

Ενας ψηφιακός φάκελος υγείας

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,4	Ημερομηνία έκδοσης:	04-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	654.64 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΦΑΡΜΟΓΗ MyHealth

Ενας ψηφιακός φάκελος υγείας

Στο πρώτο βήμα προς την υλοποίηση ενός πλήρους ηλεκτρονικού φακέλου υγείας του πολίτη προχώρησε η κυβέρνηση με την εφαρμογή MyHealth, μέσω της οποίας κάθε άτομο μπορεί να αποκτήσει γρήγορη, εύκολη και ασφαλή πρόσβαση στα ιατρικά του δεδομένα. **Σελ. 4**

Ηλεκτρονικό βιβλιάριο υγείας

Τι ισχύει έως σήμερα

2.381.350

εγγεγραμμένοι πολίτες στην άυλη συνταγογράφηση

22.221.246

άυλες συνταγές έχουν εκδοθεί

Προσθήκη άυλων παραπεμπτικών ιατρικών εξετάσεων

8.051.036

άυλα παραπεμπτικά έχουν εκδοθεί

Αποτελεί βέλτιστο παράδειγμα ψηφιοποίησης και απλοποίησης διαδικασιών με ταυτόχρονη ενδυνάμωση των πολιτών, ειδικά εντός της πανδημίας (π.χ. αποφυγή μετακινήσεων).

Η άυλη συνταγογράφηση βοήθησε σημαντικά στην «Επιχείρηση Ελευθερία»



Το MyHealth app

Ο πολίτης μπορεί να διαχειριστεί και να δει συγκεντρωμένες τις πληροφορίες που αφορούν τις συνταγές και τα παραπεμπτικά του

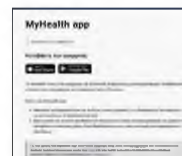
- ✓ Έχει άμεση και εύκολη πρόσβαση στο ιστορικό της συνταγογράφησης του καθώς και των προστατευόμενων μελών του.
- ✓ Λαμβάνει ειδοποιήσεις μέσω Push Notifications για νέες συνταγές και παραπεμπτικά εξετάσεων.

Δίνει πρόσβαση στα προσωπικά και οικογενειακά ιατρικά και υγειονομικά δεδομένα των πολιτών (π.χ. εκτελεσμένες και ενεργές συνταγές).

Επέκταση της υπηρεσίας από SMS και email σε Push Notifications.

Η είσοδος στην εφαρμογή γίνεται με αυξημένη ασφάλεια (2FA, OTP SMS)

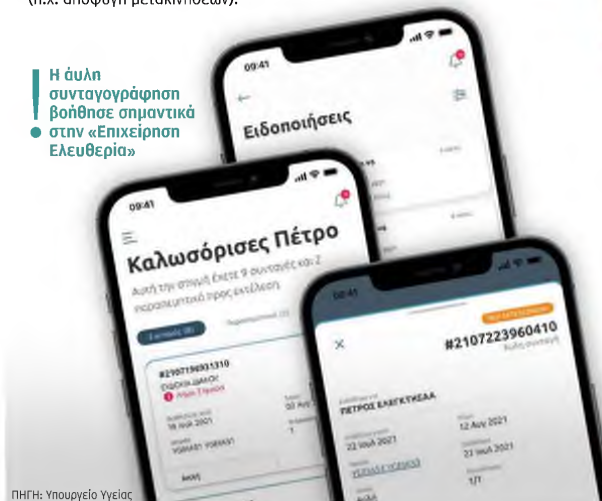
Η εφαρμογή αποτελεί έναν πρωτόλειο φάκελο υγείας του ασθενούς



Διαθέσιμη από το myhealth.gov.gr

Για κάθε συνταγογράφηση και παραπεμπτικό ο πολίτης βλέπει σε ένα πολύ φιλικό και εύχρηστο περιβάλλον αναλυτικές πληροφορίες, όπως:

- Το φαρμακείο όπου εκτελέστηκε η συνταγή (χάρτη, διεύθυνση, τηλέφωνο).
- Το σκεύασμα, τη δραστική ουσία, τη συχνότητα των δόσεων.
- Τη συμμετοχή του ίδιου ως προς το τελικό κόστος.
- Το ICD-10 και τις σχετικές διαγνώσεις.
- Τις ημερομηνίες διαθεσιμότητας, έκδοσης και λήξης της συνταγής/παραπεμπτικού.
- Εάν είναι επαναλαμβανόμενη η συνταγή.
- Ενδεικτικές σημειώσεις του ιατρού.
- Το barcode για την εκτέλεση της πράξης.



ΠΗΓΗ: Υπουργείο Υγείας

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

MyHealth: υγειονομικό προφίλ με ένα κλικ

Στο πρώτο βήμα προς την υλοποίηση ενός πλήρους ηλεκτρονικού φακέλου υγείας του πολίτη προχώρησε η κυβέρνηση με την εφαρμογή MyHealth, μέσω της οποίας κάθε άτομο μπορεί να αποκτήσει γρήγορα, εύκολη και ασφαλή πρόσβαση στα ιατρικά του δεδομένα. Με την εφαρμογή, η οποία είναι ήδη διαθέσιμη για κινητά με λογισμικό iOS και Android, μέσω της πλατφόρμας myhealth.gov.gr, ο πολίτης που είναι εγγεγραμμένος στην άυλη συνταγογράφηση, σε πρώτη φάση θα μπορεί να διαχειριστεί και να δει συγκεντρωμένες πληροφορίες που αφορούν τις ιατρικές συνταγές και τα παραπεμπτικά του. Σταδιακά το MyHealth app θα εξελίσσεται, καθώς θα προστίθενται διαρκώς νέες λειτουργίες –όπως οι διαγνωστικές εξετάσεις ή οι απεικονιστικοί έλεγχοι– προκειμένου να εξελιχθεί σε έναν πλήρη ηλεκτρονικό φάκελο υγείας.

Σύμφωνα με τα όσα περιέγραψαν οι υπουργοί Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης και Υγείας Βασίλης Κικιλίας, κατά τη χθεσινή παρουσίαση του MyHealth σε σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη, οι χρήστες της εφαρμογής μπορούν να βλέπουν όλες τις συνταγές και τα παραπε-

μπτικά που έχουν εκδοθεί για τον ΑΜΚΑ τους (αριθμό και ημερομηνία έκδοσης, γιατρός που συνέταξε το έγγραφο, καθώς και όλο το περιεχόμενό τους) και να λαμβάνουν στο κινητό τους ειδοποιήσεις (push notifications) για κάθε συνταγή ή παραπεμπτικό που εκδίδεται για τον ΑΜΚΑ τους μέσω της άυλης συνταγογράφησης. Εντός του μηνός θα προστεθούν στην εφαρμογή και οι ηλεκτρονικές βεβαιώσεις. Οι λειτουργίες αυτές είναι διαθέσιμες και για τα προστατευόμενα μέλη

κάθε προσώπου. Προς το παρόν η εφαρμογή περιλαμβάνει συνταγές και παραπεμπτικά που έχουν εκδοθεί από τον Ιανουάριο 2020 και εντεύθεν. Μέσα στο φθινόπωρο θα προστεθούν όλα τα σχετικά δεδομένα από το 2012.

Προϋπόθεση για τη χρήση της εφαρμογής είναι η εγγραφή στην άυλη συνταγογράφηση, η οποία αριθμεί ήδη 2.381.350 άτομα. Μάλιστα σε καθημερινή βάση τουλάχιστον μία στις τρεις συνταγές που εκδίδονται είναι άυλη. Για την

ασφαλή πρόσβαση στην εφαρμογή, η ταυτοποίηση του πολίτη γίνεται σε πρώτο επίπεδο με τους κωδικούς στο taxisnet και κατόπιν με την καταχώριση κωδικού μιας χρήσης (OTP - One Time Password), ο οποίος αποστέλλεται σε αριθμό κινητού τηλεφώνου που ανήκει επιβεβαιωμένα στον πολίτη.

«Ο κάθε πολίτης - ασθενής θα έχει μια πολύ καλή εικόνα του δικού του υγειονομικού προφίλ. Αρα, με αυτό τον τρόπο ενδυναμώνουμε και την ίδια τη σχέση του πολίτη με τις υπηρεσίες υγείας. Ο ενημερωμένος πολίτης, ο ενεργός πολίτης έχει μια έναν πολύ μεγαλύτερο ρόλο να παίζει στη διαχείριση και της δικής του προσωπικής υγείας», σχολίασε ο κ. Μητσοτάκης, και τόνισε: «Οι ψηφιακές εφαρμογές στην υγεία είναι μόνο ψηφίδες ενός συνολικότερου σχεδίου που έχουμε για ένα πραγματικό νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Πρόκειται για μία ολιστική πρόταση που θα καλύπτει όλο το φάσμα των υπηρεσιών υγείας, από την πρόληψη μέχρι τη φροντίδα των ασθενών μέσα στα νοσοκομεία, αλλά και το τι συμβαίνει όταν θα βγαίνουν από αυτά. Και βέβαια σε όλη αυτή την προσπάθεια η χρήση νέων τεχνολογιών θα παίζει καταλυτικό ρόλο».

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ξεπέρασαν τις 500.000 οι διαγνώσεις Μελέτη για τα εμβόλια mRNA

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	04-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια:	494.35 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ξεπέρασαν τις 500.000 οι διαγνώσεις Μελέτη για τα εμβόλια mRNA

Υψηλός αριθμός νέων διαγνώσεων της COVID-19 καταγράφηκε και χθες, μια μέρα κατά την οποία διενεργήθηκαν πάνω από 100.000 εργαστηριακά τεστ. Οι διασωληνωμένοι ασθενείς πλησιάζουν πλέον τους 200, με τον αριθμό των νέων εισαγωγών πάντως να μην δείχνει –προς το παρόν– τάση περαιτέρω αύξησης. Συναγερμός με βάση το ιικό φορτίο των λυμάτων έχει σημάνει στην Κρήτη.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την ημερήσια έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης του ΕΟΔΥ, χθες καταγράφηκαν 3.428 νέα κρούσματα, με τον συνολικό αριθμό των διαγνώσεων που έχουν γίνει στη χώρα μας από την αρχή της επιδημίας έως σήμερα να υπερβαίνει πλέον τις 500.000 (501.030). Ο αριθμός των τεστ ξεπέρασε για άλλη μια μέρα τις 100.000. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με COVID-19 είναι 14 και συνολικά έχουν χάσει τη ζωή τους 12.997 άνθρωποι στη χώρα μας. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονταν χθες 191 ασθενείς με διάμεση ηλικία τα 65 έτη, ενώ οι νέες εισαγωγές ασθενών COVID-19 στα νοσοκομεία της επι-

Από την αρχή της πανδημίας – 3.428 νέα κρούσματα της νόσου ανακοίνωσε χθες ο ΕΟΔΥ.

κράτειας ήταν 142. Τις τελευταίες ημέρες παρατηρείται σταθεροποίηση στον αριθμό των νέων εισαγωγών στα νοσοκομεία, μετά μια περίοδο συνεχούς αύξησης. Ωστόσο, οι νέες εισαγωγές παραμένουν περισσότερες από τα εξιτήρια, που σημαίνει μεγαλύτερη πίεση στο ΕΣΥ. Χθες, το 30,8% των απλών κλινών COVID ήταν καλυμμένο και το 46,6% των κλινών ΜΕΘ COVID. Αναφορικά με τη γεωγραφική κατανομή των νέων κρουσμάτων, στο λεκανοπέδιο Αττικής εντοπίστηκαν 1.146, στη Θεσσαλονίκη 316 και στην Κρήτη 343. Στα νησιά της χώρας (πλην της Εύβοιας) καταγράφηκαν 475 νέα κρούσματα, εκ των οποίων 108 στη Ρόδο, 56 στην Κέρκυρα και 43 στη Λέσβο.

Σταθεροποίηση της επιδημίας παρατηρείται στην Αττική και στη

Θεσσαλονίκη, ενώ αυξητική τάση του ιικού φορτίου καταγράφηκε την τελευταία εβδομάδα σε πολλές περιοχές της χώρας, μεταξύ των οποίων η Λάρισα, ο Βόλος και η Κρήτη. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα των ελέγχων του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων για τον SARS-CoV-2, την εβδομάδα 26 Ιουλίου έως 1η Αυγούστου 2021 το ιικό φορτίο στα αστικά λύματα της Αττικής και της Θεσσαλονίκης δεν παρουσίασε αξιοσημείωτη μεταβολή σε σχέση με μία εβδομάδα πριν (+16% και -11%, αντίστοιχα). Σταθερό παρέμεινε το ιικό φορτίο των λυμάτων σε Αλεξανδρούπολη (-12%) και Ξάνθη (+5%). Αυξητικές τάσεις καταγράφηκαν στον Άγιο Νικόλαο Κρήτης (+186%), στον Βόλο (+112%), στη Λάρισα (+79%), στο Ηράκλειο, στα Χανιά και στο Ρέθυμνο (+50%, +38%, +34%, αντίστοιχα). Η μόνη πόλη με καθαρά πτωχική τάση στο ιικό φορτίο είναι τα Ιωάννινα (-51%), ενώ στην Πάτρα τα επίπεδα την προηγούμενη εβδομάδα ήταν κάτω από το όριο ποσοτικοποίησης της μεθόδου.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι ορισμένων μορίων RNA που δημιουργούνται κατά τα αρχικά στάδια της διαδικασίας παρασκευής του αγγελιοφόρου RNA (mRNA), το οποίο θα χρησιμοποιηθεί στο εμβόλιο, ή προκύπτουν αργότερα, κατά την παρασκευή ή αποθήκευση των εμβολίων, οφείλονται τα εξαιρετικά σπάνια περιστατικά μυοκαρδίτιδας ή περικαρδίτιδας μετά τον εμβολιασμό. Αυτό καταδεικνύει ελληνική μελέτη που δημοσιεύθηκε στο έγκυρο επιστημονικό περιοδικό Vaccine, τα συμπεράσματα της οποίας αναμένεται να συμβάλουν στην ασφαλέστερη και αποτελεσματικότερη χρήση των καινοτόμων εμβολίων mRNA, όχι μόνο για την COVID-19 αλλά και για άλλες ασθένειες. Όπως επισημειώνουν οι συντάκτες της μελέτης, τα εμβόλια έναντι της COVID-19 που βασίζονται στη νέα τεχνολογία mRNA αποδεικνύονται ασφαλή και αποτελεσματικά σε πολύ μεγάλο βαθμό. Στο πλαίσιο της καταγραφής μέσα από πρωτόκολλα φαρμακοπαράρτησης όλων των δεδομένων που αφορούν την ασφάλεια των εμβολίων, κάποια εξαιρετικά σπάνια

Πού οφείλονται τα εξαιρετικά σπάνια περιστατικά μυοκαρδίτιδας ή περικαρδίτιδας.

περιστατικά μυοκαρδίτιδας ή περικαρδίτιδας, δηλαδή φλεγμονής της καρδιάς και του περικαρδίου, ήμα στην πλειονότητά τους, συνδέθηκαν με τη χορήγηση mRNA εμβολίων. Η πιο πιθανή εξήγηση είναι ότι αυτές οι φλεγμονώδεις αντιδράσεις προκαλούνται από την αντίδραση εγγενών ανοσολογικών αισθητήρων (όπως είναι οι toll-like υποδοχείς και οι κινάσες κυτταροπλασματικών πρωτεϊνών) έναντι κάποιων επιπλέον ειδών RNA (μονοκλωνών και δίκλωνου) που περιέχονται στα εμβόλια mRNA και αναγνωρίζονται από το ανοσοποιητικό μας σύστημα ως δυνημένοι παθογόνοι «εισβολείς», επειδή παρόμοια τμήματα νουκλεϊκών οξέων θα μπορούσαν να απαντώνται σε παθογόνους ιούς. Τα μόρια RNA που ενδέχεται να προκαλέσουν τη συγκεκριμένη ανοσοδιέγερση πι-

θανότατα δημιουργούνται κατά τα αρχικά στάδια της διαδικασίας παρασκευής του mRNA ή προκύπτουν αργότερα, κατά την παρασκευή ή αποθήκευση των εμβολίων, λόγω της εγγενούς αστάθειας του RNA. Η τροποποίηση της νουκλεοτιδικής σύνθεσης του βιομορίου (ώστε να περιέχει N1-μεθυλψευδο-ουριδίνη αντί της ουριδίνης) ελαχιστοποιεί αλλά δεν αποτρέπει πάντα τέτοιες ανεπιθύμητες ανοσοαποκρίσεις. Επίσης, παρά την ενθουσιασμό του mRNA σε λιποσωματικά νανοσωματίδια, η αποδόμηση του δεν αποκλείεται να συμβεί, ιδιαίτερα αν δεν ακολουθηθούν σωστά οι οδηγίες αποθήκευσης, κατάψυξης και απόψυξης. Η μελέτη είναι αποτέλεσμα της συνεργασίας της Α' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής στο Ιπποκράτειο (Γ. Λάζαρος, Κ. Τσιούφης) και του Εργαστηρίου Μικροβιολογίας της Ιατρικής Αθηνών (Κλ. Αναστασοπούλου, Αθ. Τσακρής). Συμμετείχαν το Καρδιαγγειακό Τμήμα της Cleveland Clinic του Οκλίου, ΗΠΑ (Allan L. Klein) και το Εργαστήριο Φαρμακευτικής Τεχνολογίας του Παν. Πατρών (Σ. Χατζηπαντωνίου).



Κυβερνοεπίθεση στους εμβολιασμούς

ΣΧΟΛΙΟ



Η επίθεση των χάκερ δεν τελείωσε: Το ηλεκτρονικό κέντρο επεξεργασίας στοιχείων της περιφέρειας της Ρώμης βρίσκεται ακόμη εκτός λειτουργίας. Η κυβερνοεπίθεση μπλόκαρε τα νέα ραντεβού για εμβολιασμό, αλλά έθεσε σε κίνδυνο και τα προσωπικά στοιχεία σχεδόν έξι εκατομμυρίων Ιταλών: Όσων εμβολιάστηκαν μέχρι τώρα δηλαδή, στη Ρώμη και στις άλλες τέσσερις πόλεις της περιφέρειάς της. Ανάμεσά τους βρίσκεται και ο πρωθυπουργός Μάριο Ντράγκι, ο πρόεδρος της Δημοκρατίας Μатарέλα, αλλά και πολιτικοί αρχηγοί, όπως ο Ενρίκο Λέτα, του κεντροαριστερού Δημοκρατικού Κόμματος.

Η οικονομική εφημερίδα «Il Sole 24

Ore» γράφει ότι η επίθεση των χάκερ φέρεται να ξεκίνησε από τη Γερμανία, αλλά δεν αποκλείεται να εμπλέκονται και άτομα που βρίσκονται σε τρίτη χώρα.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, το 95% των αρχείων της δημόσιας διοίκησης στην Ιταλία δεν προστατεύεται αποτελεσματικά και βρίσκεται εκτεθειμένο σε κυβερνοεπιθέσεις. Και αυτό ιδίως σε ό,τι αφορά τον τομέα της δημόσιας υγείας.

Τις έρευνες έχουν αναλάβει η εισαγγελία της Ρώμης, η αστυνομία και οι μυστικές υπηρεσίες, οι οποίες δεν επιβεβαιώνουν -αλλά ούτε διαψεύδουν- την πληροφορία των ΜΜΕ ότι στην επίθεση αυτή μπορεί να εμπλέκονται και αντιεμβολιαστές.

Και η επιλογή της ευρύτερης περιοχής της Ρώμης πιθανολογείται ότι δεν είναι τυχαία. Πρόκειται για μία περιφέρεια, στην οποία η εμβολιαστική εκστρατεία είχε προχωρήσει χωρίς εμπόδια με ταχείς ρυθμούς.

Έχει λάβει και τις δύο δόσεις των σκευασμάτων κατά του κορονοϊού σχεδόν το 70% των κατοίκων.

Η Ιταλία πάντως δεν πρόκειται να καταβάλει κανένα χρηματικό ποσό στους πειρατές του διαδικτύου, παρά το ότι κατά τη διάρκεια της περασμένης νύχτας πραγματοποιήθηκαν νέες επιθέσεις.

Μια από τις επιπλέον συνέπειες αυτής της κατάστασης είναι ότι δεν θα μπορέσει να εκδοθεί εγκαίρως το «πράσινο πάσο εμβολιασμού», για εκατομμύρια πολίτες της ιταλικής πρωτεύουσας και ολόκληρης της περιοχής του Λατίου.

«Τα στοιχεία των διαφόρων πολιτών που εμβολιάστηκαν και το δικαιούνται, θα πρέπει να συμπληρωθούν από τους υπαλλήλους μας -αναγκαστικά χειρόγραφα- και στη συνέχεια να σταλούν στο υπουργείο Υγείας», δήλωσε ο υπεύθυνος για θέματα υγείας της περιφέρειας, Αλέσιο Ντ' Αμάτο. [SID:14553093]

Εύκολη η μετάδοση του ιού μέσω κλιματιστικού

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 219.49 cm² Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Λινού

Εύκολη η μετάδοση του ιού μέσω κλιματιστικού

Ιδιαίτερο προβληματισμό προκαλεί στην επιστημονική κοινότητα ο δείκτης θετικότητας που παραμένει πολύ υψηλός, με τη μετάλλαξη Δέλτα να επικρατεί στο 70% των κρουσμάτων και να κυριαρχεί στην Ελλάδα. Καμπανάκι κινδύνου για τα κλιματιστικά χτύπησε η Αθηνά Λινού. «Ο τύπος (σ.σ.: των κλιματιστικών) που έχουμε στην Ελλάδα -ανακυκλώνει τον ίδιο αέρα, δεν φέρνει νέο, ούτε σκοτώνει τον ιό- κάνει πολύ εύκολη τη μετάδοση του ιού, γι' αυτό πρέπει να χρησιμοποιούμε μάσκα πλήρως αν βρισκόμαστε σε κλιματιζόμενο χώρο αν είναι και άλλοι άνθρωποι σε αυτόν. Ο ιός αυτός μεταφέρεται πολύ εύκολα» τόνισε (Στο Κόκκινο, Mega) η καθηγήτρια Ιατρικής.

Παράλληλα, το μέλος της Επιτροπής Ειδικών Αλκιβιάδης Βατόπουλος δεν απέκλεισε την πιθανότητα να χρειάζονται μάσκες και οι εμβολιασμένοι στους εξωτερικούς χώρους λέγοντας «πως ίσως κάτι τέτοιο χρειαστεί εφόσον υπάρχουν πολλοί ανεμβολίαστοι τριγύρω μας και εφόσον το επίπεδο της επιδημίας εξακολουθεί να είναι τόσο μεγάλο». Όπως ανέφερε, αυτό «εξαρτάται δηλαδή και από την επίπτωση του νοσήματος. Αν έχουμε πολύ νόσημα τριγύρω μας, έστω και ελαφρύ, η μάσκα θα είναι χρήσιμη». Για το τείχος ανοσίας είπε με νόημα πως «αν μοιάζει ο ιός με την ανεμβολογία, θυμίζω ότι για την ανεμβολογία η συλλογική ανοσία πρέπει να φτάσει στο 90%».

Το παρασκήνιο της ανατίμησης των mRNA εμβολίων

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ **Σελ.:** 1,23 **Ημερομηνία έκδοσης:** 04-08-2021
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια** 853.71 cm² **Κυκλοφορία:** 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΔΙΕΘΝΗ
Το παρασκήνιο
της ανατίμησης
των mRNA
εμβολίων
ΣΕΛ. 23



► Της ΒΙΚΥΣ ΚΑΠΕΤΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Χρυσώνοντας μας το χάπι και στην πραγματικότητα το... μπόλι, Ευρωπαίοι αξιωματούχοι αλλά και χθεσινή ανάλυση του Reuters αποδίδουν τη συμφωνία της Ε.Ε. να προμηθευτεί σε ακριβότερη τιμή τις επόμενες παρτίδες δισεκατομμυρίων εμβολίων mRNA των Pfizer/BioNTech και Moderna στους «σκληρότερους όρους» των νέων, επίσης εμπιστευτικών πλιν «πιο απαιτητικών» συμβολαίων αγοράς που αξιώθηκαν από τις τρεις φαρμακοβιομηχανίες. Βέβαια, το ποιος αξιώνει τι είναι πολύ σχετικό, εξαιτίας του μονοπωλίου που απολαμβάνουν οι συγκεκριμένες εταιρείες και της τεράστιας -εξ αυτού- διαπραγματευτικής ισχύος τους. «Η υψηλότερη τιμή είναι μικρότερη από εκείνη που συμφώνησαν να πληρώσουν οι Ηνωμένες Πολιτείες στην τελευταία τους παραγγελία τον Ιούλιο», σημειώνει πά-

«Χρυσές» ανατιμήσεις στα εμβόλια Pfizer και Moderna



AP PHOTO: MATTHIAS SCHRAEDER

Institution, αναφερόμενη στην έντονη κριτική που δέχτηκε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή νωρίτερα φέτος, όταν κατηγορήθηκε πως σιγικουνεύτηκε στην πληρωμή των πρώτων παρτίδων εμβολίων, συμβάλλοντας έτσι στους αρχικούς αργούς ρυθμούς της εμβολιαστικής εκστρατείας. «Η πραγματικότητα είναι πολύ πιο περίπλοκη», υποστηρίζει η Ντε Μάιο, «και ίσως είναι σωστό να δοθεί προτεραιότητα στην πρόσβαση των εμβολίων αντί στο κόστος, δεδομένης της ταχύτητας με την οποία εξαπλώνεται η παραλλαγή Δέλτα».

Εν όψει αυξημένης ζήτησης λόγω της επέκτασης του εμβολιασμού στους ανήλικους αλλά και της χορήγησης ενισχυτικών τρίτων δόσεων, η Ε.Ε. θέλει να εξασφαλίσει εγγυημένες προμήθειες από αλυσίδες παραγωγής στην επικράτεια της, κάτι που είναι επίσης πιθανό να συμβάλει στις ανατιμήσεις. Συγκεκριμένα, στις 23 Ιουλίου οι ΗΠΑ αγόρασαν 200 εκατ. επιπλέον δόσεις του εμβολίου των Pfizer/BioNTech προς 24 δολάρια (20,1 ευρώ) τη μία, όταν είχαν πληρώσει 19,5 δολάρια ανά δόση για τις πρώτες 300 εκατ. Σύμφωνα με την Pfizer, η φουσκωμένη αμερικανική τιμή αντανακλά τις αναγκαίες επενδύσεις προκειμένου να παραχθούν, να εμψιαλωθούν, να πακεταριστούν και να παραδοθούν οι νέες εκδοχές των εμβολίων, ενώ πρόσθετο κόστος επιφέρει και η συσκευασία τους σε μικρότερα πακέτα, κατάλληλα για χρήση «σε γραφεία μεμονωμένων παρόχων, συμπεριλαμβανομένων των παιδιών».

Προφάσεις εν αμαρτίαις, αφού οι φαρμακοβιομηχανίες αρνούνται ανήθικα να μοιραστούν τις χρυσόφορες πατέντες τους, με την κάλυψη μάλιστα πολλών χωρών στις οποίες μοσχοπουλάνε τα εμβόλιά τους; Το μόνο σίγουρο είναι τα ιλιγγιώδη τους κέρδη -αν όχι... αισχροκέρδη- και ότι -θέλουμε, δεν θέλουμε- μας έχουν στο χέρι. Ή μάλλον στο μπράτσο...

Το μονοπώλιο που απολαμβάνουν οι κατασκευάστριες εταιρείες των εμβολίων mRNA τους απέφερε ακόμα μεγαλύτερο κέρδος στον τρίτο γύρο μεγάλων συμβολαίων με την Ε.Ε., καθώς η τιμή της δόσης ανέβηκε σημαντικά

ντως το ειδησεογραφικό πρακτορείο.

Όπως αποκάλυψαν την Κυριακή οι Financial Times, η Ε.Ε. συναίνεσε να καταβάλει 19,5 ευρώ τη δόση για το εμβόλιο των Pfizer/BioNTech με βάση το συμβόλαιο που συνυπέγραψαν τον Μάρ για αγορά έως και 1,8 δισεκατομμυρίου δόσεων, έχοντας πληρώσει αρχικά 15,5 ευρώ τη δόση με βάση τα δύο πρώτα συμβόλαια για συνολική αγορά 600 εκατομμυρίων. Αντίστοιχα φούσκωσε και η τιμή της δόσης του εμβολίου της Moderna που ανήλθε σε 25,5 δολάρια (σχεδόν 21,5 ευρώ) με βάση το συμβόλαιο αγοράς 300 εκατ., από 22,6 δολάρια (περίπου 19 ευρώ) που προέβλεπε το πρώτο συμβόλαιο αγοράς 160 εκατ.

Σύμφωνα με τους FT, οι όροι των νέων συμβολαίων αναθεωρήθηκαν μετά τη γνωστοποίηση δεδομένων που έδειξαν ότι τα εμβόλια mRNA των Pfizer/BioNTech και Moderna έχουν υψηλότερους δείκτες αποτελεσματικότητας από τα φθηνότερα εμβόλια ιικού φορέα, που ανέπτυξαν

οι AstraZeneca/Πανεπιστήμιο Οξφόρδης και Johnson & Johnson. Το δημοσίευμα επικαλούνταν μάλιστα αξιωματούχο που παραδεχόταν ότι «οι εταιρείες κεφαλαιοποίησαν την ισχύ τους στην αγορά και επιστράτευσαν τη συνήθη ρητορική των φαρμακευτικών πως τα εμβόλιά τους δουλεύουν, οπότε αύξησαν την αξία τους».

Την είδηση επιβεβαίωσε ουσιαστικά τη Δευτέρα ο Γάλλος υφυπουργός Ευρωπαϊκών Υποθέσεων Κλεμάν Μπον, επικαλούμενος εμμέσως πλιν σαφώς και την επικράτηση της υπερμεταδοτικής παραλλαγής Δέλτα. «Το να έχουμε πιο απαιτητικά συμβόλαια με προϊόντα προσαρμοσμένα στις παραλλαγές θα τα καταστήσει, πιθανώς ναι, λίγο πιο ακριβά, όχι μόνο για την Ε.Ε. αλλά για όλους τους αγοραστές», δήλωσε στο γαλλικό ραδιόφωνο RFI, συμπληρώνοντας πάντως ότι οι διαπραγματεύσεις συνεχίζονται. Το ευρωπαϊκό μπλοκ, πρόσθεσε, έχει ζητήσει αυστηρότερες ρήτρες, με το μεγαλύτερο μέρος της παραγωγής

των συγκεκριμένων εμβολίων να γίνεται πλέον εντός της επικράτειάς του, τις παραδόσεις να είναι «πιο ακριβείς» και στην περίπτωση αθέτησης του χρονοδιαγράμματος να προβλέπονται οικονομικές κυρώσεις. Μιλώντας στο Reuters, Ευρωπαίος αξιωματούχος απέδωσε τις ανατιμήσεις και στον θετικό αντίκτυπο που έχουν τα εμβόλια της προσπάθειας οικονομικής ανάκαμψης της Ε.Ε.. «Αρκετοί παράγοντες έπαιξαν ρόλο», υπογράμμισε.

Εκπρόσωπος της Moderna αρνήθηκε να σχολιάσει, όπως και εκπρόσωπος της Pfizer, αρκούμενος μόνο να προσθέσει πως τα νέα συμβόλαια με την Ε.Ε. είναι διαφορετικά από τα αρχικά. Κανένα σχόλιο για την αύξηση των τιμών δεν θέλησε να κάνει ούτε η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, που συντονίζει τις διαπραγματεύσεις με τις φαρμακευτικές εταιρείες και ανακοίνωσε χτες περικοπή της τιμής του 60% του ενήλικου πληθυσμού της Ε.Ε. έχει πια πλήρως εμβολιαστεί (ξεπερνώντας σημαντικά τις ΗΠΑ).

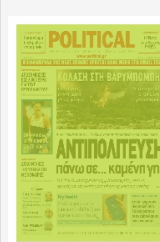
«Γδάρσιμο» της Ε.Ε. και μά-

λιστα «ανεξήγητα» καταγγέλλει η Τιζιάνα Μπέγκιν, Ιταλίδα ευρωβουλευτρια από τους συγχυβερνώντες «Πεντάστερους». Όπως παρατηρεί δε το Reuters, «η τιμή της Moderna παραμένει ακόμα στη χαμηλότερη πλευρά του εύρους 25-37 δολαρίων που είχε υποδείξει η εταιρεία πέρσι, ωστόσο οι Pfizer και BioNTech είχαν πει παλιότερα πως οι τιμές θα ήταν χαμηλότερες για συμφωνίες μεγαλύτερης ποσότητας». Άλλοι αξιωματούχοι ωστόσο δικαιολογούν τις ανατιμήσεις, ισχυριζόμενοι πως υπάρχουν περισσότερα το ευρωπαϊκό μπλοκ αφού οι συνθήκες έχουν αλλάξει από πέρσι. Η Ε.Ε. ζητά πλέον ακόμα και τα συστατικά τους να προέρχονται από το έδαφός της, χωρίς να προβλέπεται κάτι ανάλογο στα περσινά ντιλ.

«Είναι εύκολο να επικρίνεται η Ε.Ε. επειδή ξοδεύει λίγα και με καθυστέρηση ή επειδή ξοδεύει υπερβολικά πολλά», επισημαίνει στο Reuters η Τζιζιόβανα Ντε Μάιο, αναλύτρια στο αμερικανικό Brookings

ΜΥHEALTH Ιδού το ψηφιακό «βιβλιάριο» υγείας

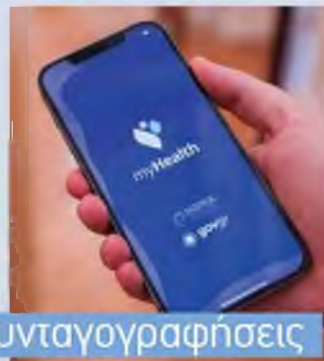
Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	1,13	Ημερομηνία έκδοσης:	04-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	932.7 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



MyHealth

Η νέα εφαρμογή-ψηφιακό «βιβλιάριο» υγείας των πολιτών

ΣΕΛ. 13



Με ένα κλικ παραπεμπτικά και συνταγογραφήσεις

MYHEALTH

Ιδού το ψηφιακό «βιβλιάριο» υγείας

Της Σοφίας Στεφάνου

Ψηφιακό βιβλιάριο υγείας θα μπορούν να αποκτήσουν όλοι οι πολίτες, με μια νέα πρωτοποριακή υπηρεσία, το MyHealth app, που παρουσιάστηκε χθες σε σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου, υπό τον πρωθυπουργό Κυριάκο Μητσοτάκη. Με την εφαρμογή αυτήν, ανοίγει ο προσωπικός φάκελος υγείας τού κάθε ασθενούς. Με το MyHealth, «ο κάθε πολίτης θα έχει πια μια πολύ καλή εικόνα του δικού του υγειονομικού προφίλ», τόνισε ο πρωθυπουργός. «Άρα, με αυτόν τον τρόπο ενδυναμώνουμε και την ίδια τη σχέση του πολίτη με τις υπηρεσίες υγείας. Ο ενημερωμένος πολίτης, ο ενεργός πολίτης, έχει πια έναν πολύ μεγαλύτερο ρόλο να παίζει στη διαχείριση και της δικής του προσωπικής υγείας», υπογράμμισε ο κ. Μητσοτάκης.

Όλες οι δράσεις της κυβέρνησης που αναπτύσσονται στον τομέα του ψηφιακού μετασχηματισμού έχουν μια σαφέστατη πολιτική επιλογή, σύμφωνα με τον πρωθυπουργό: «Η τεχνολογία να τεθεί στην υπηρεσία του πολίτη, μειώνοντας την ταλαιπωρία του και φυσικά αμβλύνοντας τις ανισότητες». Ο πολίτης αποκτά πλέον πρόσβαση στα ιατρικά και τα υγειονομικά του δεδομένα και, επειδή τα στοιχεία που θα περιέχονται στην εφαρμογή είναι ύψιστης σημασίας και κρίσιμότητας, όσον αφορά στα προσωπικά δεδομένα, έχουν ληφθεί όλα τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας.

Εξορθολογισμός

Ο πρωθυπουργός προειδοποίησε τους λίγους γιατρούς που προχωρούν σε υπερ-συνταγογράφηση φαρμάκων ότι με τη νέα εφαρμογή εξορθολογίζεται η φαρμακευτική δαπάνη και αντιμετωπίζεται η υπερ-συνταγογράφηση: «Τα στοιχεία αυτά είναι εξαιρετικά χρήσιμα για να χαράξουμε πολιτικές δημόσιας υγείας αλλά και για να μπορέσουμε να εξορθολογίσουμε τη φαρμακευτική δαπάνη, έτσι ώστε να είμαστε σίγουροι ότι το σωστό φάρμακο συνταγογραφείται στο σωστό κόστος, στον σωστό ασθενή. Και μία παράτρηση προς όλους εκείνους - και δεν είναι πολλοί, αλλά υπάρχουν - τους γιατρούς οι οποίοι εξακολουθούν να επιμένουν να υπερσυνταγογραφούν φάρμακα, τα οποία στην πραγματικότητα δεν είναι απαραίτητα.



Προσέξτε, γιατί θα σας βρούμε πια».

Αναφερόμενος στο συνολικότερο σχέδιο της κυβέρνησης για ένα πραγματικά νέο Εθνικό Σύστημα Υγείας, ο κ. Μητσοτάκης υπογράμμισε ότι «αυτή η πρόταση για το νέο ΕΣΥ θα είναι μια ολιστική πρόταση που θα καλύπτει όλο το φάσμα των υπηρεσιών υγείας, από την πρόληψη έως τη φροντίδα των ασθενών μέσα στα νοσοκομεία, αλλά και το τι συμβαίνει όταν θα βγαίνουν από αυτά. Και βέβαια σε όλη αυτήν την προσπάθεια η χρήση νέων τεχνολογιών, όπως το MyHealth, θα παίζει καταλυτικό ρόλο».

Δηλώσεις Κικίλια

Εξηγώντας τις δυνατότητες του MyHealth, ο υπουργός Επικρατείας και Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης ανέφερε ότι ο πολίτης «μπορεί να διαχειριστεί και να δει συγκεντρωμένες πληροφορίες που κατ' αρχήν αφορούν σε συνταγές και παραπεμπτικά», ενώ εντός μηνός θα προστεθούν οι ιατρικές βεβαιώσεις. Ο πολίτης θα έχει άμεση και εύκολη πρόσβαση στο ιστορικό της συνταγογράφησης του,

καθώς για τα προστατευόμενα μέλη του. «Δηλαδή, θα μπορεί ο κάθε πολίτης να δει σε βάθος χρόνου τι του έχει συνταγογραφηθεί στον ΑΜΚΑ του. Και αυτό είναι πάρα πολύ ενδιαφέρον για να βλέπει κανείς αθροιστικά το ποια είναι η κατάσταση, το προφίλ που έχει στον φάκελό του. Επίσης, θα λαμβάνει τις ειδοποιήσεις της άυλης συνταγογράφησης πλέον με push notification για τις νέες συνταγές».

Στον στόχο της κυβέρνησης για υψηλό επίπεδο ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας αναφέρθηκε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας. «Η πεμπτουσία της εφαρμογής MyHealth είναι ότι προσπαθούμε να διευκολύνουμε την καθημερινότητα του πολίτη», είπε. «Πάμε στην καρδιά του Συστήματος Υγείας, που είναι ο ιατρικός φάκελος, η δυνατότητα δηλαδή κάθε πολίτη να μπορεί να έχει τα στοιχεία του και με αυτά να εξυπηρετείται, είτε του εκδίδονται ιατρικές συνταγές είτε θέλει ιατρικά παραπεμπτικά για να μπορέσει να αθληθεί ή χρειάζεται το ιστορικό του, προκειμένου να μπορέσει να επικοινωνήσει με έναν

επαγγελματία υγείας. Άρα, ως προς τον πολίτη η εφαρμογή είναι εξαιρετική». Αλλά και ως προς το Σύστημα Υγείας είναι το ίδιο. «γιατί τα δεδομένα στη δημόσια υγεία είναι αναγκαία για να χαράξει κανείς πολιτικές υγείας. Και ο στόχος της κυβέρνησης ποιος είναι; Πιο υψηλού επιπέδου ποιότητα παροχής υπηρεσιών υγείας για τον πολίτη».

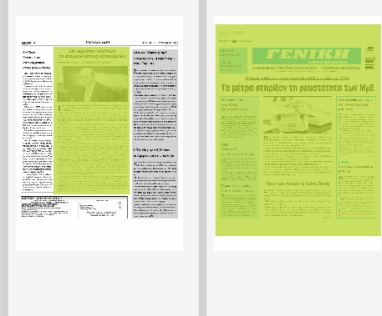
Ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, αρμόδιος για την Απλούστευση Διαδικασιών, Γιώργος Γεωργαντάς έδωσε συγχαρητήρια στην ΗΔΙΚΑ και γιατί κατάφερε «τον καιρό της πανδημίας, όχι μόνο να στηρίξει όλες τις εφαρμογές που ήδη υπήρχαν, σε σχέση με την επιδοματική πολιτική της κυβέρνησης, αλλά ταυτόχρονα να στηρίξει όλες αυτές τις νέες εφαρμογές».

Το δράμα της ΗΔΙΚΑ

Η πρόεδρος και διευθύνουσα σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ Νίκη Τσούμα ανέφερε ότι η διαδικασία προχωράει βήμα - βήμα «συνεχώς και με μια νέα υπηρεσία προς τους πολίτες, έτσι ώστε να φτιάξουμε στο τέλος αυτό το οραματικό που έχουμε για τον πλήρη ηλεκτρονικό φάκελο του πολίτη».

Στην τηλεδιάσκεψη συμμετείχαν ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, ο υπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κυριάκος Πιερρακάκης, ο υπουργός Επικρατείας Γιώργος Γεραπετρίτης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο υφυπουργός Ψηφιακής Διακυβέρνησης, αρμόδιος για την Απλούστευση Διαδικασιών, Γιώργος Γεωργαντάς, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ αρμόδιος για τον συντονισμό του Κυβερνητικού Έργου Άκης Σκέρτσος, η πρόεδρος και διευθύνουσα σύμβουλος της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. Νίκη Τσούμα και ο διευθυντής του γραφείου του υπουργού Ψηφιακής Διακυβέρνησης Κωνσταντίνος Χαμπίδης.

Παραπεμπτικά και συνταγογραφήσεις με ένα κλικ στη νέα εφαρμογή που παρουσιάστηκε χθες σε σύσκεψη στο Μέγαρο Μαξίμου υπό τον πρωθυπουργό



Επ' αόριστον αναστολή σε ανεμβολίαστους νοσοκομείων

Χαρδαλιάς: Ανοιχτό το ενδεχόμενο νέων μέτρων



Για τα μέτρα που θα ισχύουν από τις 16 Αυγούστου αναφορικά με τους ανεμβολίαστους μίλησε μεταξύ άλλων ο υπουργός Εργασίας, Κωστής Χατζηδάκης.

Όπως είπε στον ΣΚΑΪ, «πέρασε η νομοθετική ρύθμιση για υποχρεωτικότητα εμβολιασμών στα νοσοκομεία και τις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και αναπήρων. Το μέτρο προχώρα από 16 Αυγούστου και μετά θα τίθενται σε αναστολή όσοι δεν εμβολιάζονται και με απόφαση του υπουργού Υγείας μπορεί να επεκτείνεται το μέτρο».

«Εγώ πιστεύω ότι οι εργαζόμενοι θα εμβολιαστούν. Από τη μια πλευρά υπάρχουν οι απολύσεις ως θεωρητική προσέγγιση, από την άλλη η επιλογή να κάνουμε την προσευχή μας 'Θεέ μου βοήθησε να φάω όσους δεν έχουν εμβολιαστεί να πάνε να εμβολιαστούν'. Δεν είμαστε ούτε με τη μια προσέγγιση ούτε με την άλλη. Αν θέλαμε να μιλήσουμε για απολύσεις θα το κάναμε, αν θέλαμε να επιλέξουμε την προσέγγιση του ΣΥΡΙΖΑ (...) 'καλό να εμβολιαζόμαστε αλλά όχι υποχρεωτικότητα' τα πράγματα θα οδηγούνταν προς τα πίσω. Ακολουθούμε ευρωπαϊκό δρόμο» υπογράμμισε ο υπουργός.

Ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας Νίκος Χαρδαλιάς, σχετικά με το ενδεχόμενο νέων μέτρων για την αντιμετώπιση της κατάστασης, ο ίδιος είπε στο Mega ότι:

«Η κυβέρνηση έχει πολλά εργαλεία στα χέρια της για τα μέτρα που μπορεί να πάρει σε κάθε περιοχή ανάλογα με τα δεδομένα. Στη Μύκονο το 46% των κρουσμάτων συνδέονται με εργασία σε τουριστικές επιχειρήσεις. Σε άλλες περιοχές η αύξηση των κρουσμάτων οφείλεται σε συναθροίσεις. Έχουν ενισχυθεί όλοι οι μηχανισμοί ελέγχων, αλλά δεν μπορεί σε κάθε μαγαζί και κάθε σοκάκι να υπάρχει ένας αστυνομικός. Ο ρόλος της Πολιτικής Προστασίας είναι συντονιστικός».

«Έχουμε πει ξεκάθαρα ότι χρειάζεται να φοράμε μάσκα και στους εξωτερικούς χώρους όταν βρισκόμαστε σε συνωστισμό. Υπάρχει το ζήτημα της ατομικής αλλά και της κοινωνικής ευθύνης. Δεν επιφέρουμε βλάβη μόνο στους εαυτούς μας αλλά και στους γύρω μας. Πρέπει ο καθένας να αναλάβει την ευθύνη του. Θεωρώ ότι τηρώντας τα μέτρα και προχωρώντας τους εμβολιασμούς θα φτάσουμε σε καλύτερη κατάσταση το Σεπτέμβριο», πρόσθεσε.

Σχολιάζοντας τα προγνωστικά μοντέλα που κάνουν λόγο για «εκτόξευση» κρουσμάτων μέσα στον Αύγουστο, ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας είπε ότι:

«Δε θέλω να μπω στην ανάλυση των προγνωστικών μοντέλων. Σέβομαι την ερευνητική προσέγγιση του καθενός. Εμείς κινούμαστε με βάση τις προτάσεις της επιτροπής των λοιμωξιολόγων. Ο κρατικός μηχανισμός είναι προετοιμασμένος από την αρχή της πανδημίας για οτιδήποτε. Εφόσον κληθούμε να εφαρμόσουμε συγκεκριμένες πολιτικές ελέγχου, είμαστε έτοιμοι».

Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ Αυξάνονται οι νοσηλείες και στις χώρες με τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 761.49 cm² Κυκλοφορία: 2300

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ

Αυξάνονται οι νοσηλείες και στις χώρες με τα υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού

Ενώ στο Τόκιο χιλιάδες «αναρρώνουν στο σπίτι», με κίνδυνο για τη ζωή τους και την υγεία τους

Συνεχίζεται αμείωτη η εξάπλωση της πανδημίας, με την παραλλαγή «Δέλτα» του κορονοϊού να αυξάνει τις εστίες σε μια σειρά από χώρες, ενώ οι εμβολιασμοί εξελίσσονται με αργούς ρυθμούς σε όλο τον κόσμο και υποχωρούν ακόμα και τα στοιχειώδη προστατευτικά μέτρα.

Στην Ιαπωνία παρατηρείται ραγδαία άνοδος των κρουσμάτων, με περισσότερα από 10.000 καθημερινά, ενώ προχτές στο Τόκιο ανακοινώθηκαν πάνω από 3.700 νέα. Τα νοσοκομεία στην ιαπωνική πρωτεύουσα, που φιλοξενεί τους Ολυμπιακούς Αγώνες, δέχονται αυξανόμενη πίεση, αναδεικνύοντας πλευρές της υποβάθμισης και εμπορευματοποίησης των υπηρεσιών Υγείας. Στο μεταξύ, λιγότερο από το 30% του πληθυσμού της Ιαπωνίας έχει εμβολιαστεί πλήρως.

Χτες οι ιαπωνικές αρχές ανακοίνωσαν ότι μόνο οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της χώρας, ενώ οι υπόλοιποι θα παραμένουν σε απομόνωση στα σπίτια τους. Σύμφωνα με την εφημερίδα «Tokyo Shimbun», 12.000 ασθενείς αναρρώνουν στα σπίτια τους, με κίνδυνο για τη ζωή τους, αριθμός 12 φορές μεγαλύτερος σε σχέση με τον προηγούμενο μήνα. Εξάλλου, την Κυριακή σχεδόν το 70% των νοσοκομειακών κλινών για όσους



νοσηλεύονται ήταν γεμάτες, σύμφωνα με στοιχεία των αρχών του Τόκιο. Ωστόσο, σύμφωνα με τον διευθυντή του πανεπιστημιακού νοσοκομείου «Showa» «υπάρχει διαφορά μεταξύ των θεωρητικά ελεύθερων κλινών και των κλινών που μπορούν να δεχτούν αμέσως ασθενείς με COVID-19», οι οποίοι εκτίμησε ότι «είναι σχεδόν μηδενικές».

Αν εξακολουθήσουν να αυξάνονται τα κρούσματα, τα νοσοκομεία θα περιορίσουν τις επεμβάσεις και άλλες θεραπείες που δεν σχετίζονται με την COVID-19, πρόσθεσε. Στο μεταξύ αυξάνονται και οι ασθενείς ηλικίας 40 - 59 ετών που παρου-

σιάζουν σοβαρά συμπτώματα. Συνολικά οι θάνατοι στη χώρα ξεπερνούν τις 15.000.

Αυξάνονται οι νοσηλείες σε Ευρώπη και ΗΠΑ

Μόλις ο μισός πληθυσμός της ΕΕ (223,8 εκατ.) έχει εμβολιαστεί πλήρως περίπου επτά μήνες μετά την έναρξη των εμβολιασμών, σύμφωνα με χτεσινό υπολογισμό του Γαλλικού Πρακτορείου.

Πάντως ανάμεσα στα κράτη - μέλη παρατηρείται μεγάλη ανισομετρία, με χώρες όπως η Μάλτα (74%), το Βέλγιο (59%), η Ισπανία (58%), η Ιταλία (54%), η Γαλλία (53%) και η Γερμανία (52%) να βρίσκονται πάνω από τον μέσο όρο, ενώ Βουλγαρία (14%) και Ρουμανία (25%) είναι εκείνες με τη μικρότερη εμβολιαστική κάλυψη.

Στις ΗΠΑ καλύφθηκε προχτές ο στόχος να λάβει το 70% των ενηλίκων τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, σχεδόν έναν μήνα μετά την ημερομηνία που είχε ορίσει ο Πρόεδρος Τζο Μπάιντεν. Το 60,6% των ενηλίκων και το 49,7% του συνολικού πληθυσμού έχουν εμβολιαστεί πλήρως. Οι εμβολιασμοί καθυστερούν ιδιαίτερα μεταξύ των πιο νέων, αλλά και των πιο φτωχών και των μεταναστών.

Ταυτόχρονα, οι εισαγωγές στα νοσοκομεία έχουν φτάσει σε επίπεδα συγκρίσιμα με εκείνα του κύματος του περασμένου καλοκαιριού, όταν δεν είχαν αναπτυχθεί ακόμα εμβόλια.

Τα ημερήσια κρούσματα έχουν εκτοξευτεί σε πάνω από 70.000 μεσοσταθμικά, στα αμερικανικά νοσοκομεία εισάγονται περίπου 6.200 ασθενείς τη μέρα και πάνω από 300 από αυτούς πεθαίνουν. Στη Φλόριδα νοσηλεύονται περίπου 10.000 ασθενείς, δηλαδή περίπου το 1/4 των νοσηλευόμενων ασθενών με COVID-19 στη χώρα.

Στην Ιταλία άρχισαν να αυξάνονται οι εισαγωγές σε νοσοκομεία και ΜΕΘ. Στο σύνολο των νοσοκομειακών θαλάμων, το 4% των ασθενών είναι με COVID-19, από 3% στα τέλη Ιουλίου. Παράλληλα, το ποσοστό ασθενών με COVID στις ΜΕΘ αυξήθηκε στο 3% από 2% και προχτές 20 άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους.

Ωστόσο, βάσει των νέων κριτηρίων που υιοθετήθηκαν από την κυβέρνηση Ντράγκι, θα επιβάλλονται νέοι περιορισμοί και μέτρα προστασίας μόνο όταν σε μια Περιφέρεια οι ασθενείς με COVID ξεπερνούν

το 15% των εισαχθέντων στα νοσοκομεία και το 10% όσων βρίσκονται στις ΜΕΘ...

Αλλά και στην Αγγλία χαλαρώνουν τα προληπτικά μέτρα, για χάρη της «καλής λειτουργίας» της καπιταλιστικής οικονομίας, και η εφαρμογή που χρησιμοποιείται για να ενημερώνει τις επαφές κρουσμάτων ώστε να μπου σε καραντίνα θα τροποποιηθεί με σκοπό να απομονώνονται στο εξής λιγότεροι άνθρωποι, ανακοίνωσε το βρετανικό υπουργείο Υγείας. Σημειώνεται ότι το Ηνωμένο Βασίλειο ανακοίνωσε χτες ακόμα 138 θανάτους - ο μεγαλύτερος αριθμός από τις 17 Μάρτη - ενώ τη Δευτέρα νοσηλεύονταν 6.099 ασθενείς και 895 με αναπνευστική υποστήριξη σε ΜΕΘ. Το διάστημα 28 Ιουλίου - 3 Αυγούστου έχασαν τη ζωή τους 542 άνθρωποι, αύξηση 12,9% συγκριτικά με τις προηγούμενες επτά μέρες.

Στο μεταξύ, στην κινεζική πόλη Γουχάν, μετά τον εντοπισμό 7 κρουσμάτων, θα διεξαχθούν τεστ στο σύνολο του πληθυσμού, κοντά στα 11 εκατ.

Κυβερνοεπίθεση στην πλατφόρμα εμβολιασμών στη Ρώμη

Εκτός λειτουργίας παραμένει η ηλεκτρονική πλατφόρμα μέσω της οποίας κλείνονται οι ημερομηνίες για εμβολιασμό στην ευρύτερη περιοχή της Ρώμης, καθώς από προχτές το βράδυ έχει γίνει στόχος κυβερνοεπίθεσης και οι «χάκερς» είναι πιθανό να έχουν στα χέρια τους προσωπικά δεδομένα εκατομμυρίων πολιτών.

Οι χάκερς φέρεται να έχουν ζητήσει «λύτρα» υπό τη μορφή ηλεκτρονικού κρυπτονομίσματος «bitcoïn» ώστε να μπορέσει και πάλι να λειτουργήσει όλη η πλατφόρμα, με τον περιφερειάρχη του Λατίου να κάνει λόγο για «εγκληματική επίθεση».

Ως αποτέλεσμα, δυσχεραίνουν οι διαδικασίες εμβολιασμού και έχουν περιέλθει στα χέρια των «χάκερς» εκατομμύρια προσωπικά στοιχεία κατοίκων.

Σύμφωνα με τα πρώτα αποτελέσματα των ερευνών από την Εισαγγελία της Ρώμης και τις ιταλικές μυστικές υπηρεσίες, πρόκειται για κυβερνοεπίθεση η οποία ξεκίνησε από το εξωτερικό, πιθανώς από τη Γερμανία.

Ταξιδιωτικές προειδοποιήσεις από ΗΠΑ - Ισραήλ

Τα αμερικανικά Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC) προειδοποίησαν τους Αμερικανούς πολίτες να μην ταξιδεύουν - μεταξύ άλλων προορισμών - και στην Ελλάδα, λόγω των αυξημένων κρουσμάτων κορονοϊού. Στη λίστα με τις χώρες που εντάσσονται στην κατηγορία 4 («αποφύγετε το ταξίδι») περιλαμβάνονται επίσης η Ιρλανδία, το Ιράν, οι Παρθένες Νήσοι, η Λιβύη, το Καζακστάν, η Ανδόρα, η Μάλτα κ.ά.

Τέλος, σύμφωνα με πληροφορίες η Ελλάδα ενδεχομένως περιλαμβάνεται στις χώρες που από την Παρασκευή 6/8 θα τεθούν υπό αυστηρή ταξιδιωτική προειδοποίηση και από το κράτος του Ισραήλ.

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	04-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	48.68 cm ²	Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Εκρηκτική άνοδος των κρουσμάτων

NEO άλμα στον αριθμό των διασωληνωμένων ανακοινώθηκε από τις αρμόδιες υπηρεσίες. Ο αριθμός των διασωληνωμένων στις εντατικές έφτασε αισίως τους 191 και οι θάνατοι τους 14. Εκρηκτική άνοδο παρουσίασαν και τα κρούσματα τα οποία έφτασαν τα 3.428. Τα επιδημιολογικά στοιχεία δεν φαίνεται να συγκινούν ιδιαίτερα τα κυβερνητικά στελέχη τα οποία για λόγους πολιτικού κόστους δεν αποφασίζουν τον υποχρεωτικό εμβολιασμό σε κρίσιμες επαγγελματικές κατηγορίες.



Καμπανάκι για τη νέα μετάλλαξη Λάμδα



Κάτοικοι στη Λίμα περιμένουν στην ουρά για να εμβολιαστούν. Η μετάλλαξη Λάμδα ενθύνεται για πάνω από το 80% των κρουσμάτων Covid-19 στο Περού, ενώ σύμφωνα με τον δρ Πάμπλο Τσουκαγιάμα (ένθετη φωτο), τον πανεπιστημίου Cayetano Heredia, όλα δείχνουν ότι η μετάλλαξη Λάμδα είναι πιο λοιμογόνος

Είναι η μετάλλαξη Δέλτα το τελευταίο εμπόδιο που αντιμετωπίζει η παγκόσμια κοινότητα στη μάχη που δίνει απέναντι στην εξάπλωση της πανδημίας; Οι επιστήμονες διαφωνούν, καθώς ενώ προειδοποιούν πως δεν υπάρχουν περιθώρια εφησυχασμού τονίζουν πως ανησυχία τους προκαλεί μια άλλη -λιγότερο γνωστή- παραλλαγή του ιού.

Η μετάλλαξη Λάμδα, γνωστή και ως παραλλαγή C37, εντοπίστηκε για πρώτη φορά στο Περού τον Αύγουστο του 2020 και έκτοτε εξαπλώθηκε σε άλλες 30 χώρες, κυρίως στη Νότια Αμερική. Αν και η έρευνα για το νέο στέλεχος βρίσκεται ακόμη στα πρώτα της στάδια, τα μέχρι τώρα στοιχεία υποδεικνύουν δύο σημαντικά χαρακτηριστικά που έχουν ανησυχίσει

■ Παγκόσμια ανησυχία για το πιο λοιμογόνο και ισχυρά μεταδοτικό στέλεχος του κορονοϊού που έχει εξαπλωθεί σε 31 χώρες

σει τους ειδικούς. Όπως και η Δέλτα, έτσι και η μετάλλαξη Λάμδα είναι πολύ μεταδοτική και ίσως είναι ικανή να ξεπερνά τις άμυνες των εμβολίων που διαθέτουμε. Σύμφωνα δε με το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας του Περού η μετάλλαξη αυτή ευθύνεται για πάνω από το 80% του συνόλου των κρουσμάτων του Covid-19 στη χώρα, με τον δρ Πάμπλο Τσουκαγιάμα, γιατρό Μοριακής Μικροβιολογίας του πανεπιστημίου Cayetano Heredia στη Λίμα να σημειώνει ότι σύμφωνα με τις

ενδείξεις είναι πιο λοιμογόνος. «Όταν την ανακαλύψαμε, δεν προσέκλυσε ιδιαίτερα την προσοχή μας. Αλλά μέχρι τον περασμένο Μάρτιο εντοπιζόταν στα μισά κρούσματα στη Λίμα και τον Απρίλιο στο 80% σε ολόκληρο το Περού.

Αυτό το άλμα από το 1% στο 50% είναι ένας πρώιμος δείκτης μιας πιο μεταδοτικής μετάλλαξης» είπε χαρακτηριστικά. Τον Ιούνιο η μετάλλαξη Λάμδα προστέθηκε από τον ΠΟΥ στον κατάλογο των παραλλαγών εν-

διαφέροντος, δηλαδή εκείνων που οι γενετικές αλλαγές τους επηρεάζουν τη μεταδοτικότητα, τη σοβαρότητα νόσησης και την ικανότητα διφυγής του ανοσιακού συστήματος, και έχει δείξει ότι ευθύνεται για σημαντική μετάδοση στην κοινότητα σε αρκετές χώρες.

Εως τώρα η εν λόγω παραλλαγή έχει εξαπλωθεί σε 31 κράτη ανά την υφήλιο. «Κλειδί», πάντως, στην αντιμετώπιση και αυτής της μετάλλαξης παραμένει ο εμβολιασμός.

Το σημαντικότερο στοιχείο είναι ότι οι μεταλλάξεις αυτές είναι αμφότερες εξαιρετικά λοιμογόνες. Αλλά αν εμβολιαστεί κάποιος, πιθανότατα θα προστατευτεί» δήλωσε για το θέμα ο μικροβιολόγος δρ Ναθάνιαελ Λάνταου της Ιατρικής Σχολής Grossman του πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης.

Μικρός ο κίνδυνος μετάδοσης από κέρματα και χαρτονομίσματα

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 159.13 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μικρός ο κίνδυνος μετάδοσης από κέρματα και χαρτονομίσματα

NEA ΕΡΕΥΝΑ καθουχάζει ότι δεν υπάρχει ιδιαίτερος κίνδυνος να κολλήσει κάποιος τον κορονοϊό SARS-CoV-2 όταν πιάνει με τα χέρια του μετρητά, είτε πρόκειται για χαρτονομίσματα είτε για κέρματα. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν ειδικοί από το τμήμα Ιατρικής και Μοριακής Ιολογίας του γερμανικού πανεπιστημίου Ruhr-Universität του Μπόχουμ και από την Ευρωπαϊκή Κεντρική Τράπεζα (ΕΚΤ).

Οι ερευνητές εξέθεσαν διάφορα κέρματα και χαρτονομίσματα του ευρώ σε διαλύματα με δι-

αφορετικές συγκεντρώσεις κορονοϊού και στη συνέχεια παρατήρησαν για πόσες ημέρες ο ιός SARS-CoV-2 ήταν ανιχνεύσιμος πάνω στα χρήματα.

Διαπιστώθηκε ότι στο χαρτονόμισμα, για παράδειγμα, των 10 ευρώ ο κορονοϊός έχει εξαφανιστεί τελείως σε τρεις ημέρες. Όσον αφορά τα κέρματα, ο ιός δεν είναι πλέον ανιχνεύσιμος (συνεπώς ούτε μεταδοτικός) ύστερα από έξι ημέρες στο κέρμα των 10 λεπτών, ύστερα από δύο ημέρες στο κέρμα του ενός ευρώ και ύστερα

από μόλις μία ώρα στο κέρμα των πέντε λεπτών. Η γρήγορη εξαφάνιση από το τελευταίο κέρμα οφείλεται στο ότι αυτό είναι φτιαγμένο από χαλκό, πάνω στον οποίο είναι γνωστό ότι οι ιοί είναι λιγότερο βιώσιμοι.

Μολονότι ο ιός μπορεί να παραμείνει για μέρες, ιδίως πάνω στα χαρτονομίσματα, εκτιμάται ότι είναι σπάνιο να μολυνθεί ένας άνθρωπος, καθώς -μεταξύ άλλων- απαιτείται υψηλό ιικό φορτίο, κάτι που συνήθως δεν υπάρχει πάνω στα μετρητά.

Εχει πλήρως εμβολιαστεί το 50% των Ευρωπαίων

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 184.37 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εχει πλήρως εμβολιαστεί το 50% των Ευρωπαίων

Σε απόσταση αναπνοής ακολουθούν και οι ΗΠΑ

ΤΟ ΜΙΣΟ του πληθυσμού της Ευρωπαϊκής Ένωσης έχει εμβολιαστεί πλήρως -και με τις δύο δόσεις των εμβολίων- κατά του νέου κορονοϊού μετέδιδε χθες το Γαλλικό Πρακτορείο, σημειώνοντας πως το ποσοστό αυτό (50%) μεταφράζεται σε 223.800.000 άτομα που έχουν λάβει και τις δύο δόσεις εμβολίου ή μία δόση ύστερα από νόση ή μία δόση μονοδοσικού εμβολίου. Την ίδια στιγμή είναι αξιοσημείωτο πως από τα 27 κράτη-μέλη της Ε.Ε., τα 13 έχουν υπερβεί το όριο του 50% των πλήρως εμβολιασμένων.

Κράτη ανάμεσα στα οποία συγκαταλέγονται και εκείνα με τον μεγαλύτερο πληθυσμό, όπως είναι οι Ισπανία (58%), Ιταλία (54%), Γαλλία (53%) και Γερμανία (52%).

Πρώτη η Μάλτα

Όσο για τις χώρες εκείνες που είναι «πρωταθλήτριες» έχοντας τα υψηλότερα ποσοστά στους εμβολιασμούς, είναι η Μάλτα (74%), το Βέλγιο (59%) και η Ισπανία (58%), τη στιγμή που στην επικείμενη μαζική εμβολιασμού των πληθυσμών τους δεν τα πάνε καλά χώρες όπως είναι η Βουλγαρία (14%) και η Ρουμανία (25%).

Συγκριτικά με τις ΗΠΑ, επίσης, η Ε.Ε. έχει πετύχει υψηλότερα ποσοστά εμβολιασμού, καθώς τις ξεπέρασε. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία, την 1η Αυγούστου το 49,7% του πληθυσμού των ΗΠΑ ήταν πλήρως εμβολιασμένο (έναντι 49,8% για την Ε.Ε.), ενώ το 57,8% του αμερικανικού πληθυσμού είχε λάβει τουλάχιστον μία δόση (έναντι 59,3% για την Ε.Ε.).

Στις Ηνωμένες Πολιτείες, τέλος, μόλις χθες καλύφθηκε ο στόχος να λάβει το 70% των ενήλικων τουλάχιστον μία δόση εμβολίου, σχεδόν έναν μήνα μετά την ημερομηνία που είχε ορίσει ως στόχο ο Τζο Μπάιντεν. Παρ' όλα αυτά οι εισαγωγές στα νοσοκομεία έχουν φτάσει σε επίπεδα σύγκριση με εκείνα του κύματος του περασμένου καλοκαιριού.



ΝΕΑ ΚΑΝΟΝΙΚΟΤΗΤΑ

Επιστροφή στο γραφείο με εμβόλιο ή rapid test

Στο μοντέλο των εκπαιδευτικών βασίζεται ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για το φθινόπωρο και τον χειμώνα



ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Επιστροφή στην εργασία σε όλο τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα με το μοντέλο των εκπαιδευτικών, δηλαδή είτε με πιστοποιητικό εμβολιασμού είτε με (τουλάχιστον) δύο εργαστηριακά τεστ, rapid ή ακόμα και PCR, την εβδομάδα, περιλαμβάνει ο σχεδιασμός της κυβέρνησης για το φθινόπωρο και τον χειμώνα. Ταυτόχρονα ανοίγει η συζήτηση για το ενδεχόμενο επιβολής υποχρεωτικότητας εμβολιασμού σε νέες «ευαίσθητες» κατηγορίες δημοσίων και

Φαίνεται πως είναι θέμα χρόνου οι ανακοινώσεις για είσοδο και στη διασκέδαση μόνο με... εμβόλιο ή εργαστηριακό έλεγχο τελευταίου 48ώρου

δημοτικών υπαλλήλων, χωρίς προς το παρόν κλειδωμένες αποφάσεις, οι οποίες αναμένονται μετά το καλοκαίρι σε συνάρτηση με την πορεία της πανδημίας και τα ποσοστά της «Ελευθερίας». Αυτή τη στιγμή ωστόσο θα πρέπει να θεωρείται δεδομένη η εφαρμογή του σχεδίου επέκτασης σε όλους τους εργαζομένους του μέτρου που εξαγγέλθηκε για τους εκπαιδευτικούς, με ειλημμένη την απόφαση του Μαξίμου να εντείνει την πίεση στην καθημερινότητα των ανεμβολίαστων. Κυβέρνηση και επιστήμονες επιμένουν άλλωστε στις προειδοποιήσεις για «πανδημία των ανεμβολίαστων» και στις εκκλήσεις τους για εμβολιασμό ενήλικων και παιδιών πριν από την είσοδο στο φθινόπωρο. Εξού και τις επόμενες εβδομάδες και ιδίως στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του Αυγούστου η κυβέρνηση θα επιχειρήσει να αυξήσει (μέσω κινητών ομάδων κ.λπ.) τους ρυθμούς εμβολιασμού, που είναι σήμερα ιδιαίτερα χαμηλοί, μέχρι να θέσει σε εφαρμογή το πλάνο επανεκκίνησης τον Σεπτέμβριο.

«Θα είμαστε αυστηροί» διαμνύει ο Κυριά-

κος Μητσοτάκης «σε αυτά τα λίγα τα οποία ζητάμε», ενώ συνεργάτες του σχολιάζουν ότι «περνάμε πια σε νέα φάση», πιστοποιώντας συνολική αλλαγή στην οπτική του Μαξίμου για τη διαχείριση της επόμενης περιόδου. Αυτή η νέα φάση περιλαμβάνει, κατά τον προγραμματισμό της κυβέρνησης, ανοιχτές οικονομικές και κοινωνικές δραστηριότητες, Covid free κλειστούς χώρους και ελεύθερη είσοδο για τους εμβολιασμένους παντού. Και δεν περιλαμβάνει μεταξύ άλλων ούτε την κάλυψη του κόστους των rapid και PCR τεστ για τους ανεμβολίαστους ούτε το εργαλείο των self tests από το κράτος. Κυβερνητικά στελέχη σημειώνουν ότι μεγάλο μέρος των αποφάσεων για τα φθινοπωρινά «πρωτόκολλα» θα κλειδώσουν εντός του Αυγούστου, έπειτα από προτάσεις της επιτροπής των ειδικών.

Στο πλαίσιο αυτό είναι θέμα χρόνου οι ανακοινώσεις για είσοδο στους χώρους εργασίας και στη διασκέδαση μόνο με... εμβόλιο ή εργαστηριακό έλεγχο τελευταίου 48ώρου. Εγκυρες πηγές σημειώνουν ότι παραμένει υπό επεξεργασία ο συνδυασμός των μέτρων για εστιατόρια, καφέ, σουπερμάρκετ και λιανεμπόριο. Γι' αυτά είναι πιθανό να προκριθεί

διαφορετικό μοντέλο. Ήδη πάντως επιστήμονες εκτιμούν ότι θα απαιτηθεί ένα πρωτόκολλο σταθερού ελέγχου και για τους πελάτες σε λιανεμπόριο, ακόμα και στις αγορές πρώτης ανάγκης. Είναι ενδεικτικές οι αναφορές του καθηγητή και μέλους της επιτροπής ειδικών Χαράλαμπου Γώγου ότι «δεν μπορούμε να αποκλειστούμε από το να πάμε να ψωνίσουμε δεξιά και αριστερά, θα πρέπει, λοιπόν, να μπούμε σε διαδικασία ελέγχου για λόγους υγειονομικής ασφάλειας».

ΑΥΣΤΗΡΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ και προτεραιότητα στους εμβολιασμένους προανήγγειλε (Παραπολιτικά 90,1) και ο υπουργός Ανάπτυξης Αδωνις Γεωργιάδης, ενώ ο Μάκης Βορίδης χαρακτήρισε καθοριστικό παράγοντα την πορεία της πανδημίας για το ζήτημα της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού σε περισσότερες επαγγελματικές κατηγορίες. «Ο τρόπος που προσεγγίζουμε το θέμα είναι ο εξής: Η υποχρέωση του εμβολιασμού επιβάλλεται μόνο στις περιπτώσεις που είναι απολύτως προφανές ότι υπάρχει μια διακίνδυνση της υγείας του ανθρώπου που έρχεται σε επαφή με τον μη εμβολιασμένο» είπε (ΑΝΤ1) ο

υπουργός Εσωτερικών, σημειώνοντας ότι δεν υπάρχουν ποινές στην εργασία αλλά απομάκρυνση από τον χώρο δουλειάς με αναστολή της εργασιακής σχέσης επί' αόριστον όπως έχει αποφασιστεί για τους απασχολούμενους σε δομές υγείας και πρόνοιας που θα επιλέξουν να μην εμβολιαστούν. Η επιτροπή των λοιμωξιολόγων παρακολουθεί και αυτά τα δεδομένα, με έκδηλη την ανησυχία τόσο στην επιστημονική κοινότητα όσο και στην κυβέρνηση αφενός για τους αργούς ρυθμούς της «Ελευθερίας», αφετέρου για την κατάσταση που θα διαμορφωθεί από το τέλος του Αυγούστου με την επιστροφή των εκδρομών στα σπίτια τους. «Μην αφήνετε για αργότερα τον εμβολιασμό» είναι το σταθερό μήνυμα των επιστημόνων προς τη νεολαία και τις μεγαλύτερες (ευάλωτες στη βαριά νόσηση) ηλικίες, ενώ το ίδιο διαμνύει και ο πρόεδρος της Ελληνικής Παιδιατρικής Εταιρείας, καθηγητής Ανδρέας Κωνσταντόπουλος για τα παιδιά 12-17 ετών. Μάλιστα κατά την εκτίμησή του, οι μεγαλύτερες προκλίσεις θα προκύψουν πιο βαθιά μέσα στο φθινόπωρο – «το πρόβλημα θα υπάρξει τέλος Οκτωβρίου με αρχές Νοεμβρίου», όπως λέει.

Μητσοτάκης, Πιερρακάκης, Κικίλιας και Γεραπετρίτης στην παρουσίαση της εφαρμογής MyHealth (ρεπορτάζ στις σελ. 16-17). Μεγάλο μέρος των αποφάσεων για τα φθινοπωρινά «πρωτόκολλα» αναμένεται να κλειδώσουν εντός Αυγούστου



EUROKINISSI / ΓΙΩΡΓΙΟΣ ΒΙΤΣΑΡΑΣ

Πηγή:	TA NEA	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	04-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	149.85 cm ²	Κυκλοφορία:	13695
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



3.428 ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΧΘΕΣ

Νέα αύξηση σε διασωληνωμένους ασθενείς

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ

Στις 3.428 σκαρφάωσε ο αριθμός των νέων επιβεβαιωμένων κρουσμάτων για χθες Τρίτη, σύμφωνα με τον ΕΟΔΥ, που επιπλέον ανακοίνωσε 14 νέους θανάτους και 191 διασωληνωμένους ασθενείς. Σε ποσοστό 64,9% οι διασωληνωμένοι είναι άνδρες με διάμεση ηλικία τα 65 έτη, το 82,2% έχει υποκείμενο νόσημα και είναι άνω των 70 ετών, ενώ αξιοσημείωτη είναι και η καθημερινή άνοδος των διασωληνωμένων (Δευτέρα 188, Κυριακή 176, Σάββατο 172). Στα νοσοκομεία της επικράτειας εισήχθησαν 142 νέοι ασθενείς με κορωνοϊό (ημερήσια μεταβολή -14,97%) με τον μέσο όρο εισαγωγών για το επταήμερο να φτάνει τους 171 ασθενείς.

Ως προς τα νέα κρούσματα, η διάμεση ηλικία είναι τα 41 έτη, ενώ η διάμεση ηλικία των θανόντων είναι τα 78 έτη. Ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ξεπέρασε το μισό εκατομμύριο και ανέρχεται πλέον σε 501.030 (51,2% άνδρες). Από τα 3.428 νέα κρούσματα τα 14 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας.

Ως προς την κατανομή τους ανά περιφερειακή ενότητα, πρώτη παραμένει η Αττική, δεύτερη η Θεσσαλονίκη με 316, τα Χανιά με 129 και η Ρόδος με 108 κρούσματα. Αναφορικά με την «Επιχείρηση Ελευθερία», ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας σε χθεσινή συνέντευξή του στο Mega δήλωσε: «Είμαστε έτοιμοι για 3η δόση σε ανοσοκατεσταλμένους, ευπαθείς ομάδες και ηλικιωμένους ακόμα και τον Σεπτέμβριο, εφόσον η Επιτροπή δώσει το πράσινο φως».

Εκλεισε χωρίς καμία ενημέρωση το Εμβολιαστικό Κέντρο στο Ελληνικό

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 348.96 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΕΛΛΕΙΨΗ προετοιμασίας του κρατικού σχεδιασμού, την ίδια ώρα που η κυβέρνηση παροτρύνει τους εμβολιασμούς, διαφαίνεται με το απρόοπτο κλείσιμο του Mega Εμβολιαστικού Κέντρου στο Ελληνικό. Από τη Δευτέρα το κέντρο στο Στάδιο Ξιφασκίας παραμένει κλειστό, αφού εν μέσω καύσωνα διαπιστώθηκε βλάβη στο σύστημα κλιματισμού, ταλαιπωρώντας εκατοντάδες ανθρώπους που είχαν προγραμματίσει τον εμβολιασμό τους.

Σύμφωνα με καταγγελίες που έφτασαν στην «Εφ.Συν.», αρκετοί ήταν εκείνοι που δεν έλαβαν καμία απολύτως ενημέρωση για την απόφαση αναστολής λειτουργίας του εμβολιαστικού κέντρου. Οι πολίτες περιμένοντας στην ουρά ενημερώθηκαν για τη κατάσταση στον χώρο του σταδίου από τον μοναδικό φύλακα που τους περίμενε στην είσοδο και τους πληροφορήσε πως το κέντρο θα παρα-

Εκλεισε χωρίς καμία ενημέρωση το Εμβολιαστικό Κέντρο στο Ελληνικό



Εν μέσω καύσωνα διαπιστώθηκε βλάβη στο σύστημα κλιματισμού, ταλαιπωρώντας εκατοντάδες ανθρώπους που είχαν προγραμματίσει τον εμβολιασμό τους

μείνει κλειστό τουλάχιστον μέχρι τα μέσα της εβδομάδας, χωρίς καμία περαιτέρω ενημέρωση για το πώς πρέπει να κινηθούν. Απάντηση δεν υπήρξε ούτε σε ερώτημα της «Εφ.Συν.» προς το υπουργείο.

Σύμφωνα με την 902.gr, ο βουλευτής του ΚΚΕ Χρήστος Κατσώτης έκανε την Παρασκευή παρέμβαση στον υπουργό Υγείας, καθώς το πρόβλημα είχε αρχίσει να εκδηλώνεται με αποτέλεσμα γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό να μεταφέρουν τους εμβολιασμούς στο πίσω μέρος του κτιρίου που είναι σκιερό. Όμως το υπουργείο, το οποίο δεν ενημέρωσε εγκαίρως τον κόσμο για το κλείσιμο του εμβολιαστικού κέντρου, ακόμη δεν έχει προχωρήσει καν σε ανακοίνωση για το πότε θα αποκατασταθεί η βλάβη ή για το εάν έχει ληφθεί μέριμνα για την προφύλαξη των εμβολίων από τις υψηλές θερμοκρασίες.

ΕΥΑ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Ελάχιστο ενδιαφέρον ιδιωτών για εμβολιασμούς

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 11 Ημερομηνία έκδοσης: 04-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 458.1 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΜΟΛΙΣ ΠΕΝΤΕ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΣΙΑ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Ελάχιστο ενδιαφέρον ιδιωτών για εμβολιασμούς

Ελάχιστο παραμένει το ενδιαφέρον των ιδιωτών γιατρών από τη Μαγνησία για να συμμετάσχουν στον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού είτε αφορά στο ιατρείο τους είτε την επίσκεψη στα σπίτια.



ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Ο εμβολιασμός κατ' οίκον έχει ξεκινήσει εδώ και λίγες ημέρες, ώστε να εξυπηρετούνται ακόμη και όσοι δεν μπορούν να βγουν από τα σπίτια τους. Επίσης δίνεται η δυνατότητα του εμβολιασμού και στα ιδιωτικά ιατρεία ώστε οι πολίτες να μην είναι υποχρεωμένοι να μετακινούνται πολύ μακριά από τις εστίες τους και να εμβολιάζονται σε χώρους πιο οικείους γι' αυτούς, όπως είναι τα ιατρεία των δικών τους γιατρών.

Μάλιστα ενώ αρχικά η αποζημίωση που έδινε το κράτος στους ιδιώτες γιατρούς που θα συμμετείχαν στην επιχείρηση «Ελευθερία», κινούνταν σε μικρά ποσά, τελικά υπήρξε αύξηση στο συγκεκριμένο ποσό.

Πιο συγκεκριμένα πριν περίπου δέκα μέρες το υπουργείο υγείας ανακοίνωσε την αύξηση των αποδοχών για όσους

γιατρούς συμμετάσχουν στον εμβολιασμό. Έτσι η αποζημίωση για εμβολιασμό στο ιατρείο ανέρχεται στα 20 ευρώ και στα 50 ευρώ για τον κατ' οίκον εμβολιασμό.

Φαίνεται, όμως πως ούτε αυτή η αύξηση της αποζημίωσης άλλαξε τα δεδομένα στο ενδιαφέρον των ιδιωτών γιατρών, καθώς μετρημένοι στα δάκτυλα του ενός χεριού παραμένουν οι γιατροί που θέλησαν να εμβολιάσουν κατά του κορωνοϊού.

Τα αίτια για την απουσία ενδιαφέροντος

Ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου

Μαγνησίας κ. Ευθύμης Τσάμης δήλωσε πως «το ενδιαφέρον από μέλη του συλλόγου για εμβολιασμό κατ' οίκον κατά του κορωνοϊού, παραμένει σε χαμηλά επίπεδα.

Πιο συγκεκριμένα από τους περίπου 500 ιδιώτες γιατρούς, μόλις πέντε ενδιαφέρθηκαν για να εμβολιάσουν κατά του κορωνοϊού.

Να σημειώσουμε πως οι γιατροί όλων των ειδικοτήτων μπορούν να συμμετάσχουν στη διαδικασία αυτή.

Ο ίδιος πρόσθεσε πως «ένας λόγος για το ελάχιστο ενδιαφέρον είναι και ο γραφειοκρατικός, ο λειτουργικός. Δηλαδή ο

γιατρός που θα αποφασίσει να εμβολιάσει κόσμο, θα πρέπει να προμηθευτεί το ψυγείο για τη διατήρηση των εμβολίων, να είναι σε επαφή με την αρμόδια υπηρεσία για την προμήθεια των εμβολίων, να περνάει τα στοιχεία γραμματέας τους στην ειδική φόρμα.

Ακόμη, όταν ο πολίτης θέλει να εμβολιαστεί στο ιατρείο, θα πρέπει να παραμένει δεκαπέντε λεπτά στον χώρο μετά τον εμβολιασμό του και μετά να αποχωρήσει.

Το ποσό της αποζημίωσης μπορεί να είναι καλό, αλλά υπάρχει σκεπτικισμός. Ίσως και το γεγονός ότι βρισκόμαστε στο καλοκαίρι και ο κόσμος αναβάλλει τον εμβολιασμό του, αν και δεν θα έπρεπε, αλλά και ότι υπάρχουν ήδη πολλές εμβολιαστικές γραμμές στην πόλη, να παίζουν ρόλο στην απροθυμία. Βέβαια να δούμε, καθώς μπορεί από Σεπτέμβριο να τονωθεί το ενδιαφέρον».

Ο ίδιος πρόσθεσε πως «μια άλλη εξήγηση είναι πως οι γιατροί προβληματίζονται και για τη νομική τους κάλυψη. Δηλαδή θα είναι καλυμμένοι νομικά, να κάνουν ένα εμβόλιο και αν ο πολίτης για οτιδήποτε προκύψει μετά του ζητήσει αποζημίωση;

Αυτό είναι ένα θέμα που απασχολεί τους γιατρούς και τους κάνει διστακτικούς να συμμετέχουν στην προσπάθεια του εμβολιασμού. Μάλιστα το ζήτημα αυτό το έχουμε αναφέρει και στον υπουργό υγείας για να υπάρξει μια κάλυψη».