ακόμα μία φορά να μεταθέσει το βάρος των ευθυνών στους εργαζόμενους, καθώς ανέφερε ότι το 46% των κρουσμάτων στη Μύκονο προέρχεται από τους εργαζόμενους στα εστιατόρια, τα κλαμπ και τα ξενοδοχεία.

Την ίδια ώρα, δεν αναφέρθηκε καθόλου στο γεγονός ότι δεν προτεραιοποιήθηκαν στον εμβολιασμό οι εργαζόμενοι στον συγκεκριμένο κλάδο ή στην έλλειψη ικνυλάτισης και επαρκών ελέγχων στις πόλες εισόδου των τουριστικών προορισμών.

Χωρίς κλιματισμό δύο αίθουσες Covid στον «Ευαγγελισμό»

Εκτεθειμένοι στον καύσωνα ήταν οι ασθενείς με κορωνοϊό στον «Ευαγγελισμό» το προηγούμενο διάστημα. Σε δύο αίθουσες με περιστατικά Covid δεν λειτουργούσαν τα κλιματιστικά, εν μέσω ραγδαίας ανόδου του υδράργυρου. Οι τεχνικές υποδομές του νοσοκομείου παρουσιάζουν χρόνια προβλήματα, τόνισαν στην ΑΥΓΗ εργαζόμενοι στον «Ευαγγελισμό». Το θέμα υποστήριξε λόγω περικοπών έχει καταγγελθεί πολλές φορές, καθώς έχουν συμβεί ξανά παρόμοια περιστατικά. Άλλωστε δεν πάει πολύς καιρός, στις 9 Ιουνίου, όταν ένα μπλακ άουτ διάρκειας μιας ώρας προκάλεσε έντονη αναστάτωση σε γενική εφημερία.

Το τελευταίο περιστατικό συνέβη τις προηγούμενες εβδομάδες λόγω κακής συντήρησης των κλιματιστικών. Μάλιστα, δεν ήταν εφικτό να επισκευαστούν τα κλιματιστικά, καθώς έπρεπε να αδειαστούν και να απολυμανθούν οι χώροι ώστε να μπει το συνεργείο, κάτι που έγινε χθες. Η διοίκηση του νοσοκομείου δεν είχε προετοιμαστεί γι' αυτό το ενδεχόμενο, το οποίο όμως ήταν αρκετά πιθανό λόγω των ελλείψεων που αντιμετωπίζει ο «Ευαγγελισμός».

Χωρίς κλιματισμό και το ΠΑΓΝΗ

Χωρίς κλιματισμό παραμένει από τη Δευτέρα 26 Ιουνίου η Πνευμονολογική Κλινική του ΠΑΓΝΗ, σύμφωνα με τον βουλευτή ΣΥΡΙΖΑ Χάρη Μαμουλάκη.

«Στο ΠΑΓΝΗ γίνονται εργασίες αλλαγής του συστήματος κλιματισμού στην Πνευμονολογική Κλινική, εν μέσω καύσωνα, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να βιώνουν απαράδεκτες συνθήκες νοσηλείας. Προφανώς και κάθε προσπάθεια αναβάθμισης είναι ευπρόσδεκτη, αλλά αυτή η απόφαση με αυτές τις καιρικές συνθήκες που όλοι περιμέναμε εδώ και μέρες, δείχνει τουλάχιστον ανευθυνότητα» τονίζει ο Χ. Μαμουλάκης.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Εμβολιασμοί των Ρομά κατά παιδικών ασθενειών

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 292.03 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβολιασμοί των Ρομά κατά παιδικών ασθενειών

▶ Ξανάρχισε πρόγραμμα στην ΤΟΜΥ Αμπελοκήπων

Το Παράρτημα Ρομά του Κέντρου Κοινότητας της Αντιδημαρχίας Κοινωνικής Πολιτικής και Εκπαιδευτικών Δράσεων του Δήμου Λαρισαίων, σε συνεργασία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια και την 4η ΤΟΜΥ Αμπελοκήπων, προσπαθούν να προσεγγίσουν τις ανάγκες της κοινότητας Ρομά, δίνοντας προβάδισμα σε θέματα υγείας και υγιεινής.

Σελ. 3



Εμβολιασμοί των Ρομά κατά παιδικών ασθενειών

ΞΑΝΑΡΧΗΣΕ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΣΤΗΝ 4η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ

Το Παράρτημα Ρομά του Κέντρου Κοινότητας της Αντιδημαρχίας Κοινωνικής Πολιτικής και εκπαιδευτικών δράσεων του Δήμου Λαρισαίων, σε συνεργασία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια και την 4η ΤΟΜΥ Αμπελοκήπων, προσπαθούν να προσεγγίσουν τις ανάγκες της κοινότητας Ρομά, δίνοντας προβάδισμα σε θέματα υγείας και υγιεινής. Ο εμβολιασμός που πραγματοποιήθηκε τα τελευταία χρόνια στον οικισμό όπου μία φορά την εβδομάδα σύμφωνα με το πρόγραμμα, η παιδίατρος της δομής με την επισκέπτρια υγείας τηρώντας όλα τα προβλεπόμενα μέτρα προστασίας, εξέταζαν και εμβολίαζαν παιδιά Ρομά, έδειξε την ανάγκη του πληθυσμού αυτού σε δράσεις ενημέρωσης και πρόληψης της υγείας.

Για τον λόγο αυτόν από την Τετάρτη 28 Ιουλίου ξεκίνησαν, μετά από ένα διάστημα αποχής λόγω της πανδημίας Covid-19, οι εμβολιασμοί ανήλικων Ρομά για την πρόληψη των παιδικών ασθενειών σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, το οποίο είναι απαραίτητο και για την εγγραφή και συνέχιση των παιδιών στην εκπαίδευση. Ο αντιδήμαρχος Κοινωνικής Πολιτικής και Εκπαιδευτικών Δράσεων κος Σωτήρης Βούλγαρης τόνισε πως τα εμβόλια αποτελούν ένα από τα σημαντικότερα επιτεύγματα στην ιστορία της ιατρικής αφού κατάφεραν να απαλλάξουν την ανθρωπότητα από δυνητικά θανατηφόρες ασθένειες. Θέλοντας να βελτιώσουμε το επίπεδο υγείας του οικισμού των Ρομά στη Νέα Σμύρνη, ο Δήμος ξεκίνησε τον εμβολιασμό ανήλικων στην περιοχή σε συνεργασία, με ένα σύνολο φορέων και δομών του Δήμου και της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

Ο εμβολιασμός θα πραγματοποιείται κάθε Τετάρτη στο Παράρτημα Ρομά κατόπιν ραντεβού με μέγιστο αριθμό ραντεβού 10 ημερησίως προκειμένου να αερίζονται επαρκώς οι χώροι μεταξύ των εμβολιασμών. Τα παιδιά θα συνοδεύονται από έναν μόνο ενήλικα και θα τηρούνται όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας από τον Covid-19, σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΔΥ.

Το Κέντρο Κοινότητας με Παράρτημα Ρομά του Δήμου Λαρισαίων εντάσσεται στο επιχειρησιακό πρόγραμμα «Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Θεσσαλίας 2014-2020» και συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο.

Για πληροφορίες: Παράρτημα Ρομά Δημοσθένους 45, Νέα Σμύρνη Λάρισα, τηλ. 2410-231.122, email: kkoinotitasroma@larissa.gov.gr

Πέθανε περιμένοντας ασθενοφόρο 72χρονος στο Χόρτο

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 458.37 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΒΑΡΔΙΕΣ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΤΟ Κ.Υ. ΑΡΓΑΛΑΣΤΗΣ

Πέθανε περιμένοντας ασθενοφόρο 72χρονος στο Χόρτο

Ο θάνατος ενός 72χρονου χθες το πρωί στο Χόρτο ανέδειξε με τον χειρότερο τρόπο την έλλειψη του προσωπικού που είναι απαραίτητο για να στελεχώσουν τα πληρώματα ασθενοφόρων στο Κέντρο Υγείας Αργαλαστής. Ο 72χρονος αισθάνθηκε αδιαθεσία και έχασε τις αισθήσεις του χθες το πρωί ενώ κοιμήθηκε στην παραλία του Χόρτου. Τον 72χρονο έβγαλαν στην ακτή ριζομυρμιγκοί που βρίσκονταν κοντά του.



Ένας διασώστης που έτυχε να βρίσκεται στην παραλία, έσπευσε να κάνει μαλάξεις στον ηλικιωμένο, ενώ λουόμενος τηλεφώνησε στο Κέντρο Υγείας ζητώντας να σταλεί στην παραλία ασθενοφόρο. Όπως, όμως, διαπιστώθηκε, δεν υπήρχε οδηγός- διασώστης προκειμένου να εξυπηρετήσει το περιστατικό. Έτσι ενημερώθηκε το ΕΚΑΒ, περίπου στις 9:30 το πρωί, και ξεκίνησε ασθενοφόρο από τον Βόλο προκειμένου να μεταβεί στο Χόρτο. Το ασθενοφόρο

έφτασε τελικά μετά από μία ώρα, παρέλαβε τον ηλικιωμένο και τον μετέφερε στο Νοσοκομείο του Βόλου, όπου διαπιστώθηκε ο θάνατός του.

Άτομα που βρέθηκαν μπροστά στο περιστατικό, κατήγγειλαν την ανεπάρκεια του συστήματος στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. «Ο άνθρωπος είναι μία ώρα χωρίς σφυγμό. Αυτή είναι η πραγματικότητα, καμία μέριμνα για τον πολίτη. Ένας άνθρωπος χάθηκε σήμερα γιατί το ενδιαφέρον για τον πολίτη είναι ανύπαρκτο. Απλά ντροπή» ανέφερε χρήστης του διαδικτύου.

Σύμφωνα με την ταμία του Συλλόγου Εργαζομένων Κέντρων Υγείας Μαγνησίας και εργαζόμενη στο Κ.Υ. Αργαλαστής κ. Νέλλη Χονδρογιάννη, «το

υπάρχον προσωπικό δεν επαρκεί για να καλύψει όλες τις βάρδιες στο ασθενοφόρο. Σήμερα μετά από διεργασίες που έγιναν, το Κέντρο Υγείας ενισχύθηκε με δύο άτομα με αποτέλεσμα σήμερα να υπάρχουν τέσσερις βάρδιες αλλά και πάλι δεν καλύπτονται όλες. Έτσι χθες η πρωινή βάρδια από τις 7 έως τις 3 το μεσημέρι ήταν ακάλυπτη. Η ίδια εκτίμησε ότι με ένα άτομο ακόμα θα μπορούσαν να καλυφθούν όλες οι βάρδιες, δηλαδή οι πέντε που πρέπει να υπάρχουν. Στο μεταξύ, με νόμο ορίζεται ότι οι εργαζόμενοι πρέπει να παίρνουν τα ρεπό και τις άδειες. Η κ. Χονδρογιάννη είπε, ακόμη, ότι το ΕΚΑΒ είναι ενημερωμένο για τα κενά που υπάρχουν στα Κέντρα Υγείας και οι ανάγκες που προκύπτουν καλύ-

πτονται με ασθενοφόρα του Βόλου. Μάλιστα ανέφερε ότι έχει δρομολογηθεί να έρθει ένας εργαζόμενος ως επικουρικό προσωπικό αλλά η διαδικασία δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμη. Επίσης έχει ήδη ξεκινήσει προσπάθεια να δημιουργηθεί ένας υποσταθμός του ΕΚΑΒ σε συνεργασία με τον Δήμο Νοτίου Πηλίου και το αίτημα έχει σταλεί στο υπουργείο Υγείας. Με αφορμή τον θάνατο του 72χρονου, ο Δήμος Νοτίου Πηλίου, έστειλε νέα επιστολή στο υπουργείο Υγείας απαιτώντας τη στελέχωση του ασθενοφόρου του Κέντρου Υγείας Αργαλαστής. Μετά από επανειλημμένες επιστολές προς το υπουργείο επανήλθε τονίζοντας ότι δεν υπάρχει κάλυψη ασθενοφόρου σε όλες τις βάρδιες.

«Ο θάνατος λουόμενου που επήλθε από τη μη άμεση παροχή πρώτων βοηθειών καθώς και ιατρικής φροντίδας, ήρθε να αναδείξει με τον πιο τραγικό τρόπο τη δραματική κατάσταση, λόγω της έλλειψης προσωπικού του ασθενοφόρου στην Αργαλαστή» επισημαίνει ο δήμαρχος Μιχάλης Μιτζικός.

Αναφέρει επίσης πως, κατά τα όσα του γνωστοποίησε η υπεύθυνη Συντονισμού της Επιστημονικής Λειτουργίας του Κ.Υ. Αργαλαστής, για την κάλυψη όλων των κενών στις βάρδιες κάθε μηνός, χρειάζονται να ενταχθούν στη δύναμη του Κέντρου Υγείας, τουλάχιστον δύο υπάλληλοι με την ειδικότητα ΔΕ πλήρωμα ασθενοφόρου.



Επιστροφή φόβων για κορονο-πίεση στα νοσοκομεία

Οι «υποψήφιες» περιοχές για τοπικά lockdowns

Της Ανθής Αγγελουπούλου
aangel@navtemporiki.gr

Σε επιφυλακή βρίσκονται επιστήμονες και αρμόδιες αρχές, καθώς όπως παρατηρείται καθημερινά ο ιός «κοκκινίζει» και πάλι τη χώρα, με τη διασπορά να είναι έντονη σε Πελοπόννησο, νησιά του Αιγαίου, Κρήτη, με την πιθανότητα μίνι lockdown σε πολλά από αυτά να είναι ορατή, καθώς το ικό φορτίο έχει αυξηθεί ανησυχητικά.

Η Ίος και η Μύκονος έχουν τεθεί ήδη σε κατάσταση αυξημένης επιτήρησης και είναι ένα βήμα πριν από τα τοπικά μέτρα, ενώ Πάρος, Τήνος, Ζάκυνθος, Λευκάδα, Σαντορίνη και Ρόδος ακολουθούν. Παρ' όλα αυτά το ποσοστό ανοσίας που μπορεί να μας βγάλει από τη δύσκολη θέση δεν φαίνεται να επιτυγχάνεται, καθώς δεν προβλέπεται να είναι πάνω από 60%-62% μέχρι το τέλος Αυγούστου. Όπως είπε σε τηλεοπτικό σταθμό ο καθηγητής Πνευμονολογίας Νίκος Τζανάκης, αυτή τη στιγμή είμαστε στην αρχή της κορύφωσης του 4ου κύματος, η οποία θα αρχίσει να έχει σταθεροποιητικούς και αποκλιμακωτικούς ρυθμούς μετά τον Δεκαπενταύγουστο.

Σημαντική αύξηση στις νέες εισαγωγές κατέγραψε η χθεσινή επιδημιολογική έκθεση του ΕΟΔΥ, οι οποίες έφτασαν τις 207, δημιουργώντας μεγάλη ανησυχία στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, που βλέπουν κάθε μέρα να γεμίζουν και πάλι οι κλίνες Covid. Τα νέα κρούσματα ανήλθαν στις 2.845 σε 118.993 τεστ (προχθές 2.696 κρούσματα σε 102.034 τεστ), με τη θετικότητα να είναι 2,39%. Ο συνολικός αριθμός κρουσμάτων έφτασε τις 490.552. Στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας 165 ασθενείς νοσηλεύονται διασωληνωμένοι, ενώ 12 έχασαν τη μάχη με τον ιό, ανεβάζοντας τον συνολικό αριθμό θανάτων στις 12.947 από την έναρξη της πανδημίας.

Μεταδοτικός όσο και η ανεμβολιογία είναι ο κορονοϊός, σύμφωνα με τον καθηγητή Προληπτικής Ιατρικής Γιάννη Τούντα, ο οποίος επεσήμανε ότι δια-

νούμε περίοδο έξαρσης και θα μολυνθεί ο οποιοσδήποτε, ανεξαιρέτως ηλικίας, συμπληρώνοντας μάλιστα ότι υπάρχει κίνδυνος να «χάσουμε» νέους ανθρώπους και παιδιά.

Όπως είπε, αν ο εμβολιασμένος μολυνθεί θα μεταδώσει τον ιό με την ίδια ευκολία που θα τον μεταδώσει και ο ανεμβολίαστος, διότι ο κορονοϊός μεταδίδεται σαν τους ιούς της Γρίπης και της ανεμοβλογιάς. Δηλαδή, είναι ένας εξαιρετικά μεταδοτικός ιός.

Η λειτουργία των σχολείων

Με στόχο να μην κλείνουν τμή-

Νέα έκκληση από τον πρωθυπουργό για εμβολιασμούς

Νέο μήνυμα στους πολίτες να σπεύσουν να εμβολιαστούν έστειλε χθες ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τη διάρκεια περιοδείας του στην Κρήτη και ταυτόχρονα ξεκαθάρισε ότι η χώρα «δεν πρόκειται να ξανακλείσει».

«Από καρδιάς και ως Κρητικός θέλω να σας ζητήσω, ξεπεράστε τις αναστολές σας, ξεπεράστε τις φοβίες σας, και με οποιοδήποτε τρόπο, είτε στα εμβολιαστικά κέντρα μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας είτε μέσω των κινητών μονάδων, εσείς που δεν έχετε ακόμα εμβολιαστεί σπεύστε να εμβολιαστείτε», είπε ο κ. Μητσοτάκης στους κατοίκους του χωριού Σπίλι στο Ρέθυμνο, όπου λειτουργεί κινητή εμβολιαστική μονάδα.

Στη συνέχεια ο κ. Μητσοτάκης επισκέφθηκε το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ), απ' όπου διαβεβαίωσε ότι δεν θα επιβληθεί άλλο γενικό lockdown. «Μπορώ να σας πω μετά βεβαιότητας ότι η χώρα δεν θα ξανακλείσει. Η οικονομία και η κοινωνία θα εξακολουθεί να δουλεύει, θα πρέπει να τηρούμε τα ελάχιστα μέτρα προστασίας και θα είμαστε αυστηροί σε αυτά τα λίγα τα οποία ζητάμε», τόνισε.

ματα με το πρώτο κρούσμα τη νέα σχολική χρονιά, το υπουργείο Υγείας αλλάζει τα πρωτόκολλα λειτουργίας τους. Έπειτα από συζήτηση με την Επιτροπή Λοιμωξιολόγων, η υπουργός Παιδείας Νίκη Κεραμέως ανέφερε σε τηλεοπτικό σταθμό ότι δεν θα μπαίνει στις σχολικές αίθουσες εκπαιδευτικός που δεν είναι είτε πλήρως εμβολιασμένος ή δεν έχει υποβληθεί εβδομαδιαίως σε εργαστηριακό τεστ. Διευκρίνισε ότι ο αριθμός των εργαστηριακών τεστ που θα απαιτούνται την εβδομάδα για τους ανεμβολιαστούς εκπαιδευτικούς δεν έχει ακόμη καθοριστεί. Για όσους δεν προσκομίσουν πιστοποιητικό εμβολιασμού ή εργαστηριακό τεστ προβλέπεται αναστολή εργασίας. Την ευθύνη για τον έλεγχο των εγγράφων τους θα έχουν οι διευθυντές των σχολικών μονάδων. Ωστόσο, συμπλήρωσε ότι πάνω από το 76% των εκπαιδευτικών έχει ήδη εμβολιαστεί.

Πιο σοβαρή ασθένεια

Μεταδοτική όσο και η ευλογιά είναι η μετάλλαξη Δέλτα του κορονοϊού, σύμφωνα με εσωτερικό έγγραφο του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), το οποίο επικαλείται η εφημερίδα The Washington Post. Σύμφωνα με το ίδιο έγγραφο, το οποίο αποκαλύπτει η αμερικανική εφημερίδα The Washington Post, η μετάλλαξη Δέλτα είναι πιο μεταδοτική και από όλους τους ιούς MERS, SARS, Έμπολα, το κοινό κρυολόγημα, την εποχική γρίπη και την Ιλαρά, ενώ είναι εξίσου μεταδοτική με την ανεμοβλογιά. Η παραλλαγή Δέλτα φαίνεται να προκαλεί πιο σοβαρή ασθένεια από τις προηγούμενες και εξαπλώνεται τόσο εύκολα όσο η ανεμοβλογιά επισημαίνεται στο εσωτερικό ομοσπονδιακό έγγραφο και ζητείται οι έχοντες εξουσία να «αναγνωρίσουν ότι ο πόλεμος έχει αλλάξει».

Στο μεταξύ, το Ισραήλ ξεκίνησε χθες τη χορήγηση τρίτης ενισχυτικής δόσης του εμβολίου της Pfizer, αρχής γενομένης από τον πρόεδρο του κράτους.

[SID:14539440]

Επιστολή Νικητιάδη προς Κικίλια: «Καλύψτε τα κενά του νοσοκομείου της Κω. Δεν πάει άλλο»

Πηγή: ΡΟΔΙΑΚΗ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 456.58 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Επιστολή Νικητιάδη προς Κικίλια: «Καλύψτε τα κενά του νοσοκομείου της Κω. Δεν πάει άλλο»

Με χθεσινή του δημόσια επιστολή, απευθυνόμενη στον Υπουργό Υγείας κ. Β. Κικίλια ο τ. Υφυπουργός Πολιτισμού- Τουρισμού και Γραμματέας του Τομέα Τουρισμού του ΚΙΝΑΛ Γ. Νικητιάδης, θέτει τα θέματα που προκύπτουν εξαιτίας της τραγικής κατάστασης που έχει δημιουργηθεί στο Νοσοκομείο της Κω εξαιτίας των τεράστιων ελλείψεων ιατρικού προσωπικού.

Ο κ. Νικητιάδης, επικαλείται την ιατρική ιδιότητα του κ. Κικίλια και εκφράζει την ευχή, οι ελλείψεις που υπάρχουν στο Νοσοκομείο να μην διαιωνίζονται σκοπίμως προς την κατεύθυνση πλήρους ιδιωτικοποίησης της υγείας των πολιτών.

Η επιστολή του κ. Νικητιάδη που παραδόθηκε και πρωτοκολλήθηκε στο γραφείο του Υπουργού Υγείας, έχει ως εξής:

«Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Με την παρούσα επιστολή, επιθυμώ να ευαισθητοποιήσω την προσοχή σας, αφενός ως Ιατρού και αφετέρου ως ανθρώπου και πολιτικού που έχει την αρμοδιότητα και ΕΥΘΥΝΗ του τομέα Υγείας της χώρας μας, στα τεράστια έως τρομακτικά προβλήματα, που αντιμετωπίζει το Νοσοκομείο της Κω. Της Κω, που όπως γνωρίζετε είναι η πατρίδα του πατέρα της Ιατρικής Ιπποκράτη, τον όρκο του οποίου, δώσατε και εσείς ο ίδιος όταν ορκιστήκατε ως Ιατρός.

Κύριε Υπουργέ, στην Κω τους χειμερινούς μήνες κατοικούν 35.000 άνθρωποι, το δε Νοσοκομείο της καλύπτει και τους 1.000 κατοίκους της γειτονικής Νισύρου. Κατά τη διάρκεια της θερινής τουριστικής περιόδου που υπό κανονικές συνθήκες διαρκεί 7 μήνες, προστίθενται στον παραπάνω αριθμό τουλάχιστον 120.000 επισκέπτες ημερησίως.

Με αυτά τα δεδομένα, επιτρέψτε μου να θέσω υπόψη σας (αν και δεν θέλω να πιστέψω ότι δεν σας έχουν γνωστοποιηθεί) τα επικίνδυνα κενά σε Ιατρικό προσωπικό στο Νοσοκομείο της Κω.

Η Καρδιολογική κλινική, κ. Υπουργέ, είχε μόνον έναν καρδιολόγο μέχρι χθες που πληροφορηθήκαμε ότι προσλήφθηκε και δεύτερος, όταν γνωρίζουμε (και εσείς γνωρίζετε καλύτερα από εμένα) ότι για να λειτουργήσει στοιχειωδώς και να καλύψει τις ανάγκες της περιοχής, έπρεπε να διαθέτει τρεις (3) τουλάχιστον καρδιολόγους.

Η παιδιατρική κλινική ομοίως, διαθέτει έναν μόνο παιδίατρο, όταν η κάλυψη των στοιχειωδέστερων αναγκών, απαιτεί τουλάχιστον τρεις (3). Τα ίδια ακριβώς κενά, ένας δηλαδή ιατρός αντί για τρεις, υπάρχουν στο ακτινολογικό και το ωτορινολαρυγγολογικό. Ταυτοχρόνως, το νοσηλευτικό προσωπικό δεν είναι επαρκές.

Κύριε Υπουργέ, αντιλαμβανόμαστε όλοι, ότι η ανάγκη αντιμετώπισης της πανδημίας είναι πολλές φορές ανυπέβλητη. Αντιλαμβανόμαστε την υπεράνθρωπη προσπάθεια που οφείλετε να καταβάλετε. Ωστόσο, κύριε Υπουργέ, δεν θα έπρεπε να αποτελεί για εσάς ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ η κάλυψη των κενών που προανέφερα, κενών που οδηγούν κύριε Υπουργέ σε απώλεια ανθρωπίνων ζωών, σε ανεπανόρθωτες βλάβες της υγείας των συνανθρώπων μας και σε υπέρογκα ποσά που δαπανώνται από το υστέρημα (προσέξτε, όχι το περίσσειμα) των κατοίκων των νησιών για να μεταβούν στην Αθήνα για τα πιο απλά περιστατικά, όταν το καταφέρνουν.

Αξιότιμε κ. Υπουργέ,

Δεν θέλουμε να μείνουμε με την εντύπωση ότι η ιδιωτικοποίηση της υγείας που αποτελεί μέρος της θέσης του κόμματός σας, μπορεί να αποτελεί το αίτιο για την διαιώνιση της οικτρής αυτής κατάστασης στο Νοσοκομείο της Κω. Άλλωστε, η πανδημία του COVID-19 οδήγησε όλους τους θιασώτες της ελεύθερης αγοράς που υποτίθεται θα εξισορροπεί τα πάντα, προεξάρχοντος του Πρωθυπουργού, να αναγνωρίσουν την σπουδαιότητα και το αναντικατάστατο, του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Πληροφορούμαι, Κύριε Υπουργέ, (θα ήθελα την επιβεβαίωσή σας) ότι έχουν δημοσιευτεί διαγωνισμοί για την κάλυψη των κενών του Νοσοκομείου της Κω. Ωστόσο κ. Υπουργέ, ακόμη και εάν αυτό ισχύει, θα πρέπει να αντιληφθείτε ότι τα νησιά, εξαιτίας των δυσκολιών που αντιμετωπίζουν σε σχέση με την πειρωτική Ελλάδα, δεν αποτελούν πρώτη επιλογή για τους Ιατρούς. Δεν μπορεί να επαναπαύεστε στο ότι ο Δήμος της Κω, έχει αποφασίσει την επιχορήγηση των μισθωμάτων, όσων αποφασίσουν να έρθουν στο νησί. Στο κάτω-κάτω, την ευθύνη την έχει το κράτος, δεν την έχουν οι Δήμοι. Την ευθύνη, την έχετε εσείς, όχι ο Δήμαρχος. Και οφείλετε να την αναλάβετε και να φροντίσετε ΠΑΡΑΥΤΑ για την κάλυψη των κενών του Νοσοκομείου της Κω. Να αντιμετωπίσετε κατάματα το πρόβλημα με τις ιδιαιτερότητες της νησιωτικής Ελλάδας. Απαιτούνται διαγωνισμοί fast track με ειδικά κίνητρα. Απαιτούνται νησιωτικές πολιτικές που προβλέπονται και στις συνθήκες του Μάστριχ και του Άμστερνταμ και στο Ελληνικό Σύνταγμα.

Κύριε Υπουργέ, επιτρέψτε μου να διαπι-



ρήσω τη βεβαιότητα, ότι θα ανταποκριθείτε αμέσως, στα θέματα που θέτω και που εκτιμώ ότι εκφράζουν το σύνολο του Λαού της Κω και της Νισύρου. Θεωρώ δεδομένη την ευαισθησία σας τόσο ως Ιατρού, όσο και ως πολιτικού και ανθρώπου. Δεν αρκεί όμως η προθυμία του πνεύματος. Απαιτείται και η σαρξ να είναι δυνατή. Οι νησιώτες μας και συμπατριώτες μου όμως, έχουν φθάσει στο αμίν. Δεν πάει άλλο.

**Με εκτίμηση και φιλική διάθεση,
Γιώργος Νικητιάδης
τ. Υφυπουργός Πολιτισμού-Τουρισμού
π. Βουλευτής Δωδεκανήσου
Γραμματέας Τουρισμού του ΚΙΝΑΛ».**

Μόνο εμβολιασμένοι ή με τεστ στα πανεπιστήμια

Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	1,28-29	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1245.21 cm ²	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Άγγελος Συρίγος

Υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων



«Μόνο εμβολιασμένοι
ή με τεστ στα
πανεπιστήμια»

▀ Σελ. 28-29

ΑΓΓΕΛΟΣ ΣΥΡΙΓΟΣ

Υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων

Μόνο εμβολιασμένοι ή με τεστ στα πανεπιστήμια



Μόνο οι πολίτες που έχουν πιστοποιητικό εμβολιασμού ή πιστοποιητικό νόσησης ή, σε αντίθετη περίπτωση, αρνητικό εργαστηριακό τεστ θα μπορούν να προσέλθουν στα πανεπιστήμια από την ερχόμενη χρονιά, διαμνύει μέσω του «Π» ο υφυπουργός Παιδείας και Θρησκευμάτων, αρμόδιος για θέματα Ανώτατης Εκπαίδευσης, Άγγελος Συρίγος.



στον Γιώργο Ευγενίδη
g_evgenidis@yahoo.gr

Τονίζει ότι το πλαίσιο αυτό αφορά τους πάντες στα πανεπιστήμια, ενώ διαμνύει ότι βούληση της κυβέρνησης είναι να ξεκινήσει το νέο εξάμηνο με διά ζώσης εκπαίδευση, χωρίς να υπάρχει τρόπος για σύγχρονη παρακολούθηση των μαθημάτων εξ αποστάσεως από φοιτητές που και δεν θα έχουν εμβολιαστεί και δεν θα έχουν κάνει τεστ.

Για τη Γερμανία λέει ότι «θα αποτρέψει τη λήψη οιασδήποτε σοβαρής απόφασης εις βάρος της Τουρκίας για μετά τις εκλογές – ίσως και τον σχηματισμό κυβέρνησης – για να μην ταραξεί τις ισορροπίες εντός της ευρωπαϊκής χώρας», όσον αφορά τη θέση του Βερολίνου για κυρώσεις στην Τουρκία, μετά τις μονομερείς ενέργειες στα Βαρώ-

σια και το άνοιγμα παραθύρου από τον Ζοζέπ Μπορέλ για πιο σκληρή ευρωπαϊκή απάντηση στην Άγκυρα, κατόπιν της αξιολόγησης των υπουργών Εξωτερικών της ΕΕ, εντός των επόμενων εβδομάδων.

Πώς καταλήξατε στο να μην είναι εντέλει υποχρεωτικός ο εμβολιασμός των εκπαιδευτικών, παρά το ότι σταθμίσηκε ως ενδεχόμενο;

Αυτήν τη στιγμή παρακολουθούμε και τα επιδημιολογικά δεδομένα και την εξέλιξη των εμβολιασμών. Όλα είναι ανοιχτά πάνω στο τραπέζι. Εμείς σε αυτήν τη φάση περνάμε ένα μήνυμα πώς θα λειτουργήσουν τα σχολεία. Θα δούμε από εκεί και πέρα, το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα, τι μέτρα θα χρειαστεί να πάρουμε, για να λειτουργήσει η εκπαίδευση σωστά.

Άρα λέτε ότι σε αυτήν τη φάση μπορεί να μην είναι υποχρεωτικός ο εμβολιασμός στην έναρξη της χρονιάς, αλλά σε δεύτερο χρόνο και ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα να επαναπροσδιοριστεί αυτό;

Όλα είναι ανοιχτά και πάνω στο τραπέζι. Δεν υπάρχει κάποια σκέψη που δεν έχουμε υπολογίσει. Αλλά περιμένουμε να δούμε πώς θα εξελιχθούν ο εμβολιαστικός προγραμματισμός και η πρόοδος του εμβολιασμού το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.

Από τον Σεπτέμβριο, πρακτικά, οιασδήποτε εκπαιδευτικός δεν είναι εμβολιασμένος ή δεν έχει προβεί σε εργαστηριακό τεστ δεν θα μπαίνει στην τάξη ή στο αμφιθέατρο...

Να το πούμε καθαρά: Οποιος δεν έχει εμβολιαστεί, όποιος δεν έχει πιστοποιητικό νόσησης, θα πρέπει να έχει πιστοποιητικό για κάποιο τεστ. Μοριακό ή rapid.

Το οποίο θα επικαιροποιούν κάθε εβδομάδα;

Έχει δοθεί η δυνατότητα στην υπουργό, με υπουργική απόφαση, να προσδιορίζει πώς ακριβώς θα εφαρμόζεται αυτός ο σχεδιασμός.

Ισχύει για την Τριτοβάθμια Εκπαίδευση, από το νέο έτος, ότι θα χρειαστεί οι φοιτητές, για να προσέλθουν στα αμφιθέατρα, να είναι είτε εμβολιασμένοι είτε κατ'αντιστοιχία να φέρουν αρνητικό εργαστηριακό τεστ;

Η εμβολιασμένοι ή πιστοποιητικό ότι έχουν νοσήσει ή να προσκομίζουν κάποιο τεστ. Λεπτομέρειες, πάλι, θα προσδιοριστούν περαιτέρω από την υπουργό, η οποία έχει και τη σχετική εξουσιοδότηση. Παράλληλα θα υπάρξουν μέσα στα πανεπιστήμια εμβολιαστικά κέντρα, για να μπορούμε να προχωρούμε γρήγορα και τους εμβολιασμούς στη συγκεκριμένη ηλικιακή ομάδα. Η υποχρεωτικότητα προσκόμισης πιστοποιητικού εμβολιασμού ή αρνητικού τεστ δεν ισχύει μόνο για τους φοιτητές, αλλά για όσους εργάζονται στο πανεπιστήμιο. Και για μέλη ΔΕΠ και για το διοικητικό προσωπικό.

Έχετε καταλήξει πόσα εμβολιαστικά κέντρα θα δημιουργηθούν και σε ποι πανεπιστήμια ή αυτό είναι ακόμα υπό επεξεργασία;

Έχουμε ζητήσει από τα πανεπιστήμια και μας έχουν ορίσει τους κατάλληλους χώρους και είμαστε τώρα σε συνεργασία με τον ΕΟΔΥ, για να δούμε πόσα θα μπορούσαμε να αναπτύξουμε, αν οι χώροι ταιριάζουν, και τι ακριβώς πρέπει να γίνει, ούτως ώστε το επόμενο χρονικό διάστημα, από τον Σεπτέμβριο, να είναι στη θέση τους τα εμβολιαστικά κέντρα.

Επειδή υπάρχει και μια μερίδα φοιτητών που δεν θα επιλέξει να εμβολιαστεί, είτε από φόβο είτε από άποψη,



έχει προσδιοριστεί κάποιος τρόπος σύγχρονης παρακολούθησης των μαθημάτων;

Όποιοι δεν θέλουν να εμβολιαστούν και όποιοι δεν έχουν νοσήσει θα πρέπει να προσκομίζουν αρνητικά τεστ, για να μπουν. Η συχνότητα των τεστ θα προσδιοριστεί το επόμενο διάστημα. Δεν θα προβλεφθεί κάποια μέθοδος εξ αποστάσεως παρακολούθησης του μαθήματος. Το έχουν ζητήσει αυτό και οι πρυτάνεις να μη γίνει, να μην υπάρχει αυτή η δυνατότητα.

Η εμβολιαστική κάλυψη στα μέλη του διδακτικού προσωπικού των ΑΕΙ και στο διοικητικό προσωπικό σε τι επίπεδα είναι;

Δεν έχουμε τρόπο να το ξέρουμε συνολικά ακόμα. Ξέρουμε ανά σχολή, για παράδειγμα στην Ιατρική Σχολή είναι εξαιρετικά υψηλό. Στους πεμπτοετείς ή εξαετείς φοιτητές της Ιατρικής, το ποσοστό είναι το ανώτατο που μπορεί να υπάρξει και όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί έχουν νοσήσει, οπότε είναι καλυμμένοι. Δεν έχουμε, όμως, τις λεπτομέρειες, στις περισσότερες περιπτώσεις βλέπουμε τα στοιχεία ανά ηλικιακή ομάδα και κρίνουμε.

Σας ανησυχεί ότι ευρύτερα στις μικρότερες ηλικίες φαίνεται η αντα-

«Δεν θα προβλεφθεί κάποια μέθοδος εξ αποστάσεως παρακολούθησης του μαθήματος. Το έχουν ζητήσει αυτό και οι πρυτάνεις να μη γίνει, να μην υπάρχει αυτή η δυνατότητα»

πόκριση στο κάλεσμα του εμβολιασμού να είναι μικρότερη, λόγω και της βεβαιότητας ότι, εφόσον κάποιος κολλήσει, θα το περάσει ολιγοσυμπτωματικά ή και ασυμπτωματικά;

Είναι γεγονός ότι οι μικρότερες ηλικίες, κατά τεκμήριο, δεν νοσούν βαριά, χωρίς αυτό να σημαίνει ότι δεν υπάρχουν και εξαιρέσεις. Αυτό που πρέπει να έχουμε κατά νου είναι ότι οι μικρότερες ηλικίες μπορούν να αποτελούν τον φορέα που θα κολλήσει μεγαλύτερους και ανεμβολίαστους, και εκεί θα έχουμε πρόβλημα. Οπότε, εμβολιάζονται ουσιαστικά για να προστατεύσουν το κοινωνικό σύνολο, εκτός από τον εαυτό τους.

Η Τουρκία προέβη σε προκλητικές και μονομερείς ανακοινώσεις για την περίκλειστη πόλη της Αμμοχώστου, λύνοντας εν πολλοίς τον γρίφο του τι πρόκληση ετοίμαζε. Το ερώτημα είναι, εκτιμάτε ότι μπορεί να κάνει και κάτι άλλο μέσα στο καλοκαίρι;

Νομίζω πως όχι. Διότι και ο πρόεδρος Ερντογάν προσβλέπει με τη σειρά του στην τουριστική περίοδο, για την οποία χρειάζεται σταθερότητα. Συνεπώς, θα πρέπει και αυτός να είναι συγκρατημένος έως τα τέλη Αυγούστου. Από εκεί και μετά, ξεκινά μια άλλη περίοδος.

Ο ύπατος εκπρόσωπος της ΕΕ, Ζοζέπ Μπορέλ, προ ημερών άφησε ανοιχτή τη λήψη μέτρων εις βάρος της Τουρκίας, από μέρους των υπουργών Εξωτερικών της ΕΕ, εις απάντησιν των ενεργειών και των ανακοινώσεων για τα Βαρύσια. Πιστεύετε ότι είναι ένα ρεαλιστικό ενδεχόμενο να έχουμε μια πιο δυναμική αντίδραση της ΕΕ;

Η μεγαλύτερη χώρα της ΕΕ, η Γερμανία, έχει εκλογές το φθινόπωρο. Θα αποτρέψει, συνεπώς, τη λήψη οιασδήποτε σοβαρής απόφασης εις βάρος της Τουρκίας για μετά τις εκλογές – ίσως και τον σχηματισμό κυβέρνησης – για να μην ταραξεί τις ισορροπίες εντός της Γερμανίας.

Έρευνα ΙΣΑ Το 68% των πολιτών εμπιστεύεται τα εμβόλια - Το 12% των μη εμβολιασμένων θα μπορούσε να ...

Πηγή: HELLENIC MAIL

Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 327.96 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Έρευνα ΙΣΑ Το 68% των πολιτών εμπιστεύεται τα εμβόλια - Το 12% των μη εμβολιασμένων θα μπορούσε να πεισθεί από τον οικογενειακό του γιατρό

Το 68% των πολιτών εμπιστεύεται τα εμβόλια, το 12% των μη εμβολιασμένων θα μπορούσε να πεισθεί από τον οικογενειακό του γιατρό, ενώ το 75% όσων δεν έχουν εμβολιαστεί δεν φοβούνται τον ιό. Τα στοιχεία προκύπτουν από έρευνα που πραγματοποίησε η ALCO, για λογαριασμό του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), σχετικά με τη στάση των πολιτών για την πανδημία και τον εμβολιασμό. Τα στοιχεία της έρευνας παρουσιάστηκαν από τον πρόεδρο του ΙΣΑ Γιώργο Πατούλη, τον Α' αντιπρόεδρο Φώτη Πατσουράκο και τον διευθύνοντα σύμβουλο της εταιρίας ALCO Κώστα Παναγόπουλο, στο πλαίσιο διαδικτυακής συνέντευξης Τύπου. Ειδικότερα, από το συνδυασμό των ευρημάτων της έρευνας, προκύπτει ότι τα 2/3 του πληθυσμού ανησυχούν για την πορεία της πανδημίας, θεωρούν ότι ο εμβολιασμός μπορεί να νικήσει τον ιό, εμπιστεύονται τα εμβόλια και έχουν εμβολιαστεί ή κλείσει ραντεβού. Αντιθέτως το 1/3

δεν φοβάται την Covid-19 και δεν έχει εμβολιαστεί. Πρόκειται περισσότερο για άνδρες, και άτομα ηλικίας 17 έως 44 ετών.

Σύμφωνα με τα συμπεράσματα της έρευνας αυτό το 1/3, δείχνει ποσοτικά ικανό να αποδώσει την επίτευξη ανοσίας στην κοινωνία, πολύ περισσότερο όταν ένα μέρος του φαίνεται να σκέπτεται να εμβολιαστεί, σε αντίθεση με έναν «σκληρό» πυρήνα, της τάξεως του 40% που δηλώνει ότι δεν πρόκειται να εμβολιαστεί και δείχνει αμετακίνητο στις απόψεις του, ανέφερε κατά την παρουσίαση της έρευνας ο κ. Παναγόπουλος. Βασικό χαρακτηριστικό αυτής της ομάδας, είναι η πεποίθηση ότι δεν απειλείται από τον ιό. Μόνο το 25% όσων δεν πρόκειται να εμβολιαστούν φοβούνται ότι μπορεί να αρρωστήσουν σε αντίθεση με το 51% των εμβολιασμένων. Επιπλέον το 35% όσων δεν πρόκειται να εμβολιαστούν θεωρούν ότι ο εμβολιασμός μπορεί



να νικήσει την πανδημία, όπως και το 76% των εμβολιασμένων. Σχετικά με την ασφάλεια των εμβολίων η πλειοψηφία των ερωτηθέντων τα θεωρεί αρκετά ασφαλή (38%) ή πολύ ασφαλή (25%) ενώ ένα ποσοστό γύρω στα 22% δεν τα θεωρεί ασφαλή.

Επίσης, οι απαγορεύσεις για τους μη εμβολιασμένους και η υποχρέωση εμβολιασμού μπορούν να οδηγήσουν σε αλλαγή στάσης μέρους της ομάδας που αρνείται να εμβολιαστεί (33%). Επίσης το 12% των ανεμβολίαστων δηλώνει ότι θα μπορούσε να επηρεαστεί από τον προσωπικό του γιατρό. Ωστόσο το 44% ισχυρίζεται ότι δεν θα μπορούσε να επηρεαστεί από τίποτα.

Σχετικά με την αντίληψη για υποχρεωτικό

εμβολιασμό συγκεκριμένων επαγγελματικών ομάδων η πλειονότητα τάσσεται υπέρ του υποχρεωτικού εμβολιασμού για υγειονομικούς (73%) και εργαζόμενους σε δομές φροντίδας ηλικιωμένων (73%), ενώ πολύ υψηλά είναι τα ποσοστά για εργαζόμενους στα μέσα μαζικής μεταφοράς (65%), εκπαιδευτικούς (64%), δημόσιους υπαλλήλους που έρχονται σε επαφή με κοινό (61%) και εργαζόμενους στην εστίαση (60%).

«Ο εμβολιασμός για τον Sars-Cov-2 αποτελεί πράξη ατομικής ευθύνης και κοινωνικής αλληλεγγύης. Καλούμε τους συμπολίτες μας που δεν έχουν εμβολιαστεί και διακινδυνεύουν την υγεία τόσο τη δική τους όσο και του κοινωνικού συνόλου να το πράξουν άμεσα. Τα εμβόλια είναι ασφαλή και αποτελεσματικά και αποτελούν το ισχυρότερο όπλο της επιστήμης ενάντια στο φονικό ιό. Ο εμβολιασμός είναι μονόδρομος για να σωθούν ανθρώπινες ζωές, να λειτουργήσουν οι κοινωνίες και να πάρουμε τη ζωή μας πίσω. Καλούμε τα μέλη μας να συστρατευτούν στην προσπάθεια για την ενημέρωση των πολιτών που έχουν επιφυλάξεις για τα οφέλη του εμβολιασμού και να συμμετάσχουν στο εμβολιαστικό πρόγραμμα», τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης. πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Επεκτείνεται η κατάσταση έκτακτης ανάγκης στην Ιαπωνία

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 12,21 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1038.27 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Covid-19



Επεκτείνεται η κατάσταση έκτακτης ανάγκης στην Ιαπωνία

Νέα έκτακτα μέτρα έως το τέλος Αυγούστου στο Τόκιο και παράταση του κόκκινου συναγερμού στην Οκινάουα ανακοίνωσε ο πρωθυπουργός. Έκκληση προς τους πολίτες να παρακολουθήσουν τους Ολυμπιακούς Αγώνες από το σπίτι

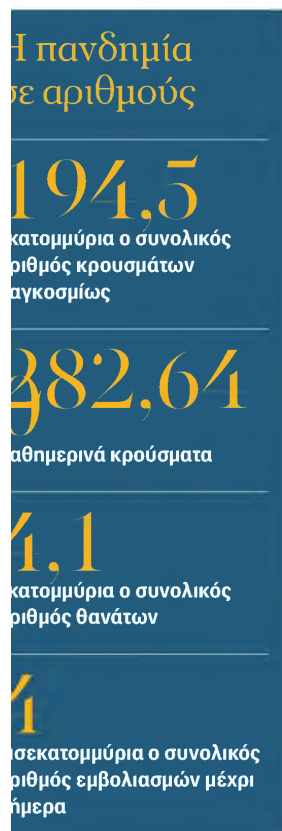
Του ΜΙΧΑΗΛ ΤΡΙΚΚΑ

Η Ασία παραμένει στο επίκεντρο του πέμπτου κύματος της πανδημίας, με τα αυστηρά περιοριστικά μέτρα να επιστρέφουν ακόμη και σε χώρες όπως η Κίνα, που έδειχναν να έχουν ξεπεράσει τα χειρότερα. Η Ιαπωνία, διοργανώτρια των Ολυμπιακών Αγώνων του Τόκιο, επέκτεινε χθες την κατάσταση έκτακτης ανάγκης σε τρεις νομαρχίες κοντά στο Τόκιο. Η πρωτεύουσα της χώρας, που βρίσκεται ήδη για τέταρτη φορά σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης από τότε που ξεκίνησε η πανδημία, ανακοίνωσε χθες 3.300 νέα κρούσματα έπειτα από τον αριθμό - ρεκόρ των 3.865 που καταγράφηκε μια ημέρα νωρίτερα. Η έκρηξη κρουσμάτων έχει ξεκινήσει να επιβαρύνει το σύστημα Υγείας, με 64% των νοσοκομειακών

κλινών που είναι σήμερα διαθέσιμες στο Τόκιο για σοβαρά περιστατικά Covid-19 να έχουν ήδη καταληφθεί από τα μέσα της εβδομάδας. Τα νέα έκτακτα μέτρα θα τεθούν σε ισχύ στις 2 Αυγούστου και θα ισχύσουν μέχρι τις 31 Αυγούστου, ενώ η ισχύουσα κατάσταση έκτακτης ανάγκης στο Τόκιο και στη νότια νήσο Οκινάουα θα παραταθεί έως τις 31 Αυγούστου, όπως δήλωσε ο πρωθυπουργός Γιοσιχίντε Σούγκα, ο οποίος ανακοίνωσε και τα τελευταία μέτρα. Η Ιαπωνία έχει αποφύγει ένα καταστροφικό ξέσπασμα της πανδημίας, αλλά σήμερα προσπαθεί να περιορίσει την πολύ μολυσματική παραλλαγή Δέλτα, με τα νέα κρούσματα να σημειώνουν για πρώτη φορά ημερήσιο ρεκόρ 10.000 σε εθνικό επίπεδο φτάνοντας συγκεκριμένα τις 10.687 μολύνσεις. Ο υπουργός Οικονομικών Γα-σουτόσι, ο οποίος ηγείται της κυ-

βερνητικής επιχείρησης για τη διαχείριση της πανδημίας, δήλωσε ότι ακόμη δεν έχει κορυφωθεί η αύξηση των κρουσμάτων. «Η κατάσταση είναι υπερβολικά σοβαρή» τόνισε μιλώντας στο Κοινοβούλιο. Ο Ιάπωνας πρωθυπουργός έκανε έκκληση προς τους πολίτες να παρακολουθήσουν τους Ολυμπιακούς Αγώνες από το σπίτι και υποσχέθηκε εντατικοποίηση των προσπαθειών ώστε το 40% του πληθυσμού να έχει εμβολιαστεί με την δεύτερη δόση ως τα τέλη Αυγούστου. Το ποσοστό των Ιαπώνων που έχει εμβολιαστεί πλήρως δεν ξεπερνά σήμερα το 30%. Όμως και στη γειτονική Κίνα τα κρατικά ΜΜΕ έκαναν λόγο για τη χειρότερη έξαρση της πανδημίας από τις μέρες του αποκλεισμού του Ουχάν. Η αύξηση των κρουσμάτων που εντοπίστηκε αρχικά στην πόλη Ναντζίνγκ επεκτάθηκε σε πέντε επαρχίες της χώρας, συμπεριλαμβανομένου του Πεκίνου.

Οι πτήσεις από το αεροδρόμιο της Ναντζίνγκ διακόπηκαν ως τις 11 Αυγούστου, σύμφωνα με τα τοπικά ΜΜΕ, ενώ το πρακτορείο Χίνχουα μετέδωσε ότι και οι κάτοικοι της πόλης θα υποβληθούν σε τεστ για τον κορωνοϊό. Αλλά και σε άλλες ασιατικές χώρες τα περιοριστικά μέτρα έγιναν αυστηρότερα. Οι Φιλιππίνες έθεσαν τη μητροπολιτική περιοχή της πρωτεύουσας Μανίλα, μια έκταση 16 πόλεων, που φιλοξενεί πάνω από 13 εκατομμύρια ανθρώπους, σε lockdown για δύο εβδομάδες, ενώ η Ινδία ανακοίνωσε χθες τον υψηλότερο της αριθμό σε ημερήσια κρούσματα μέσα σε τρεις εβδομάδες. Η νέα έξαρση συμβαδίζει με όλο και περισσότερες κινήσεις για την προώθηση τρίτης δόσης των εμβολίων που χρησιμοποιούνται σήμερα. Ο Ισραηλινός Πρόεδρος Ισαάκ Χέρτσογκ έλαβε χθες μια ενισχυτική δόση εμβολίου της Pfizer /



ωνία

BioNTech ξεκινώντας την εκστρατεία ενισχυτικών δόσεων σε ανθρώπους ηλικίας άνω των 60 ετών.

Ο Πρόεδρος συνοδεύεται από τον πρωθυπουργό Ναφτάλι Μπέτσετ, που τόνισε τη σημασία των ενισχυτικών δόσεων στη μάχη κατά της πανδημίας της Covid-19 και δεσμεύτηκε ότι το Ισραήλ θα κοινοποιήσει όλες τις πληροφορίες που συγκέντρωσε από την πρωτοβουλία αυτή.

Η εκστρατεία ενισχυτικού εμβολιασμού θα μετατρέψει ουσιαστικά το Ισραήλ σε ένα πεδίο δοκιμών για μια τρίτη δόση, πριν από την έγκριση του αμερικανικού Οργανισμού Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Την παραμονή της έναρξης του προγράμματος για τον ενισχυτικό εμβολιασμό, ο Μπέτσετ δήλωσε ότι το Ισραήλ είχε ήδη χορηγήσει σε 2.000 ανοσοκατεσταλμένους μια τρίτη δόση χωρίς σοβαρές παρενέργειες.

Πιο μεταδοτική από την ευλογιά η μετάλλαξη «Δ»

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,10	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	503.27 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πιο μεταδοτική από την ευλογιά η μετάλλαξη «Δ»

Έκθεση του CDC

Η μετάλλαξη «Δέλτα» είναι πολύ πιο μεταδοτική από άλλους ιούς, όπως αυτοί του Εμπολα, του αναπνευστικού συνδρόμου Μέσης Ανατολής (MERS), της άτυπης πνευμονίας (SARS), της γρίπης, του κοινού κρυολογήματος και της ευλογιάς, και έχει μεγαλύτερες πιθανότητες να υπερκεράσει την προστασία που προσφέρουν τα εμβόλια και να προκαλέσει βαρύτερη νόσηση, αναφέρει έκθεση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης (CDC) στις ΗΠΑ. Χθες, το Ισραήλ ξεκίνησε τη χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου σε πολίτες άνω των 60 ετών. **Σελ. 10**

Νέα δεδομένα στον πόλεμο κατά της COVID

Η μετάλλαξη «Δέλτα» είναι πολύ πιο μεταδοτική από τη γρίπη και άλλους ιούς

Εσωτερικό μνημόνιο των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης (CDC) των ΗΠΑ που ήρθε χθες στη δημοσιότητα αποκαλύπτει νέα δεδομένα σχετικά με τη «Δέλτα». Η νέα μετάλλαξη δεν είναι μόνο πιο μεταδοτική, αλλά έχει και μεγαλύτερες πιθανότητες να υπερκεράσει την προστασία που προσφέρουν τα εμβόλια και

κλειστούς χώρους. Επίσης, η «Δέλτα» είναι πολύ πιο μεταδοτική από άλλους ιούς, όπως αυτοί του Εμπολα, του αναπνευστικού συνδρόμου Μέσης Ανατολής (MERS), της άτυπης πνευμονίας (SARS), της γρίπης, του κοινού κρυολογήματος και της ευλογιάς. Η μεταδοτικότητα συγκρίνεται μόνο με εκείνη της ανεμοβλογιάς. Συμπερασματικά, η έκθεση διαπιστώνει ότι «οι συνθήκες πολέμου άλλαξαν και αυτό πρέπει να το αναγνωρίσουμε».

Παράλληλα, νέα στοιχεία που συγκεντρώνονται από μελέτες που πραγματοποιήθηκαν στο Ισραήλ τροποποιούν περισσότερο όσα θεωρούσαμε έως σήμερα δεδομένα. Σύμφωνα με μελέτη που εκπονήθηκε στο ιατρικό κέντρο Σεβά και δημοσιεύθηκε στην επιθεώρηση «New England Journal of Medicine», ορισμένοι από όσους εμβολιάζονται και με τις δύο δόσεις παράγουν επτά φορές λιγότερα αντισώματα από άλλους και έτσι είναι πολύ πιο ευάλωτοι στη λοίμωξη.

Μια δεύτερη μελέτη, που επίσης εκπονήθηκε από το Εβραϊκό Πανεπιστήμιο της Ιερουσαλήμ, υποδεικνύει ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer ως προς την αποτροπή σοβαρής νόσου μειώνεται στο 80% έναντι της μετάλλαξης «Δέλτα». Το

Κατά 80% μειωμένη η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer έναντι της «Δέλτα» στην αποτροπή σοβαρής νόσου.

να προκαλέσει βαρύτερη νόσηση συγκριτικά με τα προηγούμενα στελέχη κορωνοϊού. Η επικεφαλής της υπηρεσίας, δρ Ροσέλ Βαλένσκι, τόνισε επίσης ότι οι πλήρως εμβολιασμένοι που θα προσβληθούν από αυτή μεταφέρουν εξίσου υψηλό ιικό φορτίο στη μύτη και στον λάρυγγα με τους ανεμβολίαστους και μπορούν να το μεταδώσουν στο περιβάλλον τους περίπου με την ίδια ευκολία. Γι' αυτό θεωρήθηκε αναγκαία η επαναφορά της μάσκας και για τους εμβολιασμένους σε



Ο Ισραηλινός πρόεδρος Ισαάκ Χέρτζογκ μιλάει στη σύζυγό του Μισάλ λίγο πριν εμβολιασθούν με την τρίτη, ενισχυτική δόση. Η χορήγησή της σε πολίτες του Ισραήλ άνω των 60 ετών ξεκίνησε χθες.

εμβόλιο είναι αποτελεσματικό κατά 90% στην αποτροπή θανάτου. Οι Ισραηλινοί επιστήμονες, απευθυνόμενοι στην κυβέρνηση τους, ζητούν την επιβολή νέων μέτρων προειδοποιώντας ότι οι διασωληνωμένοι ασθενείς αυξάνονται με ρυθμούς ανάλογους με

εκείνους του Ιουλίου 2020.

Χθες, το Ισραήλ ξεκίνησε τη χορήγηση τρίτης δόσης εμβολίου σε πολίτες άνω των 60 ετών. Μεταξύ των πρώτων που έκαναν την ενισχυτική δόση ήταν ο πρόεδρος Ισαάκ Χέρτζογκ και η σύζυγός του Μισάλ.



Αντιδράσεις για το πάσο στη νότια Γαλλία

Το δίλημμα «εμβολιασμός ή καμία επιστροφή στην κανονικότητα», που έθεσε ο πρόεδρος Εμανουέλ Μακρόν στους Γάλλους εισάγοντας το «εμβολιαστικό πάσο» στις καθημερινές δραστηριότητες, προκάλεσε έντονες αντιδράσεις στην πατρίδα της «Ελευθερίας - Ισότητας - Αδελφότητας».

Πουθενά, όμως, δεν ήταν περισσότερες απ' ό,τι στη Μασσαλία, η οποία αποδείχθηκε εστία αμφισβήτησης των εμβολίων. Οι κάτοικοι αντιστέκονται στη συνταγή Μακρόν επειδή πιστεύουν ότι προδίδει το δικαίωμά τους στην ελευθερία – άλλωστε δεν είναι λίγοι αυτοί που τον κατηγορούν σαν δικτάτορα. Η αλήθεια είναι, όμως, ότι η πλειονότητα των Γάλλων πολιτών συναινεί με την προεδρική απόφαση. Δημοσκόπηση της Ipsos έδειξε ότι το 60% των Γάλλων συμφωνεί με τη θέσπιση των «εμβολιαστικών πάσων» και το 70% επικροτεί την απόφαση Μακρόν να υποχρεώσει τους υγειονομικούς σε νοσοκομεία, κλινικές και οίκους ευγηρίας να εμ-

Τα συμπτώματα της COVID-19 μεταβάλλονται ανάλογα με το φύλο του ασθενούς.

βολιαστούν. Επίσης, το 46% των Βρετανών ψηφοφόρων πιστεύει ότι ο Μπόρις Τζόνσον βιάστηκε να άρει όλα τα περιοριστικά μέτρα. Στην ίδια δημοσκόπηση, το 33% των ερωτηθέντων θεωρεί ότι ο Τζόνσον επέλεξε τον σωστό χρόνο για την άρση των μέτρων και το 12% ότι καθυστέρησε υπερβολικά.

Στη Γερμανία, όπου από την Κυριακή θα επιτρέπεται η είσοδος στη χώρα μόνο με την επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού, ανοσίας ή αρνητικού τεστ, υπέρ της ενίσχυσης των περιοριστικών μέτρων τάχθηκε ο πρόεδρος του Κοινοβουλίου, Βόλφγκανγκ Σόιμπλε. Εξάλλου, ο καθηγητής Οικονομικών του Πανεπιστημίου της Βόννης και της γερμανι-



Απογευματινές μπίρες σε πλατεία, μετά την πλήρη επαναλειτουργία των καφέ και των εστιατορίων στο Παρίσι.

κής Ακαδημίας Επιστημών Αρμιν Φαλκ, σε συνέντευξή του στη Frankfurter Allgemeine Zeitung, επισήμανε ότι «το ευρύ κοινό θα πρέπει να πληρώσει τη νωθρότητα και τη βλακεία των αντιεμβολιαστών» και εξήγησε ότι «το να μην εμβολιάζεται κάποιος δεν έχει σχέση με τον ορθολογισμό, αλλά με την ιδιοτέλεια», αφού οι όποιες παρενέργειες των εμβολίων είναι πλήρως διαχειρίσιμες. Ο επιφανής καθηγητής τάχθηκε υπέρ της θέσπισης εμβολιαστικού πάσου παρόμοιου με εκείνα άλλων κρατών.

Τέλος, έρευνα που εκπονήθηκε από το King's College υποδεικνύει ότι τα συμπτώματα της COVID-19 μεταβάλλονται αναλόγως του φύλου. Οι άνδρες εμφανίζουν δύσπνοια, κόπωση, ρίγη και πυρετό, ενώ οι γυναίκες ανοσμία, πόνο στο στήθος και επίμονο βήχα. Ακόμα, οι πιο ηλικιωμένοι όταν προσβληθούν υποφέρουν από διάρροια, ενώ σπανίως ασθενείς άνω το 60 ανέφεραν ανοσμία.



Έρευνα-σοκ για τη μετάλλαξη Δέλτα

Τον κώδωνα του κινδύνου για τη μετάλλαξη Δέλτα κρούουν τα αμερικανικά Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), επισημαίνοντας ότι όχι μόνο προκαλεί σοβαρότερη νόσηση αλλά και μεταδίδεται εξίσου εύκολα όπως η ανεμβολιογία. Σύμφωνα, δε, με την ίδια έκθεση που έφερε στο φως της δημοσιότητας η «Washington Post» και αναμεταδίδουν και άλλα μεγάλα αμερικανικά μέσα ενημέρωσης όπως οι «New York Times», οι πλήρως εμβολιασμένοι μπορούν να μεταδώσουν τη μετάλλαξη Δέλτα του κορονοϊού σε ποσοστά ανάλογα με εκείνα των ανεμβολιαστών. Το εσωτερικό αυτό έγγραφο, το οποίο αποκαλύπτουν τα αμερικανικά ΜΜΕ, βασίζεται σε στοιχεία που δεν έχουν ακόμη ανακοινωθεί, με την επικεφαλής των κέντρων, δρ Ροσέλ Βαλένσκι, να επιβεβαιώνει την αυθεντικότητα του ντοκουμέντου. «Τα πράγματα είναι σοβαρά, πρέπει ο κόσμος να καταλάβει ότι δεν φωνάζουμε άδικα», δηλώνει σχετικά, παρομοιάζοντας τη μεταδοτικότητα του κορονοϊού με εκείνη της ανεμβολιογίας και της ιλαράς! Στο πλαίσιο αυτό, τα CDC αναμένεται να δώσουν νέα στοιχεία στη δημοσιότητα, τα οποία θα «δικαιολογούν» την απόφαση της Βαλένσκι να αλλάξει τις οδηγίες για τους πλήρως εμβολιασμένους, συστήνοντας τη χρήση μάσκας από αυτούς ακόμη και σε εσωτερικούς χώρους. Η ίδια λέει ότι όλοι στα σχολεία -δασκάλοι, μαθητές, επισκέπτες- πρέπει να φορούν μάσκα σε κάθε περίπτωση. «Είναι ακραία τα μέτρα που χρειάζεται να πάρουμε για να ελέγξουμε την κατάσταση», λέει σχετικά. Σύμφωνα με την δημοσίευση μελέτη των CDC, η μετάλλαξη Δέλτα είναι εξίσου μεταδοτική με την ανεμβολιογία. Κάθε μολυσμένος μπορεί, κατά μέσο όρο, να μολύνει άλλα οκτώ-εννέα άτομα. Αυτό σημαίνει ότι το «R0» είναι εξαιρετικά υψηλό. Ακόμη και αν δεν νοσήσουν, οι εμβολιασμένοι μπορούν να μεταδώσουν τον ιό εξίσου εύκολα. Ωστόσο, η επικεφαλής των CDC σπεύδει να διευκρινίσει ότι τα εμβόλια προστατεύουν σε ποσοστό 90% από τη σοβαρή νόσηση, αν και ενδέχεται να είναι λιγότερο αποτελεσματικά στην πρόληψη της μόλυνσης ή της μετάδοσης του ιού.



Ανησυχούν οι αριθμοί στα «κόκκινα» νησιά

Στο μικροσκόπιο της κυβέρνησης και των επιστημόνων εξακολουθούν να βρίσκονται οκτώ νησιά, στα οποία το τελευταίο διάστημα οι αριθμοί του κορονοϊού βρίσκονται σε έξαρση. Πρόκειται για τη Μύκονο, την Ίο, τη Ζάκυνθο, την Τήνο, τη Λευκάδα, τη Σαντορίνη, την Πάρο και τη Ρόδο, σύμφωνα και με τις ανακοινώσεις του υπουργείου Υγείας.

Τα δύο πρώτα από τα παραπάνω νησιά έχουν θεθεί από τους επιδημιολόγους σε κατάσταση «αυξημένης επιτήρησης» και ήδη βρίσκονται ένα βήμα από το μίνι lockdown, όπως αυτό που επιβλήθηκε στο «νησί των ανέμων» προ ημερών. Στα υπόλοιπα νησιά της «κόκκινης» αυτής ομάδας η Πολιτική Προστασία κάνει λόγο για περιοχές όπου παρατηρείται έντονη αύξηση επιδημιολογικού φορτίου με σταθερά αυξητικές τάσεις, ιδιαίτερα κατά το τελευταίο 10ήμερο.

Η χθεσινή εικόνα στις ίδιες περιοχές δεν είναι καθοριστική, ιδιαίτερα στην περίπτωση της Ρόδου. Σε ό,τι αφορά τα κρούσματα του 24ώρου, ο ΕΟΔΥ έδωσε τα εξής στοιχεία:

Π.Ε. Θήρας (Σαντορίνη, Ίος): 25
Μύκονος: 17
Ζάκυνθος: 19
Τήνος: 3
Λευκάδα: 9
Πάρος: 19
Ρόδος: 104
Εξάλλου, ο δείκτης του αριθμού των κρουσμάτων ανά 100.000 κατοίκους, σύμφωνα και πάλι με την αποψινή επιδημιολογική έκθεση, εμφανίζεται πολύ υψηλός για τη Μύκονο (167), τη Θήρα (132) και την Πάρο (127).

Αξίζει να σημειωθεί ότι χθες ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς τόνισε ότι στη Μύκονο και στην Ίο η κατάσταση είναι οριακή. Ειδικά για το «νησί των ανέμων» επεσήμανε ότι παρατηρούνται νέες συρροές. Μάλιστα, έκανε γνωστό ότι το 46% των κρουσμάτων προέρχεται από τους εργαζόμενους στα εστιατόρια, τα κλαμπ και τα ξενοδοχεία.

Υψηλά τα κρούσματα

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα της νόσου Covid-19 που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες είναι

2.845, εκ των οποίων 8 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 165. Οι εισαγωγές νέων ασθενών Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 207. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 είναι 12, ενώ από την έναρξη της πανδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 12.948 θάνατοι.

Η Αττική παρουσιάζει σταθερή διασπορά με 948 νέες μολύνσεις. Το κέντρο της Αθήνας είναι πρώτο με 204 νέα κρούσματα, ενώ ακολουθούν ο Δυτικός Τομέας Αθηνών και ο Βόρειος Τομέας Αθηνών με 165 και 150 νέες μολύνσεις αντίστοιχα. Η Θεσσαλονίκη παρουσιάζει αύξηση στα νέα κρούσματα το τελευταίο 24ωρο, σημειώνοντας 319 νέες μολύνσεις.

Τις τελευταίες 24 ώρες καταγράφηκαν 2.845 κρούσματα - Σταθερή η διασπορά στην Αττική...



Οι «κομάντο» του ΕΣΥ

Ηθεσμοθέτηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας υπήρξε αναμφίβολα μα από τις σημαντικότερες μεταρρυθμίσεις της Μεταπολίτευσης. Εδειξε επάρκεια, ανθεκτικότητα και αποτελεσματικότητα στη μεγάλη υγειονομική κρίση, όταν συστήματα άλλων χωρών και μάλιστα πιο ανεπτυγμένων κατέρρευσαν. Το ΕΣΥ τα τελευταία χρόνια υποχρηματοδοτείται, είναι διστακτικό και έχει γεράσει. Ολοι θυμόμαστε τη χαμηλή αποδοχή που είχε για τις υπηρεσίες που παρείχε το προηγούμενο διάστημα. Όλες οι έρευνες της κοινής γνώμης το κατέγραφαν. Αγνοούσαν όμως το πιο σημαντικό κομμάτι του



ΕΠΙΣΚΕΠΤΗΣ
ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ
ΜΠΟΥΛΜΠΑΣΑΚΟΥ

συστήματος. Το ανθρώπινο δυναμικό του. Αυτό δεν υπολόγιζαν κάποιοι και τώρα.

Ακόμα ακούγονται στα αφτιά μου ορισμένοι που είχαν μετατραπεί σε μάντιες κακών και προμήνυαν την κατάρρευση του συστήματος. Η εικόνα με τα στρατιωτικά καμιάνα στο Μπέργκαμο της γειτονικής Ιταλίας στοίχιζε το μυαλό μας. Όμως οι γιατροί της πρώτης γραμμής δεν είχαν πει την τελευταία λέξη. Παρά την εξουθένωση, τη σωματική καταπόνηση, την ψυχική ένταση με υπεράνθρωπες προσπάθειες κράτησαν όρθιο το σύστημα. Εχει τυπωθεί στο μυαλό μου ο τίτλος ενός ρεπορτάζ μιας εφημερίδας. Στα όριά τους οι «κομάντο» του ΕΣΥ.

Ναι, αυτοί που η κοινή γνώμη τους χλεύαζε ως άμαθα γιατρουδάκια, τους ειδικευμένους, τους πραγματικούς μαχητές και τους άλλους που από λειτουργοί έγιναν δημόσιοι υπάλληλοι, όπως πολλοί έλεγαν για τους γιατρούς του ΕΣΥ. Στη δύσκολη ώρα ήταν εκεί. Η αίσθηση καθήκοντος ήταν αυτό που καθοδηγούσε τις ενέργειές τους. Αυτή η προσωπική κατάθεση έχει σκοπό να συνεισφέρει στην κοινή προσπάθεια την εμπειρία που ορισμένοι αποκτίσαμε στην αντιμετώπιση αυτής της κρίσης στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας. Είναι αλήθεια, όταν η διοίκηση του νοσοκομείου ζήτησε από ορισμένους από εμάς

να οργανώσουμε τον σχεδιασμό για τα εξωτερικά ιατρεία COVID, για την κλινική COVID, για τη ΜΕΘ COVID, αλλά και πώς θα συνεχίσουμε παράλληλα να λειτουργούμε και για τα non COVID περιστατικά, δεν είχαμε κάποιο σχέδιο. Όλα προέκυψαν από πρωτοβουλίες των στελεχών του νοσοκομείου. Στο τέλος της ημέρας μπορώ να ισχυριστώ ότι παρά τις μικρές αστοχίες και παραλείψεις όλα λειτουργήσαν υποδειγματικά. Το ίδιο υποθέτω έγινε και στα υπόλοιπα νοσοκομεία της χώρας. Ναι, δεν είχαμε κεντρικό σχεδιασμό για τέτοιου είδους κρίσεις.

Η διαχείριση του ιατρικού δυναμικού της χώρας και των υποδομών της δεν ήταν η καλύτερη. Πρέπει να ενσωματώσουμε τις θετικές αποτιμήσεις και να αποφύγουμε τις προβληματικές πρακτικές που δοκιμάστηκαν.

Εχουμε μπροστά μας το τέταρτο κύμα και πρέπει γρήγορα να αντιδράσουμε. Να διατάξουμε τις διαθέσιμες υποδομές και το ανθρώπινο δυναμικό με τέτοιο τρόπο ώστε να έχουμε τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα. Κάποιοι κυβερνητικοί παράγοντες και αξιωματούχοι να μη βιαστούν στην πρώτη βελτίωση να σφουρίζουν τη λίξη συναγεμίου.

Γνωρίζουμε πλέον την απροθυμία του ιδιωτικού τομέα υγείας να ασχοληθεί με την «καυτή πατάτα» του κορωνοϊού. Επίσης γνωρίζουμε ότι η ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας είναι μονόδρομος και η επένδυση σε αυτό είναι πολιτική πράξη ευθύνης και αναγνώρισης της μεγάλης προσφοράς στην αντιμετώπιση της πανδημίας. Φυσικά η συνολική αποτίμηση θα γίνει στο τέλος αυτής της περιπέτειας. Τότε θα δούμε, μακριά από αλχημείες και στατιστικά τεχνάσματα, πώς η χώρα αντεπεξήλθε.

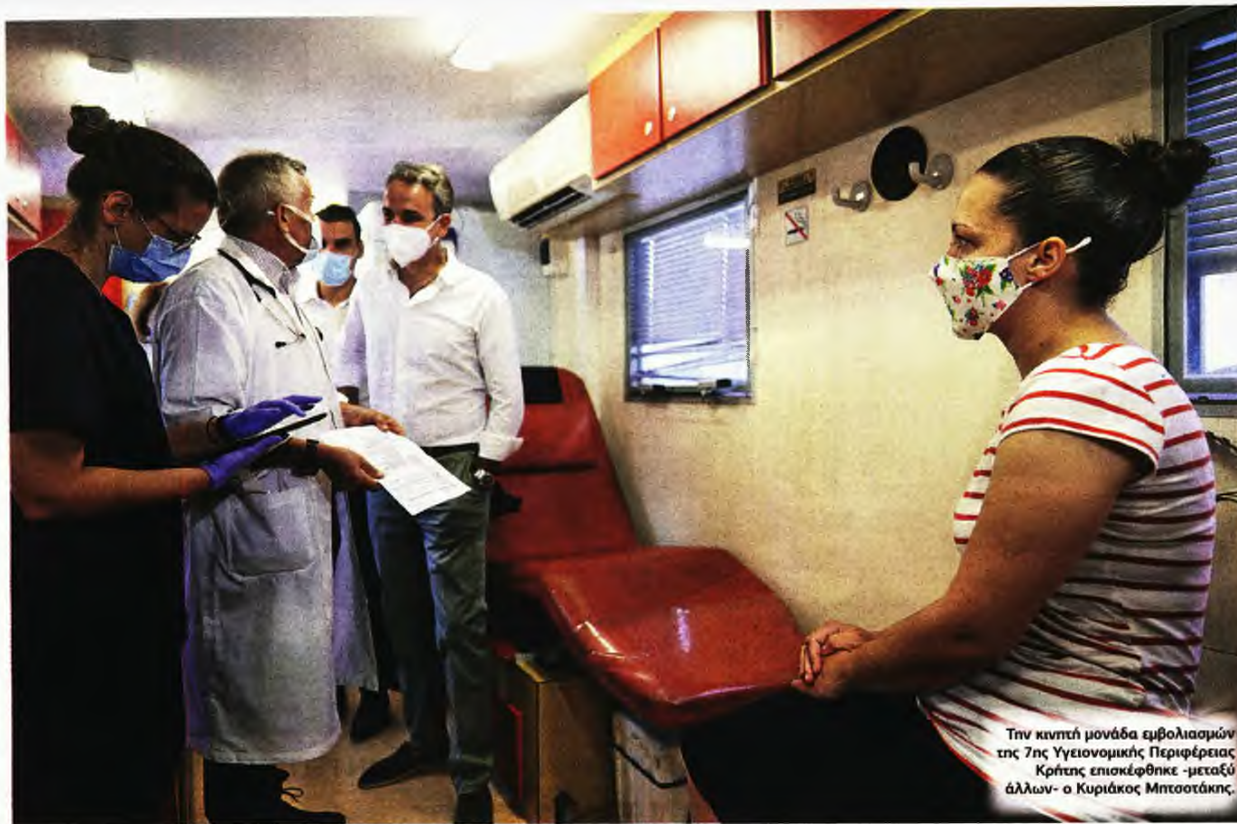
Αυτή τη στιγμή προέχει να τρέξει το εμβολιαστικό πρόγραμμα. Εχουμε μείνει πίσω και είναι ύψιστη ανάγκη γρήγορα να συγκροτήσουμε αποτελεσματικό τείχος προστασίας. Τα εμβόλια σώζουν ζωές. Είμαι ευτυχής που κοντά στη δύση του εργασιακού μου βίου στον Ευαγγελισμό μπορώ αβίαστα και κατηγορηματικά να καταθέσω δημόσια αυτό που ορισμένοι στο βαθύ σκοτάδι της κρίσης λέγαμε. Είμαστε εδώ, θα τα καταφέρουμε. Ναι οι «κομάντο» του ΕΣΥ τα κατάφεραν.

Ο Γιώργος Μπουλμπασάκος είναι διευθυντής Πνευμονολογικής Κλινικής Ευαγγελισμού, μέλος Πολιτικού Συμβουλίου Κίνημα Αλλαγής

Εχουμε μπροστά μας το τέταρτο κύμα και πρέπει γρήγορα να αντιδράσουμε. Να διατάξουμε τις διαθέσιμες υποδομές και το ανθρώπινο δυναμικό με τέτοιο τρόπο ώστε να έχουμε τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα



ΠΟΛΙΤΙΚΗ



Την κινητή μονάδα εμβολιασμών της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης επισκέφθηκε -μεταξύ άλλων- ο Κυριάκος Μητσοτάκης.

ΝΕΑ ΕΚΚΛΗΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ, ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΗΤΗ, ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΕΠΙΦΥΛΑΚΤΙΚΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ

«Σπεύστε όλοι να εμβολιαστείτε»

Εκκληση για εμβολιασμό κατά της Covid-19 έκανε για μια ακόμη φορά ο πρωθυπουργός, Κυριάκος Μητσοτάκης. Κατά την περιοδεία του στο Ρέθυμνο απηύθυνε κάλεσμα στους φορείς να πείσουν τους πολίτες που ακόμη το σκέπτονται, να εμβολιαστούν.

«Είναι δεδομένο ότι εδώ στην Κρήτη πρέπει να αυξήσουμε και άλλο τα επίπεδα του εμβολιασμού και γίνεται μια πολύ συστηματική προσπάθεια από όλους τους φορείς. Πρέπει να μπορέσουμε να πείσουμε τους συμπολίτες μας οι οποίοι ακόμη το σκέπτονται, να εμβολιαστούν και η μεγάλη αξία των κινητών μονάδων είναι ότι πηγαίνουμε εμείς στους πολίτες αντί να ζητάμε στους πολίτες να έρθουν αυτοί στα εμβολιαστικά κέντρα», τόνισε ο πρωθυπουργός επισκεπτόμενος την κινητή μονάδα εμβολιασμών της 7ης Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, στο Σπήλι Αγίου Βασιλείου.

Τα στοιχεία

Ο κ. Μητσοτάκης αναφέρθηκε και στα στοιχεία από το τοπικό νοσο-

κομείο, που δείχνουν ότι αυτοί που νοσοούν βαριά είναι ανεμβολίαστοι: «Είχα την ευκαιρία να συνομιλήσω λίγο με τους εξαιρετικούς γιατρούς μας. Μου λέγανε ότι από το Βενιζέλειο (Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου) όλες οι τελευταίες διασωληνώσεις -και αυτή είναι η ιστορία την οποία ακούμε από όλη τη χώρα- οι συμπολίτες μας που διασωληνώνονται σήμερα είναι όλοι ανεμβολίαστοι.

Λοιπόν, ας το αντιληφθούν αυτό και οι άνθρωποι που μπορεί να έχουν επιφυλάξεις, είναι πολύ επικίνδυνος ο κορονοϊός για όλες τις ηλικίες και για τις νεότερες ηλικίες. Το εμβόλιο είναι ασφαλές, πρακτικά δεν έχει παρενέργειες, σπεύστε όλοι να εμβολιαστείτε», ήταν το μήνυμα που έστειλε.

Ο πρωθυπουργός έκανε ειδική αναφορά στις δύσκολες συνθήκες λόγω του επερχόμενου καύσωνα, καθώς και στην ετοιμότητα για την αντιμετώπιση των επιπτώσεών του και την πρόληψη των πυρκαγιών. Μεταξύ άλλων, σημείωσε ότι φέτος η δυνατότητα πρόληψης και αεροπυράβεσης έχει ενισχ...

αεροσκάφη τύπου Air Tractor, «τα οποία τις μέρες υψηλής επικινδυνότητας πετάνε γεμάτα πάνω από τις δύσκολες περιοχές», προληπτικά, με αυτονομία ως 5 ώρες, και έχουν τη δυνατότητα να προσβάλλουν αμέσως μια νέα εστία φωτιάς μόλις την εντοπίσουν.

Για το νέο ΕΣΠΑ

Μιλώντας για τις προοπτικές της Κρήτης, ο Κυριάκος Μητσοτάκης τόνισε τις μεγάλες αναπτυξιακές δυνατότητες που δημιουργούνται μέσω του νέου ΕΣΠΑ και του Ταμείου Ανάκαμψης και κάλεσε τους παράγοντες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης να συμβάλουν στην αξιοποίησή τους. Έκανε δε ειδική αναφορά στον Βόρειο Οδικό Αξονα.

«Να πω και μία κουβέντα ακόμα και για τον περιφερειάρχη και το δήμαρχο, το οποίο νομίζω ότι έχει την αξία του μιας και είμαι σήμερα εδώ στην Κρήτη, για ακόμα μία φορά. Χτες εγκρίθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή το νέο ΕΣΠΑ 2021-2026, ήμασταν η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα η οποία πήρε την έγκριση. Έχουμε σημαντικά αυξημένους πόρους για

όλες τις Περιφέρειες, συμπεριλαμβανομένης και της Περιφέρειας της Κρήτης, και θα έχουμε την ευκαιρία τώρα να δουλέψουμε με την περιφέρεια, με τους δήμους, έτσι ώστε να είμαστε σίγουροι ότι τα χρήματα αυτά τα οποία έχουμε στη διάθεσή μας θα εκταμιευθούν προς όφελος όλων των πολιτών. Και βέβαια να πω και κάτι ακόμα: μέσα στα χρηματοδοτικά εργαλεία τα οποία έχουμε φυσικά εντάσσεται και το Ταμείο Ανάκαμψης.

Ενα μέρος των πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης θα διατεθεί και για την κατασκευή του Βόρειου Οδικού Αξονα. Για πρώτη φορά το έργο αυτό έχει πλήρη χρηματοδότηση και πλήρη μελετητική ωριμότητα, αποτελούσε μια προσωπική μου δέσμευση απέναντι στους Κρητικούς συμπολίτες μας.

Ο δρόμος αυτός θα ολοκληρωθεί και η Κρήτη θα αποκτήσει επιτέλους έναν υπερσύγχρονο, ασφαλή, φιλικό προς το περιβάλλον δρόμο έτσι ώστε να μπορέσει να οδηγηθεί με ασφάλεια σε νέες δεκαετίες ευημερίας», τόνισε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός. ■

ΓΙΑ ΒΟΑΚ

Στην κατασκευή του Βόρειου Οδικού Αξονα Κρήτης, με πόρους από το Ταμείο Ανάκαμψης, αναφέρθηκε ο πρωθυπουργός

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑ Η ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ ΠΟΥ ΤΡΟΜΑΖΕΙ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ
ΣΑΒΒΑΤΟΚΥΡΙΑΚΟ

Σελ.: 1,62

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1064.79
cm²

Κυκλοφορία: 24590

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Η ΑΝΑΚΑΛΥΨΗ ΠΟΥ ΤΡΟΜΑΖΕΙ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ

• Η μετάλλαξη Δέλτα σπάει το φράγμα του εμβολίου • Οι εμβολιασμένοι δεν αρρωσταίνουν αλλά μεταδίδουν εξίσου με τους ανεμβολίαστους, υποστηρίζουν οι αρμόδιες αμερικανικές Αρχές

ΒΡΕΤΑΝΙΑ

Η ανοσία από τα εμβόλια αδυνατίζει με τον καιρό

Πριν από μία εβδομάδα, το Ισραήλ ανακάλυψε επισήμως ότι η αποτελεσματικότητα του εμβολίου της Pfizer έναντι της μόλυνσης από τον Sars-CoV-2 μειώθηκε στο 39% την περίοδο μεταξύ 20 Ιουνίου και 17 Ιουλίου – αν και παρέμεινε εξαιρετικά αποτελεσματικό στην πρόληψη των σοβαρών μορφών και επιπλοκών. Χθες, ήταν η σειρά της επιστημονικής επιτροπής της βρετανικής κυβέρνησης να ανακινώσει ανάλογα συμπεράσματα. «Είναι εξαιρετικά πιθανό η ανοσία που προκαλεί το εμβόλιο κατά του Sars-CoV-2, ίσως και για τη σοβαρή νόσηση (αν και μάλλον σε μικρότερο βαθμό) να μειώνεται με την πάροδο του χρόνου», σημειώνει το SAGE, σε έκθεση με τίτλο «Για πόσο διάστημα θα συνεχίσουν τα εμβόλια να μας προστατεύουν από την Covid;». Προσθέτει δε ότι, «για τον λόγο αυτό, πιθανώς θα υπάρξουν εμβολιαστικές εκστρατείες για τα πολλά επόμενα χρόνια, όμως σήμερα δεν γνωρίζουμε την ιδανική συχνότητα με την οποία θα πρέπει να γίνεται ο επαναληπτικός εμβολιασμός ώστε να προστατεύουμε τους ευάλωτους από την Covid».



Στο Ισραήλ ξεκίνησαν την τρίτη δόση

ΜΕ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ του Ισραήλ Ισαάκ Χέρτζογκ ξεκίνησε χθες η χορήγηση της τρίτης και συμπληρωματικής δόσης του εμβολίου της Pfizer στους πολίτες της χώρας με ηλικία άνω των 60 ετών. Η απόφαση ελήφθη μετά τον πολλαπλασιασμό των κρουσμάτων το τελευταίο διάστημα, ακόμη και στις τάξεις των πλήρως εμβολιασμένων, εξαιτίας κυρίως της μετάλλαξης Δέλτα. «Το Ισραήλ είναι πρωτοπόρο με την τρίτη δόση (...) Η μάχη κατά της πανδημίας της Covid είναι μια παγκόσμια μάχη και μόνο μαζί μπορούμε να την κερδίσουμε», δήλωσε ο πρωθυπουργός Νάφταλι Μπένετ, που συνόδευσε τον πρόεδρο. Σημειώνεται ότι πριν από τον Χέρτζογκ είχε χορηγηθεί τρίτη δόση σε περίπου 2.000 ανοσοκατεσταλμένους Ισραηλιούς, χωρίς να διαπιστωθούν σημαντικές παρενέργειες.

Συναγερμός για τη μετάλλαξη Δέλτα

Πλήττει και εμβολιασμένους, «σκοτώνει» τους ανεμβολίαστους

Το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), σύμφωνα με εσωτερικό του έγγραφο, διαπιστώνει εξαιρετικά ανησυχητικά μηνύματα και καλεί για άμεση αντίδραση – όπως επαναφορά της μάσκας και επιτάχυνση των εμβολιασμών



ΤΟΥ ΠΑΥΡΟΥ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ

Είμαστε αναγκασμένοι «να αναγνωρίσουμε ότι ο πόλεμος έχει αλλάξει». Και μόνο αυτή η οράση, που περιλαμβάνεται στο εσωτερικό έγγραφο του αμερικανικού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), αρκεί για να εξηγήσει τον συναγερμό που έχει σημάνει στις υγειονομικές Αρχές και την κυβέρνηση τον Ηνωμένων Πολιτειών αναφορικά με την εξέλιξη της πανδημίας.

Εξηγεί δε και την απόφαση του Τζο Μπάιντεν να υιοθετήσει ένα σαφώς πιο αυστηρό καθεστώς για τους περίπου 2,75 εκατ. αμοσπονδιακούς υπαλλήλους των ΗΠΑ, επιβάλλοντας σε όσους δεν έχουν νοσήσει είτε να εμβολιαστούν είτε να διεξάγουν τακτικά τεστ και να φορούν μάσκες. Και όχι μόνο αυτή την απόφαση, αλλά και εκείνη για την εντατικοποίηση της προσπάθειας που καταβάλλεται προκειμένου να εμβολιαστούν άμεσα όσο το δυνατόν περισσότεροι Αμερικανοί.

Αιτία για όλα αυτά είναι, βεβαίως, η μετάλλαξη Δέλτα, η οποία αποδεικνύεται πολύ πιο επιβλαβή από ό,τι είχε υπολογιστεί αρχικά και απειλεί να τινάξει στον αέρα ό,τι μέτρο

έχει ληφθεί μέχρι σήμερα – ακόμη και να υκρεμίζει το τείχος που έχει δημιουργηθεί με τους εμβολιασμούς, όπως φοβούνται ορισμένοι. «Το CDC ανησυχεί ιδιαίτερω με τα στοιχεία που έρχονται και αποδεικνύουν ότι η Δέλτα συνιστά μια πολύ σοβαρή απειλή και πρέπει να αναληφθεί δράση τώρα», προειδοποίησε χαρακτηριστικά η διευθύντρια της υπηρεσίας Ροσέλ Βαλένκο.

Σύμφωνα με το εσωτερικό έγγραφο, το οποίο αποκάλυψαν αρχικά η «Washington Post» και οι «New York Times», ενώ χθες δόθηκε και επισήμως στη δημοσιότητα, η εικόνα είναι εξαιρετικά δυσόμοια. Κι αυτό όχι μόνο διότι το συγκεκριμένο στέλεχος μπορεί να είναι εξίσου μεταδοτικό με την ανεμβολιογία, αλλά και επειδή υπάρχουν ενδείξεις ότι είναι σε θέση να προσβάλει και τους πλήρως εμβολιασμένους. Όσο δε για τους ανεμβολιαστούς, διαπιστώνεται ότι τα συμπτώματα που προκαλεί μπορεί να είναι αρκετά πιο σοβαρά σε σύγκριση του ιού, αυξάνοντας έτσι τις πιθανότητες επιπλοκών, εισαγωγής σε νοσοκομείο ή Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, ακόμη και θανάτου.

Το σίγουρο είναι πως η Δέλτα έχει αποδειχθεί ήδη πιο μεταδοτική από μια σειρά γνωστών ιών, ανάμεσα στους οποίους αυτοί που ευθύνονται για τον MERS, τον SARS, τον Εμποϊκό, το κοινό κρυολόγημα, την εποχική γρίπη και την ευλογιά. Μάλιστα,

ακόμη και οι πλήρως εμβολιασμένοι διαπιστώνεται ότι μπορεί να μεταφέρουν εξίσου μεγάλο ιικό φορτίο στο ανώτερο τμήμα του αναπνευστικού τους συστήματος (μύτη και λαιμός) με τους ανεμβολιαστούς.

Αυτό σημαίνει, πρακτικά, ότι μπορούν να μεταδώσουν αρκετά εύκολα τον ιό και να μολύνουν όσους βρίσκονται γύρω τους. Είναι, εξάλλου, και ο λόγος που ανάγκασε τους ειδικούς να επαναφέρουν τη σύσταση για χρήση μάσκας σε κλειστούς και πολυσύχναστους δημόσιους χώρους, καθώς και όπου βρίσκονται άνθρωποι οι οποίοι ανήκουν στις ευάλωτες ομάδες του πληθυσμού. «Δεδομένης της υψηλότερης μεταδοτικότητας και του σημερινού επιπέδου εμβολιαστικής

κάλυψης, η γενική χρήση μάσκας έχει ζωτική σημασία», τονίζει το έγγραφο του CDC.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, όπως έχει ήδη αποδείξει πρόσφατη μελέτη, το ιικό φορτίο ενός ατόμου που έχει προσβληθεί από το στέλεχος Δέλτα είναι κάπου χίλιες φορές μεγαλύτερο σε σύγκριση με το αρχικό στέλεχος του ιού. Ειδικά δε σε ορισμένους χώρους, όπως είναι το εσωτερικό των αεροσκαφών, το ιικό φορτίο που παράγει είναι δεκαπλάσιο και σε σύγκριση με τη μετάλλαξη Αλφα, η οποία επίσης θεωρείται εξαιρετικά μεταδοτική.

Η ευχάριστη είδηση, ανάμεσα σε όλα αυτά, φαίνεται πως έρχεται πάλι από τα εμβόλια, που φαίνεται ότι είναι σε θέση να αποτρέψουν τα πολύ

σοβαρά συμπτώματα, τις επιπλοκές, τη νοσηλεία και φυσικά τον θάνατο, ακόμη και στην περίπτωση της Δέλτα. Όπως δήλωσε στους «New York Times» ο Τζον Μουρ, ιολόγος στο Weill Cornell Medicine της Νέας Υόρκης, «δεν πέφτει ο ουρανός στα κεφάλια μας και ο εμβολιασμός εξακολουθεί να προσφέρει ισχυρή προστασία απέναντι στα χειρότερα σενάρια». Ο ισχυρισμός του, δε, αποδεικνύεται και από το γεγονός ότι, με βάση τα επίσημα στοιχεία, το 97% όσων νοσηλεύονται σήμερα με Covid στα νοσοκομεία των ΗΠΑ δεν έχει εμβολιαστεί...

Σε αυτό το φόντο, εντείνεται σε πολλές χώρες και η σύζηση περί διεύρυνσης της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού σε συγκεκριμένες κοινωνικές ομάδες, περί της επιβολής νέων περιοριστικών μέτρων, καθώς και αναφορικά με την αναγκαιότητα χορήγησης μιας τρίτης, ενισχυτικής δόσης των εμβολίων. Ειδικά, όσον αφορά το τελευταίο, πάντως, για την ώρα οι περισσότερες χώρες (συμπεριλαμβανομένων των ΗΠΑ) δεν του δίνουν προτεραιότητα.

Ακόμη και ο ΠΟΥ καλεί τους πάντες να δώσουν έμφαση στην επιτάχυνση των εμβολιασμών εκεί όπου υπάρχουν «μαύρες τρύπες» (όπως σε Αφρική και Ασία, καθώς και στον ανεπτυγμένο κόσμο), καθώς αυτές θεωρείται ότι προσφέρουν εύφορο έδαφος για την ανάπτυξη νέων επικίνδυνων μεταλλάξεων.

ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΡΗΤΗ

Κινητές ομάδες εμβολιασμών στα μεγάλα ξενοδοχεία

Νέα πτυχή στην Επιχείρηση «Ελευθερία» ανοίγει η κυβέρνηση με επίκεντρο τους εργαζόμενους στον τουρισμό και με τη διεύρυνση του πεδίου δράσης των κινητών ομάδων υγείας. Πρώτα από την Κρήτη ξεκινούν αποστολές των κινητών ομάδων σε μεγάλα ξενοδοχεία, όπως προανήγγειλε ο Πρωθυπουργός κατά την περιοδεία του στο Ηράκλειο και το Ρέθυμνο, με προσδοκία για μαζικούς εμβολιασμούς. «Να δοκιμάσουμε και αυτό ώστε να πείσουμε και τους εργαζόμενους στον τουρισμό ότι πρέπει να κάνουν αυτό το βήμα» είπε ο Κυριάκος Μητσοτάκης από το ΠΑΓΝΗ. Με τις κινητές ομάδες η κυβέρνηση καταγράφει αύξηση στη συμμετοχή πολιτών στο εμβολιαστικό πρόγραμμα τον τελευταίο μήνα. Ο Πρωθυπουργός επανέλαβε ότι η χώρα δεν θα ξανακλείσει με γενικό λοκντάουν. «Η οικονομία και η κοινωνία θα εξακολουθήσει να δουλεύει, θα πρέπει να προύμε τα ελάχιστα μέτρα προστασίας και θα είμαστε συστη-τροί σε αυτά τα λίγα τα οποία ζητάμε» είπε. Με την έκκληση «σπεύστε να εμβολιαστείτε» τόνισε την ανάγκη να αυξηθούν τα ποσοστά της «Ελευθερίας». Στα νέα μηνύματα προτροπής ζήτησε από τους πολίτες να κάνουν αυτό το βήμα το συντομότερο είτε στα εμβολιαστικά κέντρα είτε μέσω των κινητών μονάδων. «Από καρδιάς και ως Κρητικός θέλω να σας ζητήσω: Ξεπεράστε τις αναστολές σας, ξεπεράστε τις φοβίες σας» σημείωσε. Αναφερόμενος σε στοιχεία από το Βενιζέλειο, επανέλαβε ότι όλες οι τελευταίες διασωληνώσεις αφορούν ανεμβολίαστους.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 21 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 129.91 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εγκεφαλική «ομίχλη» σε ασθενείς με κορονοϊό

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ προσπαθούν να διερευνήσουν γιατί κάποιοι ασθενείς με Covid-19 εμφανίζουν ένα είδος εγκεφαλικής «ομίχλης» και άλλα προβλήματα, τα οποία μπορεί να διαρκέσουν ακόμα και μήνες. Μάλιστα, νέα ευρήματα δείχνουν αντισυμβατικά κοινά στοιχεία των συμπτωμάτων με τη νόσο του Αλτσχάιμερ. Τα προκαταρκτικά στοιχεία έρευνας που διεξάγεται στην Αργεντινή παρουσιάστηκαν στο επίσης συνέδριο της αμερικανικής Alzheimer's Association. Σύμφωνα με αυτά οι ερευνητές παρατήρησαν ότι έξι μήνες μετά την ανάρρωση ανθρώπων από τον Covid-19 η μνήμη τους παρουσίαζε μια εντυπωσιακά μεγάλη ποσότητα συμπτωμάτων που είναι παρόμοια με αυτά της άνοιας. Τα συμπτώματα αυτά, δε, παρουσιάζονταν ανεξάρτητα από το πόσο σοβαρά πέρασαν τη λοίμωξη του κορονοϊού SARS-CoV-2 και συνήθως οι αναρρώσαντες τα περιέγραφαν σαν εγκεφαλική ομίχλη ή θολούρα στον εγκέφαλο. Άλλοι ερευνητές που παρέβησαν στο συνέδριο δήλωσαν ότι εντόπισαν πρωτεΐνες που συνδέονται με τη νόσο Αλτσχάιμερ στο αίμα Νεοϋορκέζων, οι οποίοι παρουσίασαν εγκεφαλικής φύσεως προβλήματα μετά τη μόλυνσή τους από τον κορονοϊό. Γι' αυτό συνολικά οι ερευνητές ζήτησαν να διεξαχθούν περαιτέρω έρευνες για να διαπισωθεί αν ο Covid-19 μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο εμφάνισης του Αλτσχάιμερ και άλλων εγκεφαλικών προβλημάτων ή αν τα συμπτώματα που καταγράφκαν μετά την ανάρρωση από τον Covid-19 περνούν με την πάροδο του χρόνου. Επεσήμαναν επίσης τη σημαντικότητα του εμβολιασμού.

ΣΥΡΙΖΑ: Τεράστια τα κενά στα νοσοκομεία μετά την απομάκρυνση ανεμβολίαστων γιατρών-νοσηλευτών

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 178.25 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΡΙΖΑ: Τεράστια τα κενά στα νοσοκομεία μετά την απομάκρυνση ανεμβολίαστων γιατρών-νοσηλευτών

ΟΤΙ δεν υπάρχει καμία απολύτως προετοιμασία για την αντιμετώπιση των πιθανών κενών σε χειρουργοοικονομικό και λοιπό προσωπικό στα νοσοκομεία και στις δομές υγείας της χώρας, μετά την εφαρμογή της ρύθμισης για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών, καταγγέλλει ο ΣΥΡΙΖΑ, με ερώτηση 46 βουλευτών του κόμματος στον Βασίλη Κικίλια, ζητώντας να πληροφορηθεί τι μέτρα θα πάρει η κυβέρνηση εν όψει της επικείμενης εφαρμογής της επίμαχης ρύθμισης.

Η ερώτηση της Κουμουνδούρου έρχεται λίγα εικοσιτετράωρα μετά την ψήφιση από τη Βουλή της τροπολογίας του υπουργείου Υγείας για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό του υγειονομικού προσωπικού δημόσιων και ιδιωτικών νοσοκομείων, μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και ατόμων με αναπηρία, καθώς και των εργαζομένων στο ΕΚΑΒ, η οποία προβλέπει πως όσοι υγειονομικοί δεν εμβολιαστούν θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής εργασίας άνευ αποδοκών. Αυτό που επισημαίνει ο

ΣΥΡΙΖΑ είναι πως η αναγκαστική απομάκρυνση από την πρώτη Σεπτεμβρίου των ανεμβολίαστων γιατρών, νοσηλευτών και άλλων εργαζομένων στο δημόσιο σύστημα υγείας από τα καθήκοντά τους θα καταστήσει «ακόμα πιο δραματικά» τα προβλήματα στην αξιόπιστη φροντίδα των ασθενών και θα δημιουργήσει κενά που δεν θα μπορέσουν να καλυφθούν.

Στο πλαίσιο αυτό η Κοινοβουλευτική Ομάδα του ΣΥΡΙΖΑ ρωτά τον υπουργό Υγείας αν έχει ληφθεί πρόνοια για το ενδεχόμενο να ανασταλεί η εργασία εκατοντάδων ή ακόμη και χιλιάδων υγειονομικών, οι οποίοι αποφασίσουν να μην εμβολιαστούν. «Έχουν το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση σχέδιο μόνιμων προσλήψεων για την επαρκή στελέχωση του ΕΣΥ με εξειδικευμένο ανθρώπινο δυναμικό και την κάλυψη των τεράστιων κενών στα νοσοκομεία και στις Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας;» ρωτάει επιπλέον τον Βασίλη Κικίλια η αξιωματική αντιπολίτευση.



Εμποροι και αντιεμβολιαστές μ

ΡΩΜΗ

► Του **ΘΕΟΔΩΡΟΥ**
ΑΝΔΡΕΑΔΗ-ΣΥΓΓΕΛΛΑΚΗ

Η ΙΤΑΛΙΑ ετοιμάζεται να αρχίσει να χρησιμοποιεί το πράσινο πάσο, αλλά οι αντιδράσεις και οι αντιστάσεις είναι περισσότερες απ' ό,τι θα μπορούσε κανείς να περιμένει.

Μέσα σε μια εβδομάδα είχαμε τρεις κινητοποιήσεις κατά του πάσου των εμβολιασμένων σε δώδεκα πόλεις της χώρας. Πέρα από τους γνωστούς αρνητές και αντιεμβολιαστές, υπάρχουν και πολλοί έμποροι: δεν θέλουν, σε καμία περίπτωση, να ζητούν το σχετικό πιστοποιητικό στους πελάτες τους, προκειμένου οι τελευταίοι να μπαίνουν σε καφέ μπαρ και εστιατόρια και να κάθονται στα τραπέζια. Αντιθέτως, όσοι εργάζονται στον χώρο του θεάματος, μέχρι τώρα δεν έχουν διατυπώσει επιφυλάξεις, ούτε έχουν ανακοινώσει ότι θα σαμποτάρουν τα μέτρα της κυβέρνησης.

«Δεν είμαστε αστυνομικοί, δεν ζητάμε ταυτότητες και "πάσα" στους πολίτες», λένε οι έμποροι. Και οι διάφορες νεοφασιστικές οργανώσεις, βέβαια,



Συγκεντρώση αντιεμβολιαστών στη Ρώμη

προσπαθούν να επωφεληθούν της όλης κατάστασης, στέλνοντας μέλη τους στις κινητοποιήσεις.

Το θέμα, ασφαλώς, είναι ευρύτερο. Θεωρείται σχεδόν βέβαιο, πλέον, ότι όσοι εκπαιδευτικοί αρνηθούν να εμβολιαστούν, από τον Σεπτέμβριο θα μετατίθενται σε άλλη υπηρεσία, χωρίς επαφή με μαθητές, ή θα μπορούν και να μπαίνουν σε διαθεσιμότητα, χωρίς την καταβολή του μισθού.

Παράλληλα, υπάρχουν για

τροί που άρχισαν να εκφράζονται υπέρ του εμβολιασμού των παιδιών όχι από το δωδέκατο, αλλά από το έκτο έτος της ηλικίας τους. Είναι σαφές, δηλαδή, ότι το Φθινόπωρο δεν θα έχουμε ξεμπερδέψει με τα προβλήματα που θέτει, καθημερινά, η πανδημία και θα πρέπει να ληφθούν πιθανώς, νέα μέτρα.

Ο ειδικός επίτροπος αρμόδιος για την εκστρατεία εμβολιασμού, στρατηγός Φραντσέσκο Φιλιουόλο, έκανε γνωστό ότι αιπό τα μέσα Αυγούστου

αζί κατά του πράσινου πάσου



CECILIA FABIANO / L'ESPRESSO VIA AP



ΙΤΑΛΙΑ Ενα παράξενο, ετερόκλητο μίγμα διαδηλωτών επιμένει να αντιτίθεται για διάφορους λόγους στην εφαρμογή των αυστηρών μέτρων ελέγχου κατά του Covid-19

● Πεσμένος φέτος ο τουρισμός, προτιμούν διακοπές στο εσωτερικό οι Ιταλοί πολίτες

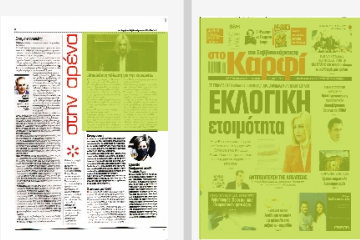
η Pfizer θα παραδώσει στην Ιταλία άλλο ένα εκατομμύριο δόσεις εμβολίων. Με στόχο να ολοκληρωθεί κανονικά η χορήγηση των σκευασμάτων κατά του Covid-19 μέχρι το τέλος Σεπτεμβρίου.

Μέχρι τώρα έχει εμβολιαστεί «σχεδόν το 60% του πληθυσμού. Δεν συμπεριλαμβάνονται στο ποσοστό αυτό, φυσικά, τα παιδιά κάτω των 12 ετών, όσοι μολύνθηκαν το τελευταίο εξάμηνο και οι πολίτες που, για σοβαρούς λόγους υγείας, δεν μπορούν να κάνουν το εμβόλιο. Μένει να διαπιστωθεί αν, μέσα στις επόμενες εξήντα ημέρες, η εμβολιαστική κάλυψη θα αγγίξει όντως το 80% των κατοίκων της χώρας, δεδομένης και της μαζικής απόδρασης για διακοπές, ήδη από αυτό το Σαββατοκύριακο. Και όχι μόνον: υπάρχουν επιστήμονες οι οποίοι επιμένουν ότι για να αποδυναμωθεί, με ουσιαστικό τρόπο, η παραλλαγή Δέλτα, τα διάφορα προστατευτικά σκευάσματα πρέπει να χορηγηθούν στο 90% του πληθυσμού.

Το δε μέτωπο των αρνητών συνεχίζει να οργανώνεται:

κυκλοφορούν ήδη πλαστές βεβαιώσεις εμβολιασμού και για τον λόγο αυτό η κυβέρνηση Ντράγκι έκανε γνωστό ότι υπάρχει πρόθεση να εκδοθεί και να ισχύει μόνον ψηφιακό πράσινο πάσο. Η δε τελευταία «τάση» για τους αντιεμβολιαστές είναι να αποφεύγουν με κάθε τρόπο και τα διάφορα τεστ ανίχνευσης του ιού για να μη χαλάσουν τις διακοπές τους.

Και σε ό,τι αφορά, ακριβώς, τον τουρισμό, το 95% των Ιταλών, τελικά, θα προτιμήσει θέρετρα της χώρας του. Λίγο ο φόβος, λίγο η κούραση, λίγο η οικονομική στενότητα, οι φανατικοί των διακοπών στο εξωτερικό φέτος έχουν σχεδόν εξαφανιστεί. Όσο για τις ιταλικές πόλεις, οι ξένοι τουρίστες είναι σαφώς λιγότεροι από το 2019. Η «μεγάλη επιστροφή», για την οποία γινόταν λόγος των Μάιο, δεν πραγματοποιήθηκε. Οι εστιάτορες και ξενοδόχοι είναι απογοητευμένοι και ζητούν με έμφαση να αναγνωριστεί -το γρηγορότερο δυνατό- η αποτελεσματικότητα του Sputnik, ώστε να επιστρέψουν, τουλάχιστον, οι Ρώσοι παραθεριστές.



«Επικίνδυνη πόλωση για την κοινωνία»

Στη σκιά της πανδημίας η Κυβέρνηση της ΝΔ φτιάχνει μια Ελλάδα για λίγους. Η Φώφη Γεννηματά κατακεραύνωσε Μητσοτάκη, κυβέρνηση και Τσίπρα στη συζήτηση για το εκπαιδευτικό νομοσχέδιο στη Βουλή.

«Ακούσαμε από τη μία πλευρά τον Πρωθυπουργό της χώρας να περιγράφει όλα όσα δεν κάνει αυτό το νομοσχέδιο.

Από την άλλη πλευρά τον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης με έναν άκρατο λαϊκισμό. Ξεκινώ με την πανδημία γιατί το τέταρτο κύμα είναι εδώ.

Αντιμετωπίζουμε ξανά μια υγειονομική, κοινωνική και οικονομική απειλή.

Παρά τις εκκλήσεις και τις προειδοποιήσεις του Κινήματος Αλλαγής να μην επαναληφθεί η περσινή χαλάρωση, να υπάρξει επιτέλους σχέδιο και αποτελεσματική εφαρμογή του και επιτάχυνση των εμβολιασμών, η Κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας αγνόησε τις προτάσεις

μας, καλλιέργησε τον εφησυχασμό και επαναλαμβάνει τα ίδια λάθη.

Πάλι πορεύονται χωρίς σχέδιο και με λανθασμένους χειρισμούς κλώνισαν την εμπιστοσύνη των πολιτών. Επικρατεί ένα αλαλούμ.

Την μία μέρα ο ένας υπουργός απειλεί και εξαγγέλλει νέα μέτρα και την επόμενη ο άλλος αδειάζει στεγνά τον συνάδελφό του.

Με λόγο διχαστικό ο ίδιος ο Πρωθυπουργός και στελέχη της Κυβέρνησης, αντί να πείσουν όσους έχουν προβληματισμούς και ερωτηματικά για το εμβόλιο, καλλιεργούν ένα νέο διχασμό, σε αντιεμβολιαστές και μη, ενώ ασχολήθηκαν μόνο με την επικοινωνία του ζητήματος και τον έλεγχο μέσω από αυτήν των ΜΜΕ.

Μπορεί να πιστεύετε ότι η πόλωση αυτή σας εξυπηρετεί πολιτικά, όμως είναι βαθιά επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία, την κοινωνική συνοχή και τελικά για την ίδια τη Δημοκρατία», είπε μεταξύ άλλων η Πρόεδρος του ΚΙΝΑΛ.

Μετέφεραν με καρότσα σε κέντρο υγείας άνδρα που νόσησε με κορωνοϊό

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	1,9	Ημερομηνία έκδοσης:	31-07-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	257.5 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΠΙΣΤΕΥΤΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ

Μετέφεραν με καρότσα
σε κέντρο υγείας άνδρα
που νόσησε με κορωνοϊό

► ΣΕΛ. 9

ΑΠΙΣΤΕΥΤΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ Μετέφεραν με καρότσα σε κέντρο υγείας άνδρα που νόσησε με κορωνοϊό

ΗΡΘΕ στην Ελλάδα μαζί με τον φίλο της για να κάνουν διακοπές και έζησε μία απίστευτη περιπέτεια στη Χαλκιδική. Μία νεαρή γυναίκα κατήγγειλε στην ΕΡΤ3 ότι ξενοδόχος στην Κασσάνδρα λειτούργησε αυτοβούθως και μετέφερε την ίδια και τον σύντροφό της που διαγνώστηκε θετικός στον κορωνοϊό στο Κέντρο Υγείας Κασσανδρείας, με καρότσα αγροτικού οχήματος. Όπως τόνισε η ίδια, ενώ η Πολιτική Προστασία τους ενημέρωσε πως πρέπει να παραμείνουν στο ξενοδοχείο μέχρι να τους παραλάβει ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, ο ξενοδόχος επέμενε να τους μεταφέρει ο ίδιος, και μάλιστα με τον τρόπο που το έκανε. Σύμφωνα με την καταγγέλλουσα, οι αρμόδιες υπηρεσίες δεν λειτούργησαν άμεσα και αποτελεσματικά. Ταχύτερη διαχείριση των κρουσμάτων κορωνοϊού, ζητά από την πλευρά της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ξενοδόχων, τονίζοντας ότι έχει στείλει επιστολές τόσο στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας όσο και στην Πολιτική Προστασία, ώστε να υπάρξει ένας αριθμός τηλεφώνου που θα απαντά όλες τις ώρες του 24ώρου. «Η μεταφορά ενός

πελάτη που διαγιγνώσκεται θετικός στον Covid-19 σε ξενοδοχείο каранτινας δεν είναι μία απλή υπόθεση» αναφέρει χαρακτηριστικά σε σχετική της ανακοίνωση, επισημαίνοντας ότι: «Ο αριθμός των πελατών των ξενοδοχείων που διαγιγνώσκονται θετικοί στον Covid-19 είναι εξαιρετικά μικρός και αυτό οφείλεται στην πιστή εφαρμογή των ιδιαίτερα αυστηρών υγειονομικών πρωτοκόλλων από τη συντριπτική πλειοψηφία των επιχειρήσεων.» Δυστυχώς όμως η διαδικασία διαχείρισης των ελάχιστων αυτών περιπτώσεων είναι εξόχως δυσχερής και μάλιστα ανεξάρτητα αν το ξενοδοχείο διαθέτει βάσει νόμου (δυναμικότητας άνω των 50 δωματίων) γιατρό Covid ή όχι.» Σε πολλές περιπτώσεις, οι ανάγκες για την ορθή διαχείριση του κάθε περιστατικού, οδηγίες των αρμοδίων στελεχών της ΓΤΠΠ και του ΕΟΔΥ είναι ασαφείς, ενώ ούτε η επικοινωνία είναι όσο άμεσα και εύκολη θα έπρεπε – ειδικά τα Σαββατοκύριακα.» Σημειώνεται πως η μεταφορά ενός πελάτη που διαγιγνώσκεται θετικός στον Covid-19 σε ξενοδοχείο каранτινας δεν είναι μία απλή

υπόθεση, θα πρέπει να έχει προηγηθεί η καταχώρηση του θετικού αποτελέσματος του τεστ (rapid ή PCR) στην ειδική πλατφόρμα και στη συνέχεια να δοθεί σχετική εντολή – παραπεμπτικό από την αρμόδια αρχή, διαδικασία που είναι εξαιρετικά πολυπληθής και χρονοβόρα.» Αποτέλεσμα όλων αυτών είναι, μέσα στον πανικό και την απόγνωση, να έχουμε και το περιγραφόμενο στα παραπάνω δημοσιεύματα περιστατικό, να μην εφαρμόζεται δηλαδή το σχετικό πρωτόκολλο και ο πελάτης – ασθενής να οδηγείται στο Κέντρο Υγείας της περιοχής.» Για τους λόγους αυτούς, η ΠΟΞ έχει ζητήσει τη δημιουργία ειδικού τηλεφωνικού αριθμού που θα λειτουργεί όλο το 24ωρο και στο οποίο θα μπορούν να απευθύνονται ξενοδοχεία και ενοικιαζόμενα διαμερίσματα, ώστε η διαχείριση κρουσμάτων να γίνεται άμεσα και αποτελεσματικά.» Έχει σταλεί σχετική επιστολή μας (28 Ιουλίου 2021) προς τους κ.κ. Υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικίλια και ΓΓ Πολιτικής Προστασίας, Βασίλειο Παπαγεωργίου, με κοινοποίηση στον Υπουργό Τουρισμού κ. Χάρη Θεοχάρη.»



Η κρίση στην Ψυχική Υγεία

> ΤΟΥ **ΓΙΑΝΝΗ ΧΑΛΚΙΑΔΑΚΗ**

Το ζήτημα της Ψυχικής Υγείας έχει βρεθεί στο επίκεντρο των συζητήσεων σε παγκόσμιο επίπεδο τους τελευταίους μήνες. Οι νέες προκλήσεις συνδυάστηκαν προκειμένου να δημιουργηθεί εν μέσω πανδημίας μία νέα πανδημία, αυτή της Ψυχικής Υγείας, η οποία καθιστά το ρόλο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) σημαντικότερο από ποτέ. Αυτό ανέφερε η υφυπουργός Ζωή Ράπτη, ανοίγοντας τις εργασίες του διεθνούς συνεδρίου για την Ψυχική Υγεία, καλωσορίζοντας τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη και τον περιφερειακό διευθυντή του ΠΟΥ για την Ευρώπη, δρ Hans Kluge.

Στην ομιλία της η κ. Ράπτη υποστήριξε πως με αυτή τη Σύνοδο μας δίδεται η ευκαιρία όχι μόνο για να δούμε ποιες είναι οι συνέπειες της κρίσης στην ψυχική υγεία των ανθρώπων, αλλά και για να εξετάσουμε τα συγκεκριμένα βήματα και τις δεσμεύσεις όλων μας, με σκοπό να διασφαλίσουμε ότι η επόμενη ημέρα της πανδημίας μπορεί να είναι πιο φωτεινή. Συνεχίζοντας η υφυπουργός σημείωσε: «Στο διάστημα των τελευταίων 18 μηνών παρατηρήσαμε ότι το ζήτημα της Ψυχικής Υγείας έχει γίνει το επίκεντρο των παγκόσμιων συζητήσεων. Για το γενικό πληθυσμό η αναστολή πολλών κοινωνικών και οικονομικών δραστηριοτήτων και το αίσθημα απομόνωσης επηρέασαν σοβαρά την ψυχική υγεία και την ευημερία των ανθρώπων. Ο αντίκτυπος ήταν ακόμη πιο σοβαρός για τα παιδιά και τους εφήβους, λόγω του κλεισίματος των σχολείων και πανεπιστημίων. Το εργατικό μας δυναμικό επίσης, στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, αντιμετωπίζει υπερκόπωση,



Ο περιφερειακός διευθυντής του ΠΟΥ δρ Hans Kluge, η υφυπουργός κ. Ζωή Ράπτη και ο πρωθυπουργός κ. Κυριάκος Μητσοτάκης.

συναισθήματα εξάντλησης και την πρόκληση παροχής υπηρεσιών, εν όψει μίας πανδημίας που συχνά παρεμποδίζει την προσφορά προσωπικής φροντίδας. Βεβαίως, ένα δυσανάλογο φορτίο επιβάρυνε, επίσης, τους ψυχικά ασθενείς, οι οποίοι, σε μία εποχή που η ψυχική τους υγεία επιδεινώθηκε, έπρεπε επιπρόσθετα να ασχοληθούν με αυτόν το νέο τρόπο λειτουργίας, σχετικά με την παροχή φροντίδας». Κατόπιν, η κ. Ράπτη διευκρίνισε: «Το γεγονός ότι όλοι μας, είτε συμμετέχουμε αυτοπροσώπως είτε διαδικτυακά, έχοντας αφιερώσει το χρόνο και πάρει τη δέσμευση να είμαστε εδώ σήμερα, δείχνει ότι είμαστε έτοιμοι να λάβουμε συγκεκριμένα μέτρα για να κάνουμε την επόμενη μέρα της πανδημίας να είναι μία ημέρα αλλαγής, μία ημέρα μεταρρύθμισης,

μία ημέρα προόδου για την Ψυχική Υγεία. Εάν υπάρχει κάτι που μας έχει δείξει αυτή η πανδημία, είναι η αξία της αντιμετώπισης της ψυχικής υγείας όχι μόνο κάθετα, αλλά και ως οριζόντιο ζήτημα, το οποίο ενσωματώνεται σε όλους τους τομείς της κυβέρνησης, καθώς είναι κρίσιμο να ενσωματώσουμε τις πολιτικές Ψυχικής Υγείας σε όλες τις πολιτικές. Στην Ελλάδα, ο πρωθυπουργός της χώρας Κυριάκος Μητσοτάκης, έθεσε από νωρίς το θέμα της Ψυχικής Υγείας στον πυρήνα της πολιτικής μας ατζέντας, δημιουργώντας ένα ειδικό χαρτοφυλάκιο για την Ψυχική Υγεία», για να καταλήξει πως «η αποφασιστικότητά μας να κάνουμε τα απαραίτητα επόμενα βήματα θα αντικατοπτρίζεται στη "Διακήρυξη Κορυφής της Αθήνας για την Ψυχική Υγεία"».

Το ζήτημα της Ψυχικής Υγείας έχει γίνει το επίκεντρο των παγκόσμιων συζητήσεων

Το Νοσοκομείο Χανίων κινδυνεύει να μείνει με... μισό προσωπικό! 400 εργαζόμενοι ανεμβολίαστοι

Πηγή: ESPRESSO

Σελ.: 10

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 301.46 cm² Κυκλοφορία: 8330

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το Νοσοκομείο Χανίων κινδυνεύει να μείνει με... μισό προσωπικό! 400 εργαζόμενοι ανεμβολίαστοι

Σχεδόν χωρίς προσωπικό κινδυνεύει να μείνει το Νοσοκομείο Χανίων, όπως κατήγγειλε ο πρόεδρος των εργαζομένων Βαρθής Γεωργιακάκης μετά τη συνάντησή του με τον αντιπεριφερειάρχη Χανίων Νίκο Καλογερά.

«Το νοσοκομείο μας έχει πάρα πολλά προβλήματα. Ενα από τα μεγαλύτερα είναι οι επικείμενες αποχωρήσεις 360 ατόμων με ελαστικές σχέσεις εργασίας που θα ξεκινήσουν από 31 Οκτωβρίου, καθώς και τα περίπου 400 άτομα -λίγοι γιατροί και οι υπόλοιποι από όλες τις άλλες ειδικότητες- που παραμένουν ανεμβολίαστοι και θα αναγκαστούν να βγουν σε διαθεσιμότητα. Μιλάμε για περίπου 760 άτομα, δηλαδή σχεδόν το μισό προσωπικό από τα συνολικά 1.310 άτομα που υπάχονται αυτή τη στιγμή».

Ο κ. Γεωργιακάκης έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζοντας πως το προσωπικό είναι απαραίτητο και πως δεν πρέπει να απομακρύνονται εργαζόμενοι.

«Υπάρχουν πολλοί συνάδελφοι με σοβαρά προβλήματα υγείας που δεν μπορούν να κάνουν το εμπόλο ή άλλοι που θέλουν να το σκεφτούν. Δεν μπορούν να στερήσουν από το νοσοκομείο αυτό το προσωπικό. Τους έχουμε πολύ μεγάλη ανάγκη» τόνισε χαρακτηριστικά.

«Επέλαση»

Στη Μαγνησία η «επέλαση» της μετάλλαξης Δέλτα προκαλεί τεράστια ανησυχία. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, από τις 5 έως τις 18 Ιουλίου καταγράφηκαν 34 κρούσματα ινδικής μετάλλαξης στο νομό, 33 από τα οποία εντοπίστηκαν στην Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας και ένα σε νησί των Βορείων Σποράδων.

Σύμφωνα με τοπικά μέσα, την εξέλιξη αυτή φοβούνταν οι τοπικές υγειονομικές Αρχές, ωστόσο περίμεναν να συμβεί προς το τέλος Αυγούστου. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως έχει μειωθεί ο αριθμός των εμβολιασμών στη Μαγνησία και τα ραντεβού δεν κλείνονται με τον ίδιο ρυθμό όπως παλιότερα.

Τέλος, άνοιξε ξανά λίγο καιρό αφότου έκλεισε η ΜΕΘ για τον κορονοϊό στο Νοσοκομείο «Αγιος Ανδρέας» της Πάτρας. Μέχρι στιγμής νοσηλεύεται σε αυτή ένας ασθενής ο οποίος παρουσιάζει σοβαρά συμπτώματα, ενώ άλλοι 19 ασθενείς βρίσκονται στην κλινική Covid του νοσοκομείου. Στο άλλο μεγάλο νοσηλευτικό ίδρυμα της αχαϊκής πρωτεύουσας, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, τρία άτομα νοσηλεύονται στη ΜΕΘ Covid και 16 στην αλή κλινική για τον ιό.





tkaramitsos@protothema.gr

ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΙ... ΣΤΟΝ ΚΑΦΕ!

Ο Αύγουστος ξεκινάει και μαζί οι μαζικές διακοπές και μετακινήσεις της συντριπτικής πλειοψηφίας του κόσμου στην Ελλάδα και το εξωτερικό. Από τα στοιχεία του Ιουλίου φαίνεται ότι φέτος η τουριστική κίνηση θα είναι τουλάχιστον κατά 50% αυξημένη σε σχέση με πέρυσι, χρονιά πανδημίας, και περίπου στο 50%-60% της καλύτερης τουριστικής χρονιάς για την Ελλάδα, του 2019.

Να συμφωνήσουμε όλοι (οι φυσιολογικοί άνθρωποι...) ότι θέλουμε τουρίστες στα νησιά για να κινηθεί επιτέλους η οικονομία με θετικούς ρυθμούς, να αυξηθεί δηλαδή το ΑΕΠ, να δουλέψουν οι επιχειρήσεις, να τονωθεί η κατανάλωση και εντέλει να εργαστεί ο κόσμος που τόση ανάγκη έχει μετά από μια πολύ δύσκολη περίοδο πέρυσι το καλοκαίρι. Κανείς όμως δεν θέλει να γυρίσουμε τον Σεπτέμβριο και τον Οκτώβριο και να συμβεί αυτό που έγινε πέρυσι, όπου με τη δια-

σπορά ήρθε ένα δεύτερο, πολύ ισχυρό κύμα και γέμισε ασφυκτικά τις Εντατικές, τα νοσοκομεία, το ΕΣΥ. Από το περασμένο καλοκαίρι μέχρι το τρέχον, από το 2020 έως το 2021, υπάρχει μια τεράστια διαφορά... όπως είναι γνωστό, και αυτή είναι τα εμβόλια. Αρκεί να έχουν γίνει τα εμβόλια απ' όσους κυκλοφορούν και θέλουν να είναι (ή βρίσκονται) εκτός κατοικίας τους, είτε σε διακοπές, είτε στην εργασία τους, είτε ακόμα και σε μαζικούς χώρους συνάθροισης που υποχρεωτικά συχνάζουν όλοι, όπως τα σουπερ μάρκετ.

Προσφάτως ο πρόεδρος Μπάιτεν έθεσε το θέμα των υποχρεωτικών εμβολιασμών των δημοσίων υπαλλήλων στις ΗΠΑ (ομοσπονδιακοί υπάλληλοι). Σήμερα το «Πρώτο Θέμα» αποκαλύπτει ότι μετά τους υγειονομικούς και ευρύτερες κατηγορίες πολιτών θα

πρέπει από τον Σεπτέμβριο να εμβολιαστούν ή να κάνουν PCR ή rapid test για να κυκλοφορούν. Ακόμα και στα εστιατόρια ή στα καφέ.

Ήδη στις περισσότερες ιδιωτικές εταιρείες της χώρας οι εργοδότες ζητούν εμβολιασμό ή πολύ συχνό τεστ (πάντως όχι το ατυχές self test ως αποδεικτικό ότι δεν νοσείς). Τόσο συχνό που ουσιαστικά καθίσταται αδύνατο να πηγαίνεις στη δουλειά σου ή για καφέ και φαγητό έξω και να χρειάζεσαι ένα κανονικό τεστ με κόστος και κόπο. Το ίδιο θα συμβαίνει και με τα σχολεία, όπως δεν θέλει να εμβολιαστεί θα πρέπει να κάνει τεστ δύο φορές την εβδομάδα. Αυτός ο σχεδιασμός, κατά την άποψή μου, είναι ο σωστός, αρκεί να εφαρμοστεί και στο σωστό timing. Και ο σωστός χρόνος είναι όσο το δυνατόν πιο γρήγορα, να μη χαθεί καθόλου χρόνος.

Ίδανικά, θα έπρεπε να ισχύει από την ημέρα που η Πολιτεία απέκτησε τη δυνατότητα να παρέχει ένα εμβόλιο στον καθένα, και σε όλους ανεξαρτήτως ηλικίας και γεωγραφικής θέσης. Αυτό κατέστη εφικτό πριν από περίπου 20 ημέρες, θα ήταν λοιπόν ορθό ακόμα και αυτό, να ζητούν από τους πολίτες που μετακινούνται από την 1η Αυγούστου και μετά να το κάνουν είτε εμβολιασμένοι, είτε με ένα τεστ (πράγμα σχεδόν αδύνατον, εφόσον επαναλαμβάνεται συνεχώς). Σε κάθε περίπτωση, αν αυτό θεωρήθηκε αυστηρό ως μέτρο ή ανέφικτο μέσα στον Αύγουστο, ως το κάνουν από την 1η Σεπτεμβρίου για να αποτρέψουν τη μαζική διασπορά μέσα στο φθινόπωρο. Για να προστατέψουν έτσι τους πολλούς και τους ασθενέστερους.

Όποιος δεν θέλει να εμβολιαστεί θα πρέπει να κάνει τεστ δύο φορές την εβδομάδα. Αυτός ο σχεδιασμός, κατά την άποψή μου, είναι ο σωστός, αρκεί να εφαρμοστεί και στο σωστό timing. Και ο σωστός χρόνος είναι όσο το δυνατόν πιο γρήγορα, να μη χαθεί καθόλου χρόνος. Ίδανικά, θα έπρεπε να ισχύει από την ημέρα που η Πολιτεία απέκτησε τη δυνατότητα να παρέχει ένα εμβόλιο στον καθένα

Ο «Ιπποκράτης» σε στάση εργασίας για την υποχρεωτικότητα

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 7 Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 218.61 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΑΠΟ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ

Ο «Ιπποκράτης» σε στάση εργασίας για την υποχρεωτικότητα



Το μέτρο του υποχρεωτικού εμβολιασμού των υγειονομικών επί ποινή αναστολής της εργασιακής σχέσης, αποτελεί ένα εξαιρετικά ανάλγητο μέτρο της κυβέρνησης, στερούμενο παντελώς επιστημονικής τεκμηρίωσης για την αναγκαιότητά του, σύμφωνα με το σωματείο «Ιπποκράτης», των εργαζόμενων στον «Αγιο Ανδρέα» που προκήρυξε στάση εργασίας για τη Δευτέρα.

«Η Πολιτεία οφείλει να σέβεται την διαφορετικότητα της άποψης ή τους φόβους, που εκφράζονται από όλους εκείνους, που αρνούνται τον εμβολιασμό, ως έκφραση του συνταγματικά κατοχυρωμένου δικαιώματος, της προσωπικότητας κάθε πολίτη.

Στο πλαίσιο αυτό, η Κυβέρνηση οφείλε με απόλυτη ψυχραιμία και χωρίς να παρασύρεται από ακραίες απόψεις να αναζητήσει τα πλέον πρόσφορα και κατάλληλα μέτρα για την προστασία της δημόσιας υγείας, διασφαλίζοντας παράλληλα το δικαίωμα στην προσωπικότητα αλλά και στην εργασία. Στο πλαίσιο, λοιπόν αυτών των αντιδράσεων, σε πρώτη φάση και συγκεκριμένα την ΔΕΥΤΕΡΑ 2.8.21, πραγματοποιούμε ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ που στηρίζεται και από την ΠΟΕΔΗΝ, με ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ στις ώρες 10:00-14:00 και σχετική ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ μαζί και με άλλα Σωματεία της περιοχής μας, στις 11:00 π.μ στην 6η ΥΠε».



Σπέρνει τον πανικό ο Τούντας

■ Ο καθηγητής Προληπτικής Ιατρικής κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για τη μετάλλαξη Δέλτα

Μπορεί να ασκηθεί πολιτική δημόσιας υγείας με εκβιασμούς, απειλές και εκφοβισμούς; Σε οποιαδήποτε χώρα του δυτικού κόσμου η απάντηση θα ήταν αρνητική. Στην περίπτωση της Ελλάδας, όμως, τα πράγματα είναι τελείως διαφορετικά. Ο διάλογος έχει αντικατασταθεί από τις απειλές, η ενημέρωση από τον εκφοβισμό και η πληροφόρηση από τις προσωπικές εκτιμήσεις κάθε επιστήμονα.

Σε μια τέτοια εκτίμηση προχώρησε σε χθεσινή παρέμβασή του ο καθηγητής Προληπτικής Ιατρικής Γιάννης Τούντας, ο οποίος ανέφερε, μεταξύ άλλων, πως το επόμενο διάστημα θα θρηνήσουμε παιδιά εξαιτίας της μετάλλαξης Δέλτα! «Κινδυνεύουμε να χάσουμε και νέους ανθρώπους, διότι αυτήν τη στιγμή υπάρχει μεγάλη εξάπλωση της επιδημίας στη χώρα, κυρίως στις μικρές ηλικίες, στα παιδιά 12-18 ετών. Ο κίνδυνος, ωστόσο, είναι μικρότερος στα παιδιά σε σχέση με τους ηλικιωμένους, αλλά, όταν μιλάμε για εκατοντάδες χιλιάδες παιδιών που μπορεί να μολυνθούν, εκεί θα θρηνήσουμε και θύματα» προειδοποίησε.

Σύμφωνα με τους επιστήμονες, ο ιδιαίτερα μεταδοτικός ιός διασπείρεται με μεγάλη ταχύτητα στους νέους με μέση ηλικία τα 20 έτη, ενώ υπάρχουν ιδιαίτερα πολλά κρούσματα σε ανηλικούς από 10 ετών έως και 19χρονους. Για τον λόγο αυτόν έχει αρχίσει η συζήτηση για τον εμβολιασμό των εφήβων, ενώ η πλατφόρμα έχει ήδη ανοίξει για τις ηλικίες 15-19, όπως και για τα παιδιά ηλικίας 12-15.

Εμβολιασμοί

Παρά τις επιστημονικές ενστάσεις για τον εμβολιασμό τόσο νεαρών παιδιών, είναι δεδομένο πως το επόμενο διάστημα η κυβέρνηση θα «πιέσει» προς αυτή την κατεύθυνση, καθώς τα σχολεία ανοίγουν σε λιγότερο από 40 ημέρες. Αξίζει να σημειωθεί, ωστόσο, πως έως σήμερα στην Ελλάδα δεν έχουμε θρηνήσει παιδί αυτής της ηλικίας, οπότε δίκαιως ορισμένοι κάνουν λόγο για τρομολαγνικές δηλώσεις, που πολλές φορές προκαλούν σύγχυση και φέρνουν αποτελέσματα αντίθετα από τα επιθυμητά.

Σχετικά με τη χρήση της μάσκας, ο κ. Τούντας υποστήριξε ότι πρέπει να γίνει υποχρεωτική και στους εμβολιασμένους σε εσωτερικούς χώρους, αλλά και σε εξωτερικούς, όταν υπάρχει συνωστισμός. «Εάν ο εμβολιασμένος μολυνθεί, θα μεταδώσει τον ιό με την ίδια ευκολία που θα τον μεταδώσει και ο ανεμβολίαστος» εξήγησε. Τέλος, όσον αφορά την ανοσία από τον εμβολιασμό, είπε ότι κατά μέσο όρο κρατάει οκτώ με δέκα μήνες και πρόσθεσε: «Πιθανότατα θα χρειαστεί μια τρίτη δόση».



Ο καθηγητής Γιάννης Τούντας



«Ευάλωτοι οι ηλικιωμένοι στις ορεινές περιοχές»

ΜΠΟΡΕΙ το ενδιαφέρον της κυβέρνησης και της επιτροπής να έχει στραφεί προς τη νέα γενιά, καθώς η μετάλλαξη Δέλτα χτυπάει ιδιαίτερα τους νέους, ωστόσο ο κίνδυνος συνεχίζει να απειλεί τους ηλικιωμένους και ειδικά αυτούς που ζουν σε ορεινές περιοχές.

Εκεί, η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων εμφανίζεται υψηλότερη από την υπόλοιπη Ελλάδα, τα εμβολιαστικά ποσοστά είναι χαμηλά σε σύγκριση με τον μέσο όρο της επικράτειας, ενώ οι κινητές ομάδες εμβολιασμού... αναζητούνται ακόμη! Η

καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευσταίου επισήμανε τον κίνδυνο να αυξηθεί ο αριθμός των κρουσμάτων ανάμεσα σε ευάλωτους ανθρώπους στις περιοχές αυτές μέσα στον Αύγουστο, όπου θα τους επισκεφτούν νεότεροι από τις μεγαλουπόλεις.

«Εκκλινση, λοιπόν, οι ενήλικες αυτοί να εμβολιαστούν το συντομότερο δυνατόν, όσο είναι ακόμα καιρός» ανέφερε. Ιδιαίτερη μέριμνα θα πρέπει να υπάρξει από όλους τους νέους που θα επιστρέψουν στα σπίτια τους από τα νησιά. Κάποιοι από

αυτούς ενδέχεται να μεταδώσουν τον ιό στους μεγαλύτερους, γονείς και παππούδες.

«Να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί για μια εβδομάδα μετά την επιστροφή τους στις μεγαλουπόλεις, να αποφεύγουν τον συγχρωτισμό, για να μην αποτελέσουν εστίες υπερμετάδοσης στο περιβάλλον τους, και παράλληλα να χρησιμοποιούν επιμελώς τα μέτρα ατομικής προστασίας και κυρίως τη μάσκα στις επαφές τους με ευάλωτα άτομα του περιβάλλοντος» κατέληξε η κυρία Παπαευσταίου.

«Θα θρηνήσουμε και παιδιά»

2.845 νέα κρούσματα, 12 νεκροί, 165 στις ΜΕΘ

ΟΛΟ και περισσότερο κυριαρχεί στη χώρα η μετάλλαξη Δέλτα, ανεβάζοντας καθημερινά σε ακόμη πιο ανησυχητικά επίπεδα τα κρούσματα κορονοϊού. Χθες, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε 2.845 νέες μολύνσεις, ενώ αυξήθηκε περαιτέρω ο αριθμός των διασωληνωμένων, που έφτασαν πλέον τους 165, ενώ στα νοσοκομεία έγιναν 207 εισαγωγές. Παράλληλα, συνεχίζεται και ο τραγικός απολογισμός της πανδημίας με 12 νέους θανάτους.

Οκτώ από τα 2.845 νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα του κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ανέρχεται σε 490.552 (ημερήσια μεταβολή +0,6%), εκ των οποίων το 51,2% αφορά άνδρες. Με βάση τα επιβεβαιωμένα κρούσματα των τελευταίων επτά ημερών, 134 θεωρούνται σχετιζόμενα με ταξίδι από το εξωτερικό και 1.812 είναι σχετιζόμενα με ήδη γνωστό κρούσμα.

Οι 12 νέοι θάνατοι ασθενών με Covid-19 ανεβάζουν τον συνολικό αριθμό των θυμάτων από την έναρξη της επιδημίας σε 12.948. Από αυτά, το 95,1% είχε υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω.

Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 165 (62,4% άνδρες), η διάμεση ηλικία τους είναι τα 65 έτη και το 83% έχει υποκείμενο νόσημα ή/και ηλικία 70 ετών και άνω. Από την αρχή της πανδημίας έχουν εξέλθει από τις ΜΕΘ 2.806 ασθενείς.

Οι νέες εισαγωγές ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 207 (ημερήσια μεταβολή +19,65%), ενώ ο μέσος όρος εισαγωγών του επισημειωμένου είναι 176 ασθενείς. Η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων είναι τα 41 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη), ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη (εύρος 0,2 έως 106 έτη). Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή των κρουσμάτων, 948 εντοπίστηκαν στην Αττική. Στη Θεσσαλονίκη, όπου συνεχίζεται η ανοδική πορεία των κρουσμάτων, καταγράφηκαν άλλα 319, ενώ την ίδια ώρα βρίσκονται υπό διερεύνηση 201 μολύνσεις. Στο μικροσκοπικό των υγειονομικών υπηρεσιών παραμένουν Σαντορίνη (25) Μύκονος (17), Ρόδος (104) και Πάρος (19).

«Εισβολή» του ινδικού στελέχους στη Μακεδονία

ΣΤΗ σκιά της μετάλλαξης Δέλτα βρίσκεται όλη η βόρεια Ελλάδα, με τους επιστήμονες να εκφράζουν την έντονη ανησυχία τους για την κατάσταση που επικρατεί, αλλά και να προειδοποιούν ότι τα πράγματα δεν πάνε καλά σε Θεσσαλονίκη και Χαλκιδική.

Η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στη βόρεια Ελλάδα απασχόλησε ιδιαίτερα τη χθεσινή συνεδρίαση της επιτροπής των εμπειρογνομόνων. Όπως διαπίστωσαν οι ειδικοί, με επίκεντρο τη Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική, σημειώνεται μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων της μετάλλαξης Δέλτα σε πολύ νέους ανθρώπους. «Όλοι οι ενήλικες της Θεσσαλονίκης και της Χαλκιδικής - και ιδιαίτερα οι ανεμβολίαστοι - να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να κάνουν χρήση των γνωστών μέτρων ατομικής προστασίας όταν έρχονται σε επαφή με εφήβους και νεαρούς ενήλικες» ανέφεραν συγκεκριμένα.

Η ίδια επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης καταγράφεται σε πολλές περιοχές της χώρας, συγκεκριμένα στις οκτώ από τις 13 περιφερειακές ενότητες. Το «μερίδιο του λέοντος», ωστόσο, φαίνεται πως διατηρεί ολόκληρη η Μακεδονία, με ποσοστά που ξεπερνούν το 50% ή ακόμα και το 75% των μεταλλαγμένων κρουσμάτων, έναντι της βρετανικής Αλφα μετάλλαξης, που υποχωρεί

διαρκώς. Την ίδια ώρα, σε μεγάλο ποσοστό εξαλείσσονται οι παιδικές κατασκηνώσεις, καθώς και χθες εντοπίστηκαν στη βόρεια Ελλάδα 31 νέα κρούσματα, τα οποία έρχονται να προστεθούν στα 100 που είχαν εντοπιστεί τις προηγούμενες ημέρες.

Όστόσο, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος δήλωσε ότι η κατάσταση απαιτεί πολλή προσοχή, ωστόσο μέχρι στιγμής είναι ελεγχόμενη. «Οι εισαγωγές έχουν διπλασιαστεί σε όλα τα νοσοκομεία. Το ΑΧΕΠΑ, π.χ., είχε 15-16 εισαγωγές, αλλά σήμερα έχει 40. Ωστόσο, μιλάμε κυρίως για νέους ανθρώπους, οι οποίοι παίρνουν πολύ νεότερα εξιτήρια.

Την ίδια ώρα, δεν υπάρχει μεγάλη πίεση στις ΜΕΘ, καθώς οι ασθενείς βρίσκουν έγκαιρα κρεβάτι, όμως το βάρος έχει πέσει στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, όπου αντιμετωπίζονται τα κρούσματα» δήλωσε ο κ. Γιαννάκος.

Σημειώνεται πως η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στη βόρεια Ελλάδα είχε εντοπιστεί εδώ και τουλάχιστον 20 ημέρες από την έναρξη της ομάδας επιδημιολογίας λυμάτων του ΑΠΘ και του Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ.

Όστόσο, από τότε, δεν υπήρξε κάποιο ουσιαστικό μέτρο πέραν των συστάσεων και των... απειλών!



Θετικός στον κορονοϊό ο μητροπολίτης Ζάιμης

ΘΕΤΙΚΟΣ στον κορονοϊό βρέθηκε πριν από λίγες μέρες ο μητροπολίτης Ζάιμης, Ιωάννης (φωτό). Ο σεβασμιότατος είχε επισκεφθεί την Αφρική και μετά την επιστροφή του στην Ελλάδα επιβεβαιώθηκε ότι νοσεί με τον ιό, ύστερα από τεστ στο οποίο υποβλήθηκε.

Αμέσως μετά τη διάγνωση κρίθηκε απαραίτητο να νοσηλευτεί σε νοσοκομείο της Αθήνας κι έτσι εισήχθη στο «Σωτηρία», όπου έλαβε την κατάλληλη θεραπεία για τον ιό. Πληροφορίες αναφέρουν πως από το «Σωτηρία» πήρε εξιτήριο, όμως λίγες μέρες αργότερα μεταφέρθηκε και πάλι στο νοσοκομείο, αυτή τη φορά στο Αιγινίτσειο, στο οποίο εξακολουθεί να νοσηλεύεται για άλλη, όμως, αιτία.

Υπενθυμίζεται ότι πριν από λίγα 24ωρα εκοιμήθη ύστερα από μάχη με τον ιό ο μητροπολίτης Κινσάσας, Νικηφόρος. Ο 72χρονος ιεράρχης νοσηλευόταν στο Νοσοκομείο «Παπαϊωαννολόγος» της Θεσσαλονίκης. Η κατάσταση του παρουσίασε επιδείνωση εξαιτίας των προβλημάτων υγείας που αντιμετώπιζε και κρίθηκε αναγκαία η διασωλήνωσή του.

Για την κοίμησή του μακαριστού μητροπολίτη Κινσάσας, ο μητροπολίτης Ζάιμης είχε στείλει το δικό του μήνυμα χαρακτηρίζοντάς τον «ταπεινό ιεράρχη με ψυχρή αθώου παιδιού».

Πονοκέφαλος οι μολύνσεις στις παιδικές κατασκηνώσεις

Με το μισό προσωπικό κινδυνεύει να μείνει το Νοσοκομείο Χανίων

ΣΧΕΔΟΝ χωρίς προσωπικό κινδυνεύει να μείνει το Νοσοκομείο Χανίων, όπως κατήγγειλε ο πρόεδρος των εργαζομένων Βαρθής Γεωργιακάκης, μετά τη συνάντησή του με τον αντιπεριφερειάρχη Χανίων Νίκο Καλογερά: «Το νοσοκομείο μας έχει πάρα πολλά προβλήματα. Ένα από τα μεγαλύτερα είναι οι επικείμενες αποχωρήσεις 360 ατόμων με ελαστικές σχέσεις εργασίας που θα ξεκινήσουν από 31 Οκτωβρίου, καθώς και τα περίπου 400 άτομα -λίγοι γιατροί και οι υπόλοιποι από όλες τις άλλες ειδικότητες- που παραμένουν ανεμβολίαστοι και θα αναγκαστούν να βγουν σε διαθεσιμότητα. Μιλάμε για περίπου 760 άτομα, δηλαδή σχεδόν το μισό προσωπικό από τα συνολικά 1.310 άτομα που υπάρχουν αυτή τη στιγμή». Ο κύριος Γεωργιακάκης έκρουσε τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζον

τας πως το προσωπικό είναι απαραίτητο και πως δεν πρέπει να απομακρύνονται εργαζόμενοι. «Υπάρχουν πολλοί συνάδελφοι με σοβαρά προβλήματα υγείας που δεν μπορούν να κάνουν το εμβόλιο ή άλλοι που θέλουν να το σκεφτούν. Δεν μπορούν να στερήσουν από το νοσοκομείο αυτό το προσωπικό. Τους έχουμε πολύ μεγάλη ανάγκη» τόνισε χαρακτηριστικά.

Στη Μαγνησία, η «επέλαση» της μετάλλαξης Δέλτα προκαλεί τεράστια ανησυχία. Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ, από τις 5 ως τις 18 Ιουλίου, καταγράφηκαν 34 κρούσματα ινδικής μετάλλαξης στον νομό, 33 από τα οποία εντοπίστηκαν στην Περιφερειακή Ενότητα Μαγνησίας και ένα σε νησί των Βορείων Σποράδων. Σύμφωνα με τοπικά μέσα, την εξέλιξη αυτή φοβόντουσαν οι τοπικές υγειονομικές Αρχές,

ωστόσο περίμεναν να συμβεί προς το τέλος Αυγούστου. Οι ίδιες πηγές αναφέρουν πως έχει μειωθεί ο αριθμός των εμβολιασμών στη Μαγνησία και τα ραντεβού δεν κλείνονται με τον ίδιο ρυθμό, όπως γινόταν παλιότερα.

Τέλος, άνοιξε ξανά, λίγο καιρό αφότου έκλεισε, η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας για τον κορονοϊό στο Νοσοκομείο «Άγιος Ανδρέας» της Πάτρας. Μέχρι στιγμής, νοσηλεύεται σε αυτήν ένας ασθενής, ο οποίος παρουσιάζει σοβαρά συμπτώματα, ενώ άλλοι 19 ασθενείς βρίσκονται στην κλινική Covid-19 του νοσοκομείου. Στο άλλο μεγάλο νοσηλευτικό ίδρυμα της ακαϊκής πρωτεύουσας, το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, τρία άτομα νοσηλεύονται στη ΜΕΘ Covid-19 και 16 στην απλή κλινική για τον ιό.

«Εισβολή» του ινδικού στελέχους στη Μακεδονία Πονοκέφαλος κατασκηνώσεις

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 31-07-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 206.14 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



«Εισβολή» του ινδικού στελέχους στη Μακεδονία

ΣΤΗ σκιά της μετάλλαξης Δέλτα βρίσκεται όλη η βόρεια Ελλάδα, με τους επιστήμονες να εκφράζουν την έντονη ανησυχία τους για την κατάσταση που επικρατεί, αλλά και να προειδοποιούν ότι τα πράγματα δεν πάνε καλά σε Θεσσαλονίκη και Χαλκιδική.

Η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στη βόρεια Ελλάδα απασχόλησε ιδιαίτερα τη χθεσινή συνεδρίαση της επιτροπής των εμπειρογνομόνων. Όπως διαπίστωσαν οι ειδικοί, με επίκεντρο τη Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική, σημειώνεται μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων της μετάλλαξης Δέλτα σε πολύ νέους ανθρώπους. «Όλοι οι ενήλικες της Θεσσαλονίκης και της Χαλκιδικής -και ιδιαίτερα οι ανεμβολίαστοι- να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να κάνουν χρήση των γνωστών μέτρων ατομικής προστασίας όταν έρχονται σε επαφή με εφήβους και νεαρούς ενήλικες» ανέφεραν συγκεκριμένα.

Η τάση επικράτησης της ινδικής μετάλλαξης καταγράφεται σε πολλές περιοχές της χώρας, συγκεκριμένα στις οκτώ από τις 13 περιφερειακές ενότητες. Τη «μερίδα του λέοντος», ωστόσο, φαίνεται πως διατηρεί ολόκληρη η Μακεδονία, με ποσοστά που ξεπερνούν το 50% ή ακόμα και το 75% των μεταλλαγμένων κρουσμάτων, έναντι της βρετανικής Αλφα μετάλλαξης, που υποχωρεί

διαρκώς. Την ίδια ώρα, σε μεγάλο πονοκέφαλο εξελίσσονται οι παιδικές κατασκηνώσεις, καθώς και χθες εντοπίστηκαν στη βόρεια Ελλάδα 31 νέα κρούσματα, τα οποία έρχονται να προστεθούν στα 100 που είχαν εντοπιστεί τις προηγούμενες ημέρες.

Ωστόσο, ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος δήλωσε ότι η κατάσταση απαιτεί πολλή προσοχή, ωστόσο μέχρι στιγμής είναι ελεγχόμενη. «Οι εισαγωγές έχουν διπλασιαστεί σε όλα τα νοσοκομεία. Το ΑΧΕΠΑ, π.χ., είχε 15-16 εισαγωγές, αλλά σήμερα έχει 40. Ωστόσο, μιλάμε κυρίως για νέους ανθρώπους, οι οποίοι παίρνουν πολύ νωρίτερα εξιτήριο.

Την ίδια ώρα, δεν υπάρχει μεγάλη πίεση στις ΜΕΘ, καθώς οι ασθενείς βρίσκουν έγκαιρα κρεβάτι, όμως το βάρος έχει πέσει στα τμήματα επειγόντων περιστατικών, όπου αντιμετωπίζονται τα κρούσματα» δήλωσε ο κ. Γιαννάκος.

Σημειώνεται πως η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στη βόρεια Ελλάδα είχε εντοπιστεί εδώ και τουλάχιστον 20 ημέρες από την έρευνα της ομάδας επιδημιολογίας λυμάτων του ΑΠΘ και του Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ.

Ωστόσο, από τότε, δεν υπήρξε κάποιο ουσιαστικό μέτρο πέραν των συστάσεων και των... απειλών!

**Πονοκέφαλος
οι μολύνσεις
στις παιδικές
κατασκηνώσεις**



«Καλπάζει» η

«Καμπανάκι» από τους ειδικούς για τη ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων σε Θεσσαλονίκη, Χαλκιδική

Στη σκιά της μετάλλαξης Δέλτα βρίσκεται όλη η βόρεια Ελλάδα, με τους επιστήμονες να εκφράζουν την έντονη ανησυχία τους για την κατάσταση που επικρατεί, αλλά και να προειδοποιούν ότι τα πράγματα δεν πάνε καλά σε Θεσσαλονίκη και Χαλκιδική.

Η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στην βόρεια Ελλάδα απασχολήσε το συνέδριο της επιτροπής των εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας την Πέμπτη. Όπως διαπίστωσαν οι ειδικοί, με επίκεντρο τη Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική, σημειώνεται μεγάλη αύξηση των κρουσμάτων της μετάλλαξης Δέλτα σε πολύ νέους ανθρώπους.

«Όλοι οι ενήλικες της Θεσσαλονίκης και της Χαλκιδικής -και ιδιαίτερα οι ανεμβολίαστοι- να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί και να κάνουν χρήση των γνωστών μέτρων ατομικής προστασίας όταν έρχονται σε επαφή με εφήβους και νεαρούς ενήλικες» ανέφεραν συγκεκριμένα.

Η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης καταγράφεται σε πολλές περιοχές της χώρας και συγκεκριμένα στις 8 από τις 13 περιφερειακές ενότητες. Τη μερίδα του λέοντος, ωστόσο, φαίνεται πως διατηρεί ολόκληρη η Μακεδονία, με ποσοστά που ξεπερνούν το 50% έως το 75% των μεταλλαγμένων κρουσμάτων, έναντι της βρετανικής Άλφα μετάλλαξης.

Την ίδια ώρα, σε μεγάλο ποσοστό εφελλοσσονται οι παιδικές κατασκηνώσεις, καθώς και χθες σε κατασκηνώσεις της βόρειας Ελλάδας εντοπίστηκαν 31 νέα κρούσματα, τα οποία έρχονται να προστεθούν στα 100 που είχαν εντοπιστεί τις προηγούμενες ημέρες.

«Διπλάσιες εισαγωγές»
 Ευτυχώς, μέχρι στιγμής η επικράτηση της μετάλλαξης Δέλτα και η ραγδαία αύξηση των κρουσμάτων στην βόρεια Ελλάδα δεν έχουν μεταφραστεί σε μεγάλη πίεση προς το ΕΣΥ. Όπως είπε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, η κατάσταση απαιτεί πολλή προσοχή, ωστόσο μέχρι στιγμής είναι ελεγχόμενη. «Οι εισαγωγές έχουν διπλασιαστεί σε

στη βόρεια Ε

Εκκλιση από Παπαευαγγέλου για εμβολιασμό των ηλικιωμένων σε ορεινές περιοχές

Μπορεί το ενδιαφέρον της κυβέρνησης και της επιτροπής να έχει στραφεί προς τη νέα γενιά, καθώς η μετάλλαξη Δέλτα χτυπάει ιδιαίτερα τους νέους, ωστόσο ο κίνδυνος συνεχίζει να απειλεί τους ηλικιωμένους και ειδικά αυτούς που ζουν σε ορεινές περιοχές.

Εκεί η διάμεση ηλικία των κρουσμάτων εμφανίζεται υψηλότερη από την υπόλοιπη Ελλάδα, τα εμβολιαστικά ποσοστά είναι χαμηλά σε σύγκριση με τον μέσο όρο της επικράτειας, ενώ οι κινητές ομάδες εμβολιασμού... ανα-



Η Βάνα Παπαευαγγέλου

ζητούνται ακόμη! Η καθηγήτρια Παιδιατρικής Λοιμωξιολογίας Βάνα Παπαευαγγέλου επισήμανε τον κίνδυνο να αυξηθεί ο αριθμός των κρουσμάτων ανάμεσα σε εύλωτους ανθρώπους στις περιοχές αυτές μέσα στον Αύγουστο που θα τους επισκεφθούν νεότεροι από τις μεγαλουπόλεις.

«Εκκλιση, λοιπόν, οι ενήλικες αυτοί να εμβολιαστούν το συντομότερο δυνατόν, όσο είναι ακόμα καιρός» ανέφερε.

Ιδιαίτερη μέριμνα θα πρέπει να



όλα τα νοσοκομεία. Το ΑΧΕΠΑ, π.χ., είχε 15-16 εισαγωγές, αλλά σήμερα έχει 40. Ωστόσο, μιλάμε κυρίως για νέους ανθρώπους, οι οποίοι παίρνουν πολύ νωρίτερα εξιτήριο. Την ίδια ώρα, δεν υπάρχει μεγάλη πίεση στις ΜΕΘ, καθώς οι ασθενείς βρίσκουν έγκαιρα κρεβάτι, όμως το βάρος έχει πέσει στα τμήματα επειγόντων περιστατικών».

Σημειώνεται πως η επικράτηση της ινδικής μετάλλαξης στη βόρεια Ελλάδα είχε εντοπιστεί εδώ και τουλάχιστον 20 ημέρες από την έρευνα της ομάδας Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΑΠΘ και του Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του ΕΚΕΤΑ. Ωστόσο, από τότε δεν υπήρξε κάποιο ουσιαστικό μέτρο για τη βόρεια Ελλάδα, πέραν των συστάσεων και των... απειλών!

Δυστυχώς, αυτό που αποδεικνύεται είναι πως η κυβέρνηση βρίσκεται πολλά βήματα πίσω, όσον αφορά τη λήψη ουσιαστικών μέτρων για την προστασία της δημόσιας υγείας. Ας ελπίσουμε πως αυτή τη φορά δεν θα το πληρώσουμε ακριβά.

υπάρξει από όλους τους νέους που θα επιστρέψουν στα σπίτια τους από τα νησιά. Κάποιοι από αυτούς ενδέχεται να μεταδώσουν τον ιό στους μεγαλύτερους, γονείς και παππούδες.

«Να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί για μία εβδομάδα μετά την επιστροφή τους στις μεγαλουπόλεις, να αποφεύγουν τον συγχρωτισμό για να μην αποτελέσουν εστίες υπερμετάδοσης στο περιβάλλον τους και παράλληλα να χρησιμοποιούν επιμελώς τα μέτρα ατομικής προστασίας και κυρίως τη μάσκα στις επαφές τους με ευάλωτα άτομα του περιβάλλοντος» κατέληξε η Βάνα Παπαισαγγέλου.

