



ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΑΦΕΝΕΙΟ

Τα λεφτά και οι παθογένειες



ΓΙΑΝΝΗΣ ΤΣΑΠΡΟΥΝΗΣ
jtsaprounis
@e-typos.com

Η καταστροφή από τις πυρκαγιές που ακόμα καίνε είναι σοκαριστική. Οι πληγές στη Βαρυμπόμπη, στο Τατόι, στην Ηλεία, στη Μεσσηνία θα μείνουν για χρόνια ανοικτές. Οι εικόνες από τη Βόρεια Εύβοια προκαλούν ανατριχίλα. Εκεί έγιναν όλα στάχτη. Πάνω από 500.000 χιλιάδες στρέμματα, εκατοντάδες σπίτια και επιχειρήσεις, άγνωστος αριθμός ζώων. Στην Εύβοια κανείς δεν μπορεί να πει με βεβαιότητα ότι θα ξανακλείσουν οι πληγές ύστερα και από πολλά χρόνια.

ΕΙΝΑΙ θετικό ότι θα δοθούν πολλά χρήματα για τις αποζημιώσεις των πυρόπληκτων. Μακάρι να τρέξουν σωστά και γρήγορα όλες οι διαδικασίες. Είναι, επίσης, θετικό ότι θα δοθούν χρήματα για εναέρια μέσα πυρόσβεσης, για ανάγκες της Πολιτικής Προστασίας, για την αναδάσωση.

ΜΠΟΡΟΥΝ, όμως, τα χρήματα να λύσουν όλα τα προβλήματα;

ΤΑ παραδείγματα είναι πάρα πολλά. Αν γυρίσουμε στα χρόνια που «δέναμε τα σκυλιά με τα... λουκάνικα» θα διαπιστώσουμε πως ούτε τότε υπήρχε οργανωμένη Πολιτική Προστασία. Οπως δεν υπήρχε σωστά δομημένο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Ούτε είχαμε καταφέρει να ανεβάσουμε το επίπεδο στο εκπαιδευτικό σύστημα. Το κράτος πάντοτε ταλαιπωρούσε αντί να εξυπηρετεί τον πολίτη.

ΚΑΙ έτσι αναγκαστικά επιστρέφουμε στην κουβέντα για τις μεταρρυθμίσεις. Το πρόβλημα είναι οι παθογένειες και η νοοτροπία. Αυτά επιβάλλεται να καταπολεμηθούν, αυτά πρέπει να μεταρρυθμιστούν.

ΟΛΑ αποδεικνύουν πως υπάρχουν σημαντικά κενά και αστοχίες στον τρόπο λειτουργίας του Πυροσβεστικού Σώματος, την ώρα που οι πυροσβέστες μάχονται ηρωικά σε όλα τα μέτωπα. Εννοείται πως ο ηρωισμός είναι συγκινητικός, εννοείται πως πρέπει να αποθεώσουμε τους μαχητές. Δεν αρκεί, όμως, αυτό για να πολεμήσου-

με την κλιματική κρίση, την αμέλεια συμπολιτών μας που καίνε ξερόκλαδα εν μέσω επικίνδυνων καιρικών συνθηκών ή τους εμπρηστές.

ΠΡΟΒΛΗΜΑ σημαντικό υπάρχει και σε άλλες υπηρεσίες. Η Δασική Υπηρεσία, ενώ θα έπρεπε να έχει επιχειρησιακή δράση, στην πραγματικότητα έχει μετεξελιχθεί σε ακόμα ένα γραφειοκρατικό εξάρτημα ενός κρατικού μηχανισμού... ανευθυνούπεύθυνων. Οι δήμοι και οι περιφέρειες πετάνε το μπαλάκι ο ένας στον άλλο και όλοι μαζί στο... κράτος.

ΤΟ ερώτημα, βέβαια, που πρέπει να απαντηθεί από την κυβέρνηση είναι ζορικό: Μπορεί να γκρεμίσει παθογένειες και νοοτροπίες δεκαετιών; Αρκούν οι νομοθετικές παρεμβάσεις; Πότε, επιτέλους, θα υπάρχει έλεγχος και αξιολόγηση όλων των υπηρεσιών και των υπαλλήλων τους;

ΠΟΤΕ θα σταματήσει να ταλαιπωρείται ο πολίτης; Ναι, πρέπει να αναγνωρίσουμε ότι έχουν γίνει σημαντικά βήματα με τις ψηφιακές υπηρεσίες του gov.gr.

ΑΛΛΑ γιατί π.χ. υπάρχουν πληγέντες στο Μάτι που παίρνουν ακόμα επίδομα ενοικίου, γιατί δεν έχουν ξεμπλέξει από τη γραφειοκρατία ώστε να αποζημιωθούν για την κατοικία τους που κάρκε πριν από τρία χρόνια.

ΥΣΤΕΡΑ από μια δεκαετία δοκιμασιών με τη χρεοκοπία, τα Μνημόνια, την πανδημία και τώρα τις φυσικές καταστροφές απαιτούνται ρηξικέλευθες μεταρρυθμίσεις. Δεν έχουν νόημα πια μικρά μερεμέτια στο κράτος. Χρειάζεται ξήλωμα, ίσως και κατάργηση υπηρεσιών που απλά μπλοκάρουν με τη γραφειοκρατία τους οποιοδήποτε εκσυγχρονισμό. Απαιτείται χτίσιμο από το μηδέν κρίσιμων φορέων για την προστασία και την εξυπηρέτηση των πολιτών. Η κυβέρνηση πρέπει να τολμήσει. Να μην κάνει πίσω επειδή κάποιος θα διαμαρτυρηθούν και θα κραυγάζουν. Δεν υπάρχει άλλη επιλογή. ■

Η παραλλαγή Βήτα, πιο θανατηφόρα από τη «βρετανική» Αλφα!

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	23	Ημερομηνία έκδοσης:	11-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	164.6 cm ²	Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Η παραλλαγή Βήτα, πιο θανατηφόρα από τη «βρετανική» Αλφα!

ΤΟΝ ΚΩΔΩΝΑ του κινδύνου κρούουν ερευνητές από το Κατάρ, καθώς επισημαίνουν ότι η ξεχασμένη λόγω της κυρίαρχης παραλλαγής Δέλτα, αλλά υπαρκτή «νοτιοαφρικανική» παραλλαγή Βήτα του κορονοϊού είναι πιο θανατηφόρα από τη «βρετανική» Αλφα.

Διαπίστωσαν ότι οι άνθρωποι που μολύνονται από την παραλλαγή Βήτα είναι πιθανότερο να χρειαστούν εισαγωγή σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και να πεθάνουν από τον Covid-19, σε σχέση όσους αρρωσταίνουν από την παραλλαγή Αλφα.

Η παραλλαγή Βήτα, γνωστή επιστημονικά ως B.1.351, είχε ανιχνευθεί αρχικά στη Νότια Αφρική στο τέλος του 2020 και αργότερα εξαπλώθηκε σε άλλες χώρες, μεταξύ των οποίων και στην Ελλάδα.

Αρχές του 2021

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τον καθηγητή Επιδημιολογίας Λαϊθ Τζαμάλ Αμπού-Ραντάι του Ιατρικού Κολεγίου Weill Cornell στην Ντόχα του Κατάρ, σύμφωνα με το «Nature», μελέτησαν ανθρώπους που είχαν μολυν-

θει στις αρχές του 2021. Διαπιστώθηκε ότι οι ασθενείς με Βήτα ήταν 24% πιθανότερο να αρρωστήσουν βαριά με Covid-19 σε σχέση με εκείνους που είχαν μολυνθεί από την Αλφα. Ήταν, επίσης, σχεδόν 50% πιθανότερο να χρειαστούν εισαγωγή σε ΜΕΘ και είχαν 57% μεγαλύτερο κίνδυνο να πεθάνουν από τη νόσο. Για μία «σαφώς πιο επικίνδυνη παραλλαγή» έκανε λόγο ο δρ Αμπού-Ραντάι και επισήμανε ότι όσο αυξάνονταν τα περιστατικά με Βήτα στο Κατάρ τόσο αυξάνονταν οι εισαγωγές σε ΜΕΘ και οι θάνατοι.

Σε μίνι lockdown από σήμερα το Ηράκλειο Κρήτης

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 197.59 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ έχει σημάνει στο Ηράκλειο της Κρήτης, με την περιοχή να βρίσκεται στο επίπεδο 4, λόγω του αυξημένου επιδημιολογικού φορτίου. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα στο Ηράκλειο να ισχύσει από σήμερα μίνι lockdown, το οποίο θα διαρκέσει έως και την επόμενη Τετάρτη 17 Αυγούστου.

Συγκεκριμένα, από σήμερα Τετάρτη 11 Αυγούστου στις 06.00 το πρωί θα ισχύουν τα ακόλουθα:

- Απαγόρευση κυκλοφορίας από τη 01.00 το βράδυ έως τις 06.00 το πρωί, με εξαίρεση λόγους εργασίας και σοβαρούς λόγους υγείας.
- Απαγόρευση μουσικής καθ' όλο το εικοσιτετράωρο σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος και ψυχαγωγίας. Τα μέτρα θα ισχύσουν έως την Τρίτη 17 Αυγούστου και θα αξιολογηθούν εκ νέου από την επιτροπή την επόμενη εβδομάδα. Επίσης, υπενθυμίζεται ότι στη συγκεκριμένη περιοχή, όπως και σε όλη την επι-

Σε μίνι lockdown από σήμερα το Ηράκλειο Κρήτης



Υγειονομικός διενεργεί rapid test σε πολίτη

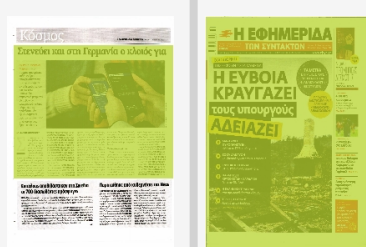
κράτεια, απαγορεύεται η διενέργεια οποιασδήποτε μορφής εκδηλώσεων έναντι οποιασδήποτε μορφής ανταλλάγματος με φυσική παρουσία πλήθους άνω των είκοσι (20) ατόμων σε ιδιωτικό, μη επαγγελματικό χώρο.

Το διοικητικό πρόστιμο σε περίπτωση παράβασης ανέρχεται από 50.000 έως 200.000 ευρώ για τον μισθωτή ή παραχωρησιούχο του ιδιωτικού, μη επαγγελματικού χώρου στον οποίο έλαβε ή λαμβάνει χώρα η εκδήλωση.

Πάντως, σημαντικά αυξητικές μεταβολές παρατηρήθηκαν την εβδομάδα από 2 έως 8 Αυγούστου στο ιικό φορτίο του Covid-19 στα αστικά λύματα σε τρεις από τις δώδεκα περιοχές του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λυμάτων του ΕΟΔΥ, συγκεκριμένα στην Περιφέρεια Αττικής (+60%), στο Ρέθυμνο (+95%) και στον Άγιο Νικόλαο Κρήτης (+139%), σε σχέση με την εβδομάδα από 26 Ιουλίου έως 1η Αυγούστου.

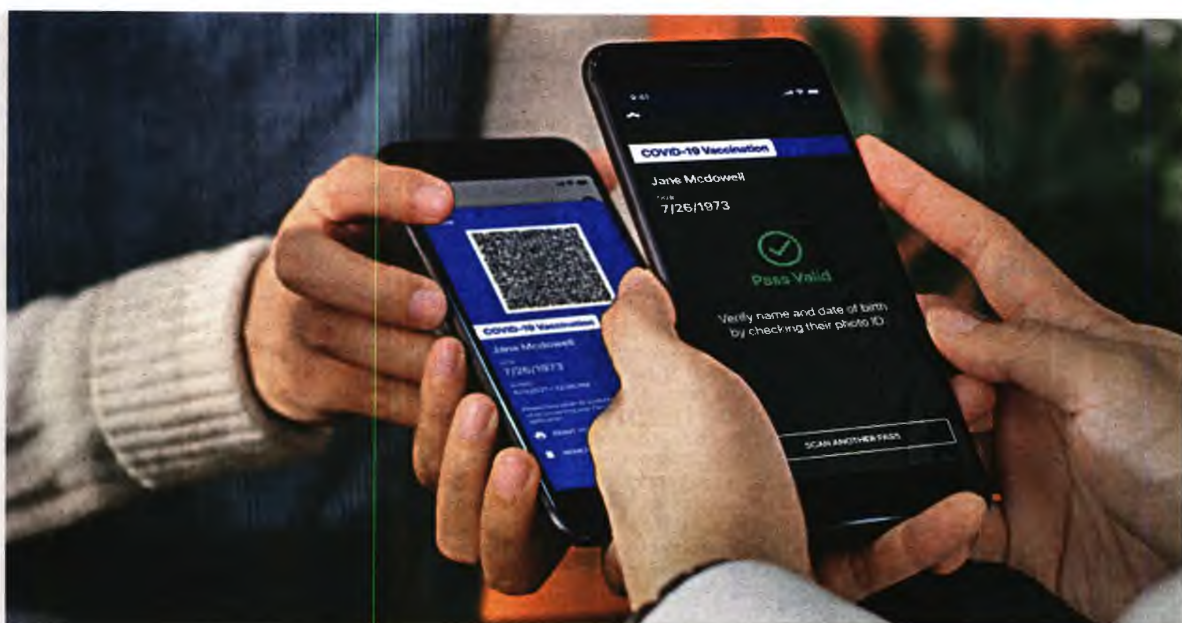
Στενεύει και στη Γερμανία ο κλοιός για ανεμβολίαστους

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 26-27 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 878.55 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στενεύει και στη Γερμανία ο κλοιός για

Αν και η Ανγκελα Μέρκελ μέχρι στιγμής απορρίπτει κάθε σενάριο υποχρεωτικότητας των εμβολιασμών, αν η θετικότητα του ιού δεν έχει υποχωρήσει σημαντικά μέχρι τον Οκτώβριο θα εφαρμοστούν ειδικά μέτρα για την πρόσβαση μόνο εμβολιασμένων πολιτών σε μια σειρά από κοινωνικές δραστηριότητες



NY GOVERNOR'S PRESS OFFICE VIA AP

► Της **ΚΟΡΙΝΑΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ**

Στα χνάρια της Γαλλίας βαδίζει σιγά σιγά και η Γερμανία. Χθες, μία μέρα μετά την επίσημη εφαρμογή του υγειονομικού διαβατηρίου στη Γαλλία που προϋποθέτει πιστοποιητικό εμβολιασμού ή ανάρρωσης από τον κορονοϊό ή αρνητικό μοριακό ή ράπιντ τεστ για την πρόσβαση στους περισσότερους δημόσιους χώρους και στα μέσα μαζικής μεταφοράς, στη Γερμανία η καγκελάρια Ανγκελα Μέρ-

κελ και οι πρωθυπουργοί των 16 ομόσπονδων κρατιδίων συμφώνησαν σε μια σειρά μέτρων που θα εφαρμοστούν από τον ερχόμενο Οκτώβριο, εφόσον ο δείκτης θετικότητας του ιού κυμαίνεται σε υψηλά επίπεδα. Δηλαδή, από 35 κρούσματα και πάνω ανά 100.000 κατοίκους. Χθες βρισκόταν στο 23,5 ανά 100.000, 0,4% πάνω σε σχέση με τη Δευτέρα, ενώ την περασμένη εβδομάδα ήταν στο 17,9.

Οι Γερμανοί, μέχρι στιγμής, δεν σκέφτονται να καταστήσουν υποχρεωτικούς τους εμβολιασμούς για συγκεκριμένες πληθυσμιακές ή επαγγελματικές

ομάδες, όπως, παραδείγματος χάριν, για τους υγειονομικούς. Ωστόσο, αν αρχίσουν να τίθενται σε εφαρμογή αυτά τα μέτρα, θα δυσκολέψει περαιτέρω η πρόσβαση των ανεμβολίαστων σε πολλούς δημόσιους χώρους και κοινωνικές εκδηλώσεις. Το πιο χαρακτηριστικό είναι η κατάργηση των δωρεάν ράπιντ τεστ από τις 11 Οκτωβρίου σε όσους παραμένουν οικειοθελώς ανεμβολίαστοι. Μέχρι τώρα, οι πολίτες δικαιούνταν τουλάχιστον ένα δωρεάν ράπιντ τεστ την εβδομάδα. Από το ερχόμενο φθινόπωρο, θα υποχρεούνται να καταβάλλουν 20-30 ευρώ από την

τσέπη τους. Εξαιρέσεις θα ισχύουν μόνο για εγκύους, παιδιά και εφήβους κάτω των 18 ετών και άτομα που δεν επιτρέπεται να εμβολιαστούν για ιατρικούς λόγους.

Σκληρότερα μέτρα

Επεκτείνεται επίσης η υποχρεωτικότητα του «υγειονομικού διαβατηρίου», παρ' όλο που ακόμα στη Γερμανία δεν έχει λάβει επίσημη μορφή. Ετσι, από τις 23 Αυγούστου «το αργότερο», μόνο όσοι είναι πλήρως εμβολιασμένοι, έχουν νοσήσει ή μπορούν να επιδείξουν αρνητικό μοριακό τεστ 48 ωρών ή ράπιντ 24

ωρών θα μπορούν να μπαίνουν σε νοσοκομεία, γηροκομεία και άλλες δομές υγείας, στους εσωτερικούς χώρους της εστίασης, σε κλειστούς χώρους πολιτισμού και άθλησης και σε ναούς.

«Δεν βρισκόμαστε ακόμη εκεί που θέλουμε σε ό,τι αφορά την πανδημία», παραδέχτηκε η Μέρκελ μετά τη σύσκεψη με τους 16 πρωθυπουργούς, ενώ ανέφερε πως «τα όχι και τόσο καλά νέα είναι ότι η ταχύτητα των εμβολιασμών έχει μειωθεί σημαντικά». Μέχρι στιγμής, το 55% των Γερμανών έχει εμβολιαστεί πλήρως, ενώ σε ορισμένα κρατίδια, οι αρχές αρχίζουν να προσφέρουν εμ-

ανεμβολίαστους



MICHAEL KAPPELER VIA AP

βολιασμούς σε μεγάλα εμπορικά κέντρα και εισιτήρια για αθλητικούς αγώνες προκειμένου να προσελκύσουν τους αναποφασιστους. Όσο για τα περιοριστικά μέτρα, είπε η καγκελάρια, το κάθε κρατίδιο θα μπορεί να τα αναστέλλει κατά βούληση αν ο δείκτης θετικότητας πέσει κάτω από το 35.

Οι αντιφρονούντες

Αντιδράσεις στα νέα μέτρα εκφράζονται κυρίως από το ακροδεξιό AfD και το φιλελεύθερο FDP. Οι κυβερνώντες απαντούν, ειδικά σε ό,τι αφορά την κατάργηση των δωρεάν ράπιντ τεστ,

ότι ο στόχος δεν είναι να «τιμωρήσουν» τους ανεμβολίαστους, αλλά να τους παρακινήσουν να εμβολιαστούν. Μια απάντηση που ακούγεται και από επίσημα γαλλικά χείλη σχετικά με το υγειονομικό διαβατήριο το οποίο προκαλεί έντονες αντιδράσεις σε μερίδα του πληθυσμού. Παραλείπεται, βέβαια, μια σημαντική λεπτομέρεια: Στις 26 Σεπτεμβρίου η Γερμανία πηγαίνει σε εκλογές και οι όποιες αποφάσεις σε ομοσπονδιακό επίπεδο θα πρέπει να ληφθούν από τη νέα κυβέρνηση η οποία δεν γνωρίζουμε ποια θα είναι. Σίγουρα πάντως στο τιμόνι της δεν θα βρίσκεται η Μέρκελ.

Επιδημία καισαρικών στην Ελλάδα

Πηγή: ΠΟΝΤΙΚΙ Σελ.: 1,18-19 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1840.9 cm² Κυκλοφορία: 3820
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΓΕΙΑ ▶ 18-19
**Πρόβλημα η «πανδημία»
καισαρικών επεμβάσεων**

Επιδημία καισαρικών στην Ελλάδα

Στον ανεπτυγμένο κόσμο ενέχουν επιπλέον κινδύνους και επιβαρύνουν χωρίς λόγο τα συστήματα Υγείας

Του Βύρωνα Κοτζαμάνη*

Οι γεννήσεις με καισαρικές αυξάνονται τις τελευταίες δεκαετίες σε όλον τον κόσμο. Τα δεδομένα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) δείχνουν ότι τα ποσοστά των γεννήσεων με καισαρική (αριθμός τοκετών με καισαρική ανά 100 γεννήσεις) έχουν σχεδόν τριπλασιαστεί ανάμεσα στο 1990 και το 2015 (από το 6,7% το 1990 στο 19,1% το 2015), με το μεγαλύτερο μέρος της αύξησης να καταγράφεται στις λιγότερο ανεπτυγμένες χώρες του πλανήτη μας.¹

Με δεδομένο ότι η καισαρική είναι μια χειρουργική επέμβαση που οδηγεί στη μείωση της μητρικής και περιγεννητικής θνησιμότητας σε όσες χώρες η θνησιμότητα γύρω από τον τοκετό είναι εξαιρετικά υψηλή, η τάση αυτή δεν μας εκπλήσσει. Έκπληξη αντιθέτως προκαλεί η περαιτέρω αύξησή τους σε ανεπτυγμένες χώρες, στις οποίες η μητρική και προγεννητική θνησιμότητα είναι εδώ και δεκαετίες εξαιρετικά χαμηλή.

Η αύξηση αυτή εν μέρει μόνο δικαιολογείται από την αύξηση της μέσης ηλικίας στη γέννηση καθώς και από τις πολλαπλές γεννήσεις που προκύπτουν από την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Δεν έχει σχέση με τη βελτίωση της θνησιμότητας μητέρας και νεογνού και εκτιμάται ότι ένα μεγάλο μέρος των επεμβάσεων αυτών **δεν οφείλεται** σε ιατρικούς λόγους.

Κατ' επέκταση, από αυτή την οπτική γωνία, θεωρούνται «περιττές», ενέχουν **επιπλέον κινδύνους**,² επιβαρύνουν σημαντικά χωρίς λόγο τα συστήματα Υγείας και ως εκ τούτου αρχίζουν να

προβληματίζουν τόσο τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας³ όσο και τις διεθνείς ιατρικές ενώσεις. Δεν είναι τυχαίο, δε, ότι και η **Διεθνής Ομοσπονδία Γυναικολογίας και Μαιευτικής** έχει κινητοποιηθεί, διατυπώνοντας προτάσεις για τον περιορισμό της κατάχρησης των καισαρικών.⁴

Στο ερώτημα ποιο είναι το «βέλτιστο» ιατρικά ποσοστό γεννήσεων με καισαρική, παρ' όλες τις αντιγνώμεις, η διεθνής επιστημονική κοινότητα κλίνει προς το ότι, σε ποσοστά κάτω του 10% και άνω του 15%, **είτε** υπάρχει θέμα δημοσίας υγείας (ελλιπής φροντίδα για τη μητέρα και το νεογνό) **είτε** υπάρχει αναπαισολόγητη χρήση, καθώς οι επεμβάσεις αυτές **αφενός** δεν οδηγούν σε μείωση των ποσοστών μητρικής και νεογνικής θνησιμότητας, **αφετέρου** ενέχουν κινδύνους. Έτσι, ο ΠΟΥ το 2015 δημοσίευσε μια σύσταση - δήλωση θέτοντας το εύρος από 10% έως 15% ως βέλτιστο.⁵

Παρ' όλα αυτά, ακόμη και στις χώρες εκείνες που τα ποσοστά υπερβάναν το 15% πριν από μερικές δεκαετίες παρατηρείται ότι αυτά, με ελάχιστες εξαιρέσεις,⁶ αυξάνονται, γεγονός που επιβεβαιώνεται και από τις πρόσφατες εκθέσεις του ΟΟΣΑ.⁷

Ένα μοντέλο «σύγχρονου» και χωρίς κίνδυνο τοκετού με καισαρική διαχέεται, με αποτέλεσμα η συχνότητα των χειρουργικών τοκετών να αυξάνεται λόγω της αύξησης της «ζήτησης» και της «προσφοράς», καθώς συγκλίνουν παράγοντες όπως:

- ♦ η «άνεση» της μητέρας,⁸
- ♦ η δυνατότητα «προγραμματισμού» τόσο για τους γυναικολόγους όσο και για τις εγκυμονούσες,

♦ η ευκολία της επέμβασης καθαυτής (για το ιατρικό σώμα) και προφανώς και

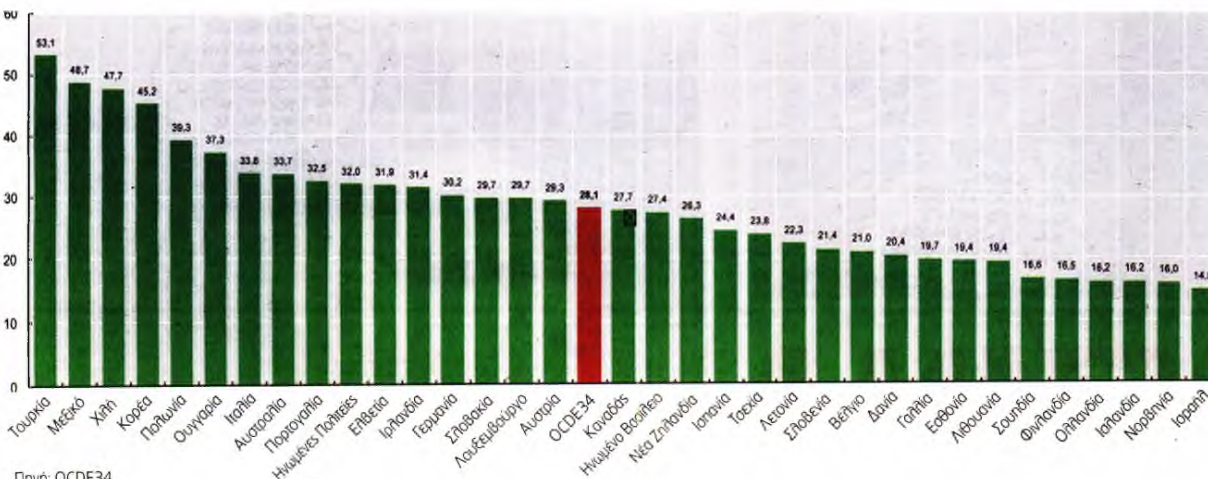
♦ το διαφοροποιημένο κόστος, σημαντικό κίνητρο για τους γιατρούς, καθώς στις περισσότερες χώρες η «τιμολόγηση» του τοκετού διαφοροποιείται (σαφώς υψηλότερη στην περίπτωση του μη φυσιολογικού τοκετού).

Πρώτα στον ΟΟΣΑ!

Με βάση πρόσφατες εκτιμήσεις, τα ποσοστά των καισαρικών στις 150 περίπου χώρες για τις οποίες διαθέτουμε δεδομένα κυμαίνονται από 1% έως 58%.⁹ Οι διαφορές ανάμεσα στις ανεπτυγμένες χώρες είναι φυσικά πολύ μικρότερες. Τα ποσοστά αυτά κυμαίνονται, για παράδειγμα, στις χώρες - μέλη του ΟΟΣΑ το 2017 ανάμεσα στο 53% (Τουρκία, μέγιστο) και το 15% (Ισραήλ, ελάχιστο), με έναν μέσο όρο στις 34 χώρες του Οργανισμού αυτού της τάξης του 28% (Σχήμα 1).

Οι διαφορές αυτές οφείλονται κατά τον ΟΟΣΑ¹⁰ σε πλήθος παραγόντων, όπως τα διαφοροποιημένα οικονομικά κίνητρα, η αντιμετώπιση της αστικής ευθύνης των μαιευτήρων, οι διαφορές στον αριθμό και στην εκπαίδευση των μαιών και των νοσηλευτών, το ποσοστό των τοκετών σε ιδιωτικά νοσοκομεία κ.ο.κ.

Στη χώρα μας δεν διαθέταμε μέχρι και το 2018 δεδομένα και η Ελλάδα ήταν **απουσία** στις υφιστάμενες βάσεις δεδομένων του ΠΟΥ και του ΟΟΣΑ. Το 2019 όμως, για πρώτη φορά, η **ΕΛΣΤΑΤ** συνέλεξε στοιχεία, τα οποία μας παραχώρησε πρόσφατα. Με βάση αυτά, σε 1.000 γεννήσεις το 2019, οι 531 έγιναν με καισαρική, οι 417 προήλ-



Στην Ιρλανδία, το Μεξικό, τη Νέα Ζηλανδία και το Ηνωμένο Βασίλειο, τα δεδομένα καλύπτουν μόνο το δημόσια χρηματοδοτούμενα νοσοκομεία (ωστόσο, στην Ιρλανδία όλες οι υπηρεσίες μητρότητας βρίσκονται σε δημόσια χρηματοδοτούμενα νοσοκομεία και στη Νέα Ζηλανδία ο αριθμός των ιδιωτικά χρηματοδοτούμενων γεννήσεων είναι αμελητέος). Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε μια υποεκτίμηση των ποσοστών καισαρικών στις χώρες αυτές δεδομένου ότι τα ιδιωτικά νοσοκομεία τείνουν να χρησιμοποιούν αυτή την πρακτική περισσότερο από τα δημόσια.

Σύνολο	Με καισαρική	φυσιολογικός τοκετός	Δ.Δ	Με καισαρική (%)	φυσιολογικός τοκετός (%)	Δ.Δ (%)
83621	45015	32890	5716	53,06	41,73	5,21

θαν από έναν φυσιολογικό τοκετό, ενώ για 52 εξ αυτών δεν διαθέτουμε την πληροφορία.

Αν όμως θεωρήσουμε ότι ένα τρίμη των μη δηλωθέντων δεν προήλθε από φυσιολογικό τοκετό, δυνάμει βάσιμα να συμπεράνουμε ότι, σε 1.000 τοκετούς, οι με καισαρική αγγίζουν τους 550 (διπλάσιο σχεδόν από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ) θέτοντας τη χώρα μας στην **πρώτη θέση** ανάμεσα στις 35 χώρες - μέλη του Οργανισμού αυτού και στις 10 υψηλότερες θέσεις παγκοσμίως (Χάρτης 1).

Τα ποσοστά αυτά είναι **υπερβολικά**, πόσο μάλλον με δεδομένο ότι στην Ελλάδα η μέση ηλικία στη γέννηση δεν είναι πολύ υψηλότερη από τις υπόλοιπες χώρες και το ποσοστό των προερχόμενων από υποβοηθούμενη αναπαραγωγή γεννήσεων, αν και σχετικά υψηλό, δεν είναι υψηλότερο από τις 28 χώρες του ΟΟΣΑ, όπου τα ποσοστά των καισαρικών είναι μικρότερα του 35%.

Η «επιδημία» των καισαρικών επομένως **δεν οφείλεται** σε ιατρικούς λόγους (εκτός και αν αποδειχθεί ότι το DNA των Ελληνίδων διαφοροποιείται σημαντικά αυτού των γυναικών άλλων χωρών, οδηγώντας τις να έχουν σωρεία προβλημάτων που απαιτούν μια καισαρική). Κατ'επέκταση, στην πλειονότητά τους είναι περιττές και οφείλονται κυρίως στις **πρακτικές των γυναικολόγων και μαιευτήρων**, δευτερευόντως δε στις στάσεις των ιδίων των γυναικών, οι οποίες σε μεγάλο βαθμό διαμορφώνονται από αυτούς.

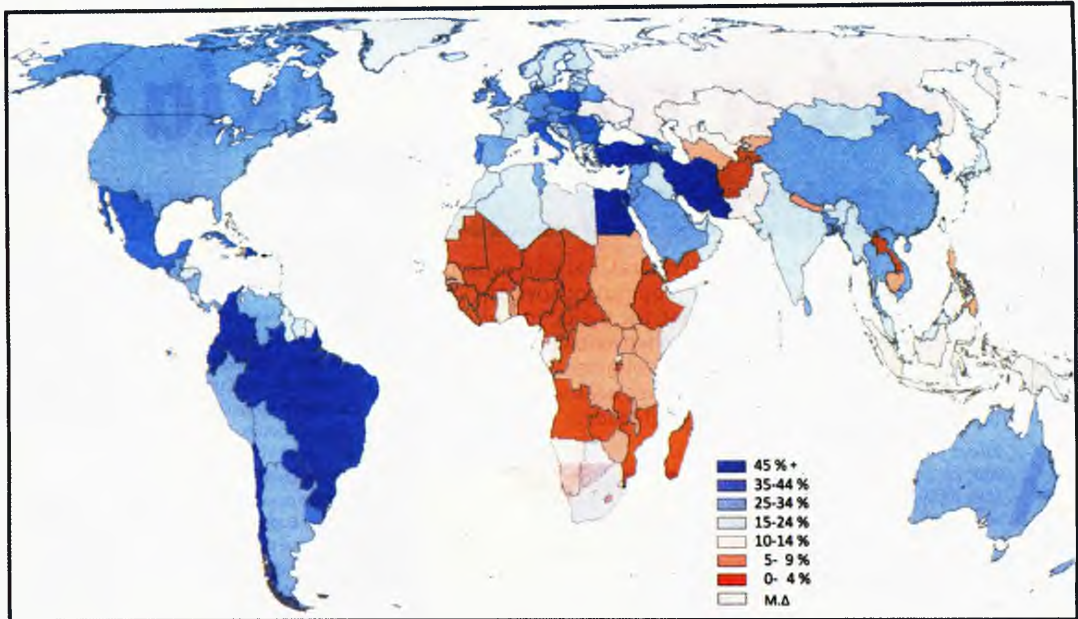
Τα εξαιρετικά υψηλά αυτά ποσοστά τείνουν να αναδειχθούν στη χώρα μας σε **πρόβλημα δημόσιας υγείας** και καθιστούν επείγουσα την ανάγκη παρεμβάσεων που πρέπει να στοχεύουν τους επαγγελματίες της υγείας, τις γυναίκες και τις οικογένειές τους αλλά και το σύστημα υγείας. Οι υπεύθυνοι στη χώρα μας για τη δημόσια υγεία – κυρίως το **υπουργείο Υγείας** – και οι γυναικολόγοι - μαιευτήρες δεν είναι δυνατόν, με βάση τα προαναφερθέντα, να συνεχίσουν να αναπαράγουν στο διηνεκές τις πρακτικές αυτές.

Απαιτούνται **άμεσα μέτρα** για τον δραστικό περιορισμό των περιπτώσεων αυτών χειρουργικών επεμβάσεων,¹¹ όπως αυτά που ελήφθησαν σε μια σειρά χωρών όταν τα ποσοστά των καισαρικών – χωρίς να έχουν φθάσει ποτέ τα καταγεγραμμένα σήμερα στην Ελλάδα (55%) – ήταν σχετικά υψηλά. Ενδεικτικά και μόνο θα αναφέρουμε κάποια από τα μέτρα αυτά:

- ♦ **Τη μείωση** της διαφοράς του κόστους κάλυψης των δύο τύπων τοκετού.
- ♦ **Την υιοθέτηση** σαφέστατων κλινικών κατευθυντήριων γραμμών.
- ♦ **Την υποχρέωση** των κλινικών να δημοσιεύουν στατιστικά δεδομένα.
- ♦ **Τη βελτίωση** της εκπαίδευσης των μελλοντικών μαιευτήρων.
- ♦ **Τις ευρύτερες** δημόσιες καμπάνιες ενημέρωσης των γυναικών.
- ♦ **Την ενεργοποίηση** των ιατρικών ενώσεων, καθώς, χωρίς τη συνεργασία της ιατρικής κοινότητας, δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστεί η προαναφερθείσα «επιδημία» των καισαρικών, που, εκτός των άλλων, επιβαρύνουν, χωρίς προφανή λόγο, τόσο τις ιδιωτικές όσο και τις δημόσιες δαπάνες για την υγεία.

⁶ Ο Βύρων Κοτζαμάνης είναι καθηγητής Δημογραφίας, bkoz@uth.gr

Χάρτης 1 Τα % των καισαρικών στον κόσμο



Πηγή: Dumont, A., & Guilmo, Chr., 2021 Too many yet too few: the double burden of Caesarean births, Population & Societies, 581.

Οφείλονται κυρίως στις πρακτικές γυναικολόγων και μαιευτήρων

Σημειώσεις

- ¹ Boerma T., Ronsmans C., Melesse D. Y., Barros A. J., Barros F. C., Juan L., Moller A. B., Say L., Hosseinpour A. R., Yi M., Neto D. D., Temmerman, M., 2018, Global epidemiology of use of and disparities in caesarean sections, The Lancet, 392(10155), 1341–1348 & Betran, A.P, Jianfeng, Y., Moller, A-B., Zhang, J. A., Metin Gülmezoglu, A., Torloni, M.R The Increasing Trend in Caesarean Section Rates: Global, Regional and National Estimates: 1990-2014, 2016, PLoS ONE 11 (2): e0148343. doi:10.1371/journal.pone.0148343
- ² Keag O. E., Norman J. E., Stock S. J., 2018, Long-term risks and benefits associated with cesarean delivery for mother, baby, and subsequent pregnancies: Systematic review and meta-analysis, PLoS Med, 15(1), e1002494.
- ³ World Health Organization, 2018, WHO recommendations: Non-clinical interventions to reduce unnecessary Caesarean section, Geneva, WHO
- ⁴ FIGO, 2020, Ethics and Professionalism Guideline, <https://www.figo.org/decision-making-about-vaginal-and-caesarean-delivery>
- ⁵ World Health Organization, 2015, WHO statement on Caesarean section rates, Geneva, WHO
- ⁶ Φινλανδία, Νορβηγία, Ισλανδία, Ολλανδία, Σουηδία, Λιθουανία, Εσθονία, Γαλλία, Ισραήλ και Ιαπωνία, όπου το ποσοστό καισαρικών είναι μικρότερο του 20%
- ⁷ OECD, 2017 & 2019, Health at a Glance, OECD INDICATORS, OECD Publishing, Paris, http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2017-en & https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019_4dd50c09-en
- ⁸ Stoll, K., Hauck, Y., Downe, S., Payne, D., Hall, W. & International Childbirth Attitudes- Prior to Pregnancy (ICAPP) Study Team, 2017, Preference for cesarean section in young nulligravid women in eight OECD countries and implications for reproductive health education, Reproductive Health 14:116, DOI 10.1186/s12978-017-0354-x- & Schantz C., Loenzien M. de, Goyet S., Ravit M., Dancoisne A., Dumont A., 2019, How is women's demand for caesarean section measured? A systematic literature review, PLoS One, 14(3), e0213352. Η προτίμηση των γυναικών για καισαρική διαφέρει μεταξύ των χωρών, γεγονός που μπορεί να αντικατοπτρίζει τις θεσμικές ρυθμίσεις του συστήματος μητρικής υγείας και τις πολιτισμικές στάσεις απέναντι στον τοκετό. Σε νεαρές γυναίκες, αυτή η επιλογή μπορεί επίσης να οφείλεται σε ψυχολογικούς λόγους, συμπεριλαμβανομένου του φόβου του ανεξέλεγκτου πόνου που σχετίζεται με τον τοκετό
- ⁹ Boerma et al., & Betran et al., op. cit.
- ¹⁰ OECD, 2019, op. cit.
- ¹¹ WHO, 2018, op. cit., & Betran, A.P., Temmerman, M., Kingdon, C., Mohiddin, A., Opiyo, N., Torloni, M.R., Zhang, J., Musana, O., Wanyonyi, S., Gülmezoglu, A.M., Downe, S. 2018, Interventions to reduce unnecessary caesarean sections in healthy women and babies, Lancet, 392: 1358-68.

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1067.04 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΡΑΕ

Ξεκινά έλεγχος των τιμών



Στο μικροσκόπιο της Ρυθμιστικής Αρχής Ενέργειας μπαίνουν για τα καλά τα τιμολόγια χονδρεμπορικής ηλεκτρικής ενέργειας που μετακυλίνουν το κόστος στους καταναλωτές και φουσκώνουν τους λογαριασμούς ρεύματος. Σε συνέχεια των πρωτοβουλιών του ρυθμιστή για την προστασία των πολιτών και τον καθορισμό διαφανών και ξεκαθάρων τιμολογίων, η ολομέλεια της ΡΑΕ αποφάσισε να εντείνει τους ελέγχους με αφορμή και την εκτίναξη των τιμών της προηγούμενης εβδομάδας. Ως επιπλέον μέτρο, αποφασίστηκε να ζητήσει από το Χρηματιστήριο Ενέργειας στοιχεία του κόστους χονδρεμπορικής από αρχές Ιουνίου έως τα τέλη Αυγούστου. Στόχος είναι να διαπιστωθεί αν παρατηρούνται στρεβλώσεις στην αγορά και αν οι τιμές όπως διαμορφώνονται πληρούν ή παραβιάζουν τους κανόνες του υγιούς ανταγωνισμού. Στο πλαίσιο αυτό, η Αρχή εξετάζει την πρόκληση εξειδικευμένου συμβούλου από το εξωτερικό που θα επιφορτιστεί με την αξιολόγηση αυτών των στοιχείων και θα συμβάλει στην εξαγωγή ασφαλή συμπερασμάτων σε συνεργασία με την ΡΑΕ. Τις μέρες του καύσωνα, η Οριακή Τιμή Συστήματος εκτοξεύτηκε λόγω της υψηλής ζήτησης. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα ένα ράλι τιμών που ξεπέρασαν τα 185 ευρώ/μεγαβάτώραν τον περασμένη εβδομάδα και παρά το γεγονός ότι στη συνέχεια παρατηρήθηκε αποκλιμάκωση τιμών διατήρησαν τα πολύ υψηλά επίπεδα. Το κόστος αυτό δημιουργεί ένα ασφυκτικό περιβάλλον για οικιακούς καταναλωτές και επιχειρήσεις.

ΜΕΛΟΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

Ποινική δίωξη για 9 αδικήματα

Ποινική δίωξη για 9 αδικήματα ασκήθηκε εις βάρος του 48χρονου ο οποίος φέρεται ως μέλος της «Επανάστατικής Αυτοάμυνας». Συνελήφθη επειδή φέρεται πως λήστεψε τραπεζά στη Θεσσαλονίκη ενώ προέκυψε πως καταχτείτο εδώ και 1,5 χρόνο από την Ε.Α.Σ. Χθες γύρω στις 11.00 οδηγήθηκε στο Δικαστικό Μέγαρο Θεσσαλονίκης συνοδεία ισχυρής αστυνομικής δύναμης. Η εισηγητής άσκησε ποινική δίωξη εις βάρος του για: ληστεία, παράβαση του νόμου περί όπλων (διακεκριμένα περίπτωση οπλοφορίας-οπλοκατοχής, οπλοκατοχή-οπλοφορία-οπλοχρησία), κλοπή με διάρρηξη και εξαβλαβών παρενοχλήσεων και απειθεία. Στη συνέχεια παρέπεμψε τον κατηγορούμενο στην Ε' τακτική ανακριτρία για να απολογηθεί.

ΣΟΚ ΣΕ ΧΩΡΙΟ ΤΩΝ ΣΕΡΡΩΝ

Τον έσφαξε στην πλατεία

Σοκαρισμένη είναι η τοπική κοινωνία των Σερρών από το αποτρόπαιο έγκλημα ενός 22χρονου, ο οποίος για ασήμητο λόγο μαχαίρωσε τον 20χρονο φίλο του στην πλατεία του κυρίου Ανω Καμήλα. Ο 22χρονος δολοφόνος, τα ζημιώματα της Τρίτης, επέτρεψε και τραυμάτισε θανάσιμα τον 20χρονο νεαρό, επειδή του πήρε την κοπέλα και εξαφανίστηκε προς άγνωστο κατεύθυνση. Να σημειωθεί ότι ο δράστης επισκεπτόταν το χωριό της Ανω Καμήλας τακτικά μέσα στον μήνα, καθώς εκεί μένει ο παππούς του από την πλευρά της μητέρας του και έτσι γνωρίστηκε με τα παιδιά του χωριού. Η Αστυνομία κατάφερε και εντόπισε τον δράστη χθες στο σημείο που κρυβόταν και τον συνέλαβε, μεταφέροντας τον στην Αστυνομική Διεύθυνση Σερρών. Λέγεται να σημειωθεί ότι ο φερόμενος ως δολοφόνος του 20χρονου έχει ανεβάσει στα social media φωτογραφίες και βίντεο με το μαχαίρι που χρησιμοποίησε για να σκοτώσει τον άτυχο νεαρό.



Αποχωρεί από κυβερνήτης της Νέας Υόρκης ο Αντριου Κουόμο μετά τις καταγγελίες για σεξουαλικά σκάνδαλα.

Παραιτήθηκε εν μέσω πιέσεων

Ο κυβερνήτης της Νέας Υόρκης Αντριου Κουόμο ανακοίνωσε την παραίτησή του την Τρίτη, υποκύπτοντας στις πιέσεις να αποχωρήσει από το αξίωμά του, έπειτα από τις κατηγορίες για σεξουαλικές παρενοχλήσεις, με τις οποίες βρέθηκε αντιμέτωπος τους τελευταίους μήνες.



Ο 63χρονος Κουόμο

Ο 63χρονος Κουόμο έιπε σε δηλώσεις του στη Νέα Υόρκη ότι θα αποχωρήσει από το γραφείο σε 14 ημέρες, ενώ ο 62χρονος Κάθι Χούσιου, που βρίσκεται στην ομάδα του Κουόμο από το 2014, είναι εκείνη που θα τον αντικαταστήσει, σαν η πρώτη γυναίκα κυβερνήτης στην ιστορία της πολιτείας. Ο Κουόμο υποστήριξε για άλλη μια φορά ότι δεν παρενόχλησε κανέναν, ωστόσο παραδέχτηκε πως ήταν «επιπόλαιος» στον τρόπο με τον οποίο μιλούσε και άγγιζε τις γυναίκες.

«Στο δικό μου το μυαλό, δεν ξεπέρασα ποτέ τα όρια με κανέναν», είπε ο Κουόμο και συμπλήρωσε: «Αλλά δεν συνεπιδοποιούσα τον βαθμό στον οποίο τα όρια αυτά είχαν επαναπροσδιοριστεί». Η κίνηση αυτή του Κουόμο σηματοδοτεί το τέλος σε μια πολιτική καριέρα δεκαετιών. Ο κυβερνήτης της Νέας

Επενδύσεις 1 τρις. δολαρίων

Η αμερικανική Γερουσία ενέκρινε χθες το τέταρτο πρόγραμμα επενδύσεων στις υποδομές του Τζο Μπάιντεν, ύψους ενός τρισκατομμυρίου δολαρίων, προσφέροντας μια μεγάλη επιτυχία στον Δημοκρατικό πρόεδρο, ο οποίος θα πρέπει ωστόσο να περμιμένε ακόμη την τελική ψηφοφορία στην κάτω βουλή για να διεκδικήσει τη νίκη, αλλά και στη δικομματική ομάδα των γερουστατών που το διαπραγματεύονταν επί μήνες. Αυτό το «ιστορικό» σχέδιο, σύμφωνα με τον Λευκό Οίκο, εγκρίθηκε με 69 ψήφους έναντι 30 κατά, με την υποστήριξη περισσότερων του ενός τρίτου των Ρεπουμπλικανών - σπάνιο γεγονός σε ένα Κογκρέσο βαθιά διαιρεμένο πολιτικά. Το κείμενο αναμένεται τώρα να τεθεί σε ψηφοφορία στη Βουλή των Αντιπροσώπων, η οποία επίσης ελέγχεται από τους Δημοκρατικούς αλλά όπου το μέλλον του είναι πιο αβέβαιο, διότι έχουν προκύψει διαφωνίες μεταξύ της αριστερής και της κεντρικής πτέρυγας του κόμματος.

Υόρκης αρνούσαν να αποχωρήσει από το αξίωμά του, ακόμη και όταν η γενική εισαγγελέας της Νέας Υόρκης Λεϊσσία Τζέιμς, διαπίστωσε ότι είχε παραβιάσει πολλαπλούς ομοσπονδιακούς και κρατικούς κανονισμούς «περί παρενοχλήσεων». Πριν από περίπου ένα χρό-

νο, ο Κουόμο λάμβανε επιπλέον για τον τρόπο με τον οποίο αντιμετώπιζε την πανδημία του κορονοϊού και το «μέτωπο» που είχε ανοίξει με τον τότε πρόεδρο των ΗΠΑ, Ντόναλντ Τραμπ. Όμως τους τελευταίους μήνες, η φήμη του επιβαρύνθηκε, καθώς πολλές γυναί-

κες έκαναν λόγο για «ενοχλητικές αγκαλιές, φιλάκια και αγγιγμάτα» από τον κυβερνήτη, ενώ μίλησαν ακόμα για «πρόσκληση να παίξουν στριπ πόκερ, όταν ταξίδευαν με το κυβερνητικό αεροπλάνο».

Ο 63χρονος πολιτικός ζήτησε συγγνώμη από τις 11 γυναίκες που, σύμφωνα με τον γενικό εισαγγελέα, παρενόχλησε. Ο ίδιος χαρακτήρισε την εισαγγελική έκθεση «ψευδή», αλλά έιπε ότι η απόφασή του να αποχωρήσει από το αξίωμά του, είναι προς το συμφέρον των κατοίκων της Νέας Υόρκης. Πρόσθεσε, ακόμα, πως αποδέχεται την «πλήρη ευθύνη» για την πιθανή προσβολή οποιουδήποτε.

«Η εισαγγελική έκθεση έλεγε ότι παρενόχλησα σεξουαλικά 11 γυναίκες. Αυτό είδαν και άκουσαν οι άνθρωποι και πάνω σε αυτό ανέδρασαν με οργή. Αντέδρασαν σωστά για λάθος λόγους» έιπε.

ΜΟΝΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ ΣΕ ΚΛΕΙΣΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ

Τέλος τα δωρεάν τεστ

Κατάργηση των δωρεάν τεστ για τον νέο κορονοϊό, συνεκτίμηση του αριθμού των κρουσμάτων με το ποσοστό των εμβολιασμένων και τις εισαγωγές σε νοσοκομεία και πρόβαση σε κλειστούς χώρους μόνο για τους εμβολιασμένους, τους αναρρώσαντες και ανθρώπους εμβολιασμένους με αρνητικό τεστ προβλέπει σχέδιο που θα υποβάλλει η καγκελαρία στη Διάσκεψη της Ανγκελας Μέρκελ με τους πρωθυπουργούς των κρατιδίων.

Σύμφωνα με την εφημερίδα Bild και το δίκτυο RND, με το σχέδιο που θα συζητηθεί στο πλαίσιο της διασκέψης με αντικείμενο την πολιτική κατά της πανδημίας τους επόμενους μήνες, η καγκελαρία προωθεί τον περιορισμό της παροχής δωρεάν τεστ για τον

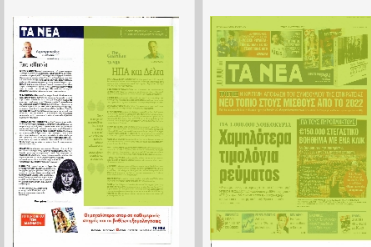


νέο κορονοϊό μόνο σε όσους δεν μπορούν, για ιατρικούς λόγους, να εμβολιαστούν κατά τις Covid-19, εγκύους και ανηλίκους. Ως πιθανότερη ημερομηνία εφαρμογής του νέου μέτρου θεωρείται η 10η Οκτωβρίου, όταν θα έχουν πλέον όλοι τη δυνατότητα να εμβολιαστούν. Η είσοδος σε νοσοκομεία, γηροκομεία, κέντρα αποκατά-

στασης, εστιατόρια, χώρους λατρείας, αθλητικές εκδηλώσεις σε κλειστούς χώρους, κομμωτήρια και κέντρα αισθητικής θα επιτρέπεται μόνο σε όσους είτε έχουν εμβολιαστεί κατά τις Covid-19, έχουν αναρρώσει από τη νόσο, ή υποβλήθει σε τεστ με αρνητικό αποτέλεσμα. Κατά τα δημοσιεύματα, ο νέος κανόνες αναμένεται να τε-

θούν σε ισχύ εντός του μήνα, αλλά μπορεί να τροποποιηθούν ή να καταργηθούν, αν ο αριθμός των κρουσμάτων του νέου κορονοϊού είναι ανελέητα χαμηλός. Ως όριο για την εφαρμογή ή την αναστολή των μέτρων προτείνεται να τεθούν τα 35 ή τα 50 κρούσματα ανά 100.000 κατοίκους ανά εβδομάδα, με κατώτατο όριο για τον εμβολιασμό στη χώρα το 75 ως 80%. Για την ώρα, η λήψη μέτρων γίνεται αυτόματα όταν ο δείκτης ξεπεράσει το 35.

Η καγκελαρία σκοπεύει μεταξύ άλλων να ζητήσει το ομοσπονδιακό κοινοβούλιο να παρατείνει την «κατάσταση πανδημίας» στη χώρα πέραν της 11ης Σεπτεμβρίου, ώστε να υπάρχει η νομική βάση που απαιτείται για τη λήψη των περιοριστικών μέτρων.



Αλήθεια υπάρχει κράτος που μπορεί να αντιμετωπίσει 586 πυρκαγιές σε 8 ημέρες;

The Guardian

ΤΑ ΝΕΑ

ΤΟΥ ERIC TOPOI

ΗΠΑ και Δέλτα

ΤΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΔΕΛΤΑ διαπιστώθηκε για πρώτη φορά στις ΗΠΑ τον Απρίλιο, ενώ ως τον Μάιο η αυξητική καμπύλη είχε γίνει ήδη εκθετική, με τα κρούσματα να διπλασιάζονται κάθε 10-12 ημέρες. Σήμερα δε, αναλογεί στο 96% των νέων κρουσμάτων.

ΚΑΤΑ ΕΝΑΝ ΕΙΡΩΝΙΚΟ ΤΡΟΠΟ, την 1η Μαΐου το CDC ανακοίνωσε ότι θα σταματούσε να ελέγχει τα περιστατικά νόσησης μετά τον εμβολιασμό, εκτός και εάν οδηγούσαν σε εισαγωγές στο νοσοκομείο ή θανάτους.

Η ΑΠΟΦΑΣΗ αυτή μπορεί να θεωρηθεί ως αποτέλεσμα μιας εξαιρετικά λανθασμένης εκτίμησης και έχει αναγκάσει μια χώρα να είναι τυφλή στην προσπάθειά της να αντιμετωπίσει το τέταρτο κύμα των μολύνσεων.

ΕΙΝΑΙ ΑΔΙΑΝΟΗΤΟ το γεγονός ότι δεν γνωρίζουμε πόσες από αυτές εκδηλώνονται σε ανθρώπους οι οποίοι έχουν εμβολιαστεί.

ΟΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ από αυτούς, βεβαίως, εμφανίζουν ήπια ή μέτρια συμπτώματα και θεωρείται γενικώς ότι αποφεύγουν τη νοσηλεία. Όμως, αυτού του είδους η βεβαιότητα βασίστηκε στα δεδομένα προ Δέλτα. Ως σήμερα, ο CDC αναφέρει ότι «το 99,99% των πλήρως εμβολιασμένων κατά της Covid-19 δεν έχουν νοσήσει έτσι ώστε να οδηγηθούν στο νοσοκομείο ή τον θάνατο».

ΤΙΠΟΤΑ δεν θα μπορούσε να απέχει περισσότερο από την αλήθεια. Αλλωστε, σε προκαταρκτικά στοιχεία του Ιουλίου αναφορικά με τη Δέλτα, ο ίδιος ο CDC αναφέρει ότι ο κίνδυνος νοσηλείας για τους πλήρως εμβολιασμένους ανέρχεται σε 1% και όχι 0,01% - αυτή, μάλιστα, θα μπορούσε να είναι μια εκτίμηση που δεν αποτυπώνει την πραγματική εικόνα.

ΧΩΡΙΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ παρακολούθηση δεν έχουμε ιδέα για το ποσοστό των ανθρώπων που είναι πλήρως εμβολιασμένοι και αρρωσταίνουν, νοσηλεύονται ή πεθαίνουν.

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΜΦΙΒΟΛΙΑ ότι η συχνότητα των περιπτώσεων που απαιτούν νοσηλεία αυξάνεται, όπως δείχνουν και τα στοιχεία από ορισμένες χώρες οι οποίες διατηρούν σχετικά στατιστικά δεδομένα και αναφέρουν ότι το 10%-20% των εισαγωγών στα νοσοκομεία αφορά εμβολιασμένους.

Η ΨΕΥΔΗΣ ΑΙΣΘΗΣΗ περί ασφαλείας πιθανόν να ευνοεί τον εφησυχασμό και την έλλειψη προστατευτικών μέτρων, όπως οι μάσκες και η τήρηση αποστάσεων.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ, τα δείγματα του ιού θα μπορούσαν να υποβληθούν σε γονιδιακές μελέτες προκειμένου να προσδιοριστεί εάν υπάρχουν περαιτέρω μεταλλάξεις, ενώ τα δείγματα αίματος από όσο το δυνατόν περισσότερους ασθενείς θα μπορούσαν να δείξουν πολλά αναφορικά με την εξουδετέρωση του επιπέδου των αντισωμάτων.

ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ, ασφαλώς, για την πρώτη αποτυχία του CDC στη διαχείριση της πανδημίας και την ενημέρωση γύρω από αυτήν.

ΟΜΩΣ, με δισ. δολάρια να έχουν διατεθεί στον CDC στις αρχές του έτους με σκοπό την καλύτερη παρακολούθηση της εξέλιξης της Covid-19, η παραπάνω εικόνα αντιπροσωπεύει μια πικρή αποτυχία, η οποία εκθέτει εκατομμύρια εμβολιασμένους Αμερικανούς στον ακρέιστο κίνδυνο της νόσησης, ενώ μας έχει αφήσει χωρίς ένα σύστημα πλοήγησης αναφορικά με το κύμα της Δέλτα.



Χωρίς συστηματική παρακολούθηση δεν έχουμε ιδέα για το ποσοστό των ανθρώπων που είναι πλήρως εμβολιασμένοι και αρρωσταίνουν, νοσηλεύονται ή πεθαίνουν



Κορωνοϊός - Νέες οδηγίες ΕΟΔΥ για απομόνωση κρουσμάτων και στενές επαφές

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 682.79 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Κορωνοϊός - Νέες οδηγίες ΕΟΔΥ για απομόνωση κρουσμάτων και στενές επαφές

Οι νέες οδηγίες του ΕΟΔΥ

Νέες οδηγίες εξέδωσε ο ΕΟΔΥ όσον αφορά την απομόνωση κρουσμάτων αλλά και τις στενές επαφές τους.

Αναλυτικά:

1.1 Απομόνωση κρουσμάτων COVID-19

Για όλα τα επιβεβαιωμένα κρούσματα COVID-19 (εμβολιασμένοι και ανεμβολίαστοι) ακολουθείται το ισχύον πρωτόκολλο απομόνωσης:

<https://eody.gov.gr/wp-content/uploads/2020/11/COVID19-lix-i-karantinas-aporinosis.pdf>.

1.2 Απομόνωση ατόμων, που επισκέπτονται τη χώρα μας και διαγιγνώσκονται ως κρούσματα COVID-19

Τα άτομα, που επισκέπτονται τη χώρα μας και διαγιγνώσκονται ως κρούσματα COVID-19 με ήπια νόσηση, που δεν χρειάζονται νοσηλεία, φιλοξενοούνται σε ξενοδοχεία καραντίνας.

Η άρση της απομόνωσης των ατόμων αυτών (ανεξάρτητα από την εμβολιαστική τους κάλυψη ή προηγηθείσα νόσησή τους), απαιτείται τα ακόλουθα κριτήρια:

Ασυμπτωματικός: 10 ημέρες απομόνωσης από την ημερομηνία λήψης δείγματος

Συμπτωματικός: εάν κάποιος εμφανίσει συμπτώματα απαιτούνται 10 ημέρες απομόνωσης από την ημερομηνία λήψης δείγματος και 3 ημέρες απουσίας και ύφεσης των συμπτωμάτων από το αναλυτικό σύστημα ΚΑΙ

1 (ένα)αρνητικό άμεσο τεστ αντιγόνου – RAT. Εάν το RAT παραμένει θετικό επαναλαμβάνεται σε 48 ώρες.

Εφόσον πληρούνται τα παραπάνω κριτήρια το κρούσμα μπορεί να εξέλθει από το ξενοδοχείο καραντίνας. Σχετικά με τη δυνατότητα του να ταξιδέψει θα πρέπει να υποβληθεί στον εργαστηριακό έλεγχο, που απαιτείται από τη χώρα προορισμού του.

Οι παραπάνω οδηγίες δεν ισχύουν σε περίπτωση κρούσματος με στέλεχος ειδικού ενδιαφέροντος/ υπό παρακολούθηση. Οι περιπτώσεις αυτές αξιολογούνται από τον ΕΟΔΥ και δίνονται οι σχετικές οδηγίες.

1.3 Διαχείριση κρουσμάτων COVID-19 με στέλεχος ειδικού ενδιαφέροντος/υπό παρακολούθηση

Η εμφάνιση και διασπορά παραλλαγμένων στελεχών του ιού SARS-CoV2 στη χώρα μας αποτελεί μείζον ζήτημα δημόσιας υγείας, ειδικά όταν δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα για τη μεταδοτικότητα και τη λοιμογονικότητά τους καθώς και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων έναντι αυτών των στελεχών.

Ο έλεγχος της διασποράς των στελεχών αυτών του ιού στην κοινότητα αποτελεί βασική μη φαρμακευτική παρέμβαση δημόσιας υγείας στο πλαίσιο αντιμετώπισης της πανδημίας. Η διαχείριση των κρουσμάτων με τα συγκεκριμένα στέλεχη θα πρέπει να είναι ενδεδειγμένη και συμβατή με τα τρέχοντα επιδημιολογικά και διεθνή δεδομένα, ειδικά στα πρώτα στάδια εμφάνισης τους στη χώρα μας.



Για όλους τους παραπάνω λόγους, η διαχείριση των κρουσμάτων αυτών σχετικά με το χρόνο απομόνωσης τους ή καραντίνας των στενών επαφών τους, θα πρέπει να γίνεται κατ'εξαιρέση των ισχύοντων πρωτοκόλλων και σύμφωνα με την εκτίμηση κινδύνου του ΕΟΔΥ βάσει διαθέσιμων επιδημιολογικών δεδομένων.

1.4 Διαδικασία αποχαρκτηρισμού κρουσμάτων COVID-19

Σε περίπτωση θετικού άμεσου αντιγονικού τεστ για τον ιό SARS-CoV2 με ακόλουθο αρνητικό μοριακό τεστ που υλοποιείται άμεσα (η λήψη των δειγμάτων πρέπει να γίνεται μέσα σε χρονικό διάστημα μιας (1) ώρας), γίνεται αυτόματος αποχαρκτηρισμός του κρούσματος στο Εθνικό Μητρώο Ασθενών με COVID-19.

Σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση ακολουθείται αποχαρκτηρισμός του κρούσματος σύμφωνα με το σχετικό πρωτόκολλο του ΕΟΔΥ.

Η παραπάνω διαδικασία αφορά ασυμπτωματικά άτομα και άτομα, που δεν αποτελούν στενή επαφή κρούσματος COVID-19.

2. Καραντίνα στενών επαφών

2.1 Καραντίνα στενών επαφών χωρίς ιστορικό εμβολιασμού ή προηγηθείσας νόσησης

Άτομα, που αποτελούν στενές επαφές κρουσμάτων COVID-19 και δεν εμφανίζουν συμπτώματα γίνεται άρση της καραντίνας τους:

Στις 14 ημέρες από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα χωρίς εργαστηριακό έλεγχο

ή στις 10 ημέρες από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα με αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο, μοριακό τεστ (RT-PCR) ή άμεσο τεστ αντιγόνου (RAT) για τον ιό SARS-CoV2. Εάν το τεστ είναι αρνητικό γίνεται άρση της καραντίνας αλλά τα άτομα οφείλουν να τηρούν αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας και να παρακολουθούν την υγεία τους για εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι και την ολοκλήρωση των 14 ημερών. Εάν το τεστ είναι θετικό ακολουθείται το ισχύον πρωτόκολλο για την απομόνωση των κρουσμάτων COVID-19 χωρίς να απαιτείται επανάληψη του τεστ.

Εξαίρονται οι επαγγελματίες υγείας και το προσωπικό των σωμάτων ασφαλείας και των ενόπλων δυνάμεων, για τους οποίους η άρση της καραντίνας γίνεται μετά από 7 ημέρες από την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα και αρνητικό εργαστηριακό έλεγχο.

2.2 Καραντίνα στενών επαφών με ιστορικό εμβολιασμού ή προηγηθείσας νόσησης

Άτομα, που αποτελούν στενές επαφές κρουσμάτων COVID-19 και είτε έχουν εμβολιαστεί για τον ιό SARS-CoV2 είτε μέσα στο προηγούμενο εξάμηνο έχουν νοσήσει από τον ιό και παραμένουν ασυμπτωματικοί, δεν μπαίνουν σε καραντίνα αλλά οφείλουν να τηρούν αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας και να παρακολουθούν την υγεία τους για εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι και την ολοκλήρωση των 14 ημερών.

να τηρούν αυστηρά τα μέτρα ατομικής προστασίας και να παρακολουθούν την υγεία τους για εμφάνιση συμπτωμάτων μέχρι και την ολοκλήρωση των 14 ημερών.

Όσον αφορά στην στρατηγική εργαστηριακού ελέγχου στενών επαφών κρουσμάτων COVID-19 με ιστορικό εμβολιασμού ή προηγηθείσας νόσησης σε ειδικούς χώρους όπως είναι οι κλειστές δομές (μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων, οικτροφεία, στρατιωτικές μονάδες, κρουαζιερόπλοια κλπ) καθώς και σε χώρους παροχής υγείας συστήνεται για το προσωπικό επιπλέον εργαστηριακού ελέγχου σε χρονικά διαστήματα 0 και 5 έως 7 ημέρες μετά την τελευταία τους επαφή με το κρούσμα με μοριακό τεστ ή σε χρονικά διαστήματα 0,3 και 7 ημέρες με άμεσο τεστ αντιγόνου για τον ιό SARS-CoV2.

Για τους νοσηλευόμενους ασθενείς και φιλοξενούμενους εκτός από τον αυξημένο εργαστηριακό έλεγχο συστήνεται επιπλέον ο διαχωρισμός τους (cohorting) και η αυστηρή τήρηση των μέτρων ατομικής προστασίας.

Επίσης, ο αυξημένος εργαστηριακός έλεγχος ενδείκνυται και σε περιπτώσεις συρροών κρουσμάτων COVID-19 σε οποιοδήποτε χώρο.

Στην ίδια κατηγορία για αυξημένο εργαστηριακό έλεγχο εντάσσονται περιπτώσεις ατόμων, που συνεχίζουν να έρχονται σε επαφή με το κρούσμα, όπως είναι άτομα, που συμβιώνουν στον ίδιο χώρο και δεν υπάρχει η δυνατότητα απομόνωσης των κρουσμάτων ή άτομα, που έχουν αναλάβει την φροντίδα των κρουσμάτων (παιδιών, ηλικιωμένων ή ατόμων με ειδικές ανάγκες).

2.3 Καραντίνα ατόμων, που επισκέπτονται τη χώρα μας και χαρακτηρίζονται στενές επαφές

Τα άτομα, που επισκέπτονται τη χώρα μας και χαρακτηρίζονται ως στενές επαφές κρουσμάτων, φιλοξενοούνται και αυτά σε ξενοδοχείο καραντίνας.

Η άρση της καραντίνας στενών επαφών επισκεπτών, που διαγνώστηκαν ως κρούσματα COVID-19 στις πύλες εισόδου ή κατά την παραμονή τους στη χώρα, απαιτεί:

7 ημέρες καραντίνα από την τελευταία επαφή με το επιβεβαιωμένο κρούσμα και 1 (ένα) αρνητικό μοριακό τεστ την 7η ημέρα καραντίνας. Εάν το τεστ είναι αρνητικό συστήνεται αυστηρή τήρηση των μέτρων προστασίας και αυτοπαρακολούθηση της υγείας τους μέχρι και την 14η ημέρα από την τελευταία επαφή με το κρούσμα. Εάν το τεστ είναι θετικό ακολουθείται το πρωτόκολλο για τα επιβεβαιωμένα κρούσματα.

ή 14 ημέρες καραντίνας χωρίς εργαστηριακό έλεγχο

Οι πλήρως εμβολιασμένοι και νοσηντές το προηγούμενο δίμηνο δεν μπαίνουν καραντίνα αλλά ελέγχονται με μοριακό τεστ.

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ

Σελ.: 22

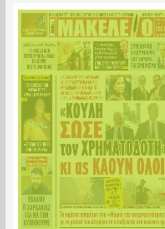
Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 68.78 cm²

Κυκλοφορία: 6090

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εισβολή αντεμβολιαστών στο BBC

Στα στούντιο του BBC στο δυτικό Λονδίνο, επιχειρήσαν να εισβάλλουν νωρίς το πρωί της Τρίτης, αντεμβολιαστές. Σε βίντεο που έκανε τον γύρο του Διαδικτύου εμφανίζονται οι συγκεντρωμένοι διαδηλωτές να διαμαρτύρονται για τα «πράσινα πιστοποιητικά» και για τον εμβολιασμό των παιδιών, με τους ίδιους να πλησιάζουν το κτήριο όπου στεγάζονται τα στούντιο του BBC και να επιχειρούν να «εισβάλλουν». Το πλήθος φτάνει έξω από το κτήριο, όπου συναντά ισχυρή αστυνομική παρουσία και οι διαδηλωτές αρχίζουν να φωνάζουν «ντροπή σας», ενώ μια μερίδα των αντεμβολιαστών σπρώχνει τους αστυνομικούς επιχειρώντας να εισέλθει στο κτήριο. Στη συνέχεια αυξήθηκαν οι αστυνομικές δυνάμεις και τα επεισόδια έλαβαν τέλος.

"Ποινές" στους φοιτητές που δεν εμβολιάζονται

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 552.62 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΤΡΑ ΣΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑ ΣΕ LOCKDOWN ΠΛΕΟΝ ΚΑΙ ΤΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ ΛΟΓΩ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ

Πανεπιστημιακοί καθηγητές και ανώτατα ιδρύματα ζητούν να αναστέλλεται για έξι μήνες η ιδιότητα του φοιτητή σε όσους δεν κάνουν εμβόλιο ή δεν υποβάλλονται σε τακτικά τεστ. Οι καθηγητές προτείνουν εμβολιασμό για όλους, αλλά για τους φοιτητές που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν ή να κάνουν υποχρεωτικά τεστ κάθε εβδομάδα.

ΣΕΛ. 11



“Ποινές” στους φοιτητές που δεν εμβολιάζονται

Πανεπιστημιακοί καθηγητές και ανώτατα ιδρύματα ζητούν να αναστέλλεται για έξι μήνες η ιδιότητα του φοιτητή σε όσους δεν κάνουν εμβόλιο ή δεν υποβάλλονται σε τακτικά τεστ.

Οι καθηγητές προτείνουν εμβολιασμό για όλους, αλλά για τους φοιτητές που δεν επιθυμούν να εμβολιαστούν ή να κάνουν υποχρεωτικά τεστ κάθε εβδομάδα συνιστούν να μην μπορούν να συνεχίζουν τη διά ζώσης φοίτηση για ένα εξάμηνο.

Παράλληλα, μέσω της ομοσπονδίας των πανεπιστημιακών (ΠΟΣΔΕΠ), ζητήθηκε από τα αρμόδια υπουργεία εκ νέου ως αναγκαιότητα η λειτουργία εμβολιαστικών κέντρων εντός των ΑΕΙ. «Θα πρέπει να επανέλθουμε σε εκπαιδευτική διαδικασία αποκλειστικά με φυσική παρουσία των φοιτητών και των καθηγητών στα αμφιθέατρα, εξασφαλίζοντας την ποιότητα των εκπαιδευτικών προγραμμάτων» τονίστηκε κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της ΠΟΣΔΕΠ.

Στη σχετική ανακοίνωσή της, η ομοσπονδία τονίζει, μεταξύ άλλων, ότι η επιστροφή στη διά ζώσης εκπαίδευση θα πρέπει να γίνει με όρους ασφάλειας για όλους. Όπως αναφέρει, απαιτείται η εφαρμογή όλων των υγειονομικών μέτρων και πρωτοκόλλων που προτείνουν οι επιτροπές των ειδικών. Θα πρέπει να εφαρμοστούν όλα τα μέσα προστασίας (μάσκες, χρήση αντισηπτικών, τήρηση αποστάσεων), η κατάλληλη διαμόρφωση των χώρων εκπαίδευσης και να εξασφαλιστεί ο καθαρισμός και ο εξαερισμός τους με τη συντήρηση ή την προμήθεια κατάλληλου εξοπλισμού, όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Για όλα αυτά, ωστόσο, θα πρέπει να ενισχυθούν οικονομικά τα πανεπιστήμια με έκτακτη χρηματοδότηση, όπως επισημαίνουν οι πανεπιστημιακοί, οι οποίοι ζητούν επιπλέον την

εγκατάσταση κλιμακίων του ΕΟΔΥ εντός των χώρων της ανώτατης εκπαίδευσης για τη διενέργεια τακτικών rapid ή και μοριακών tests, όταν αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Σε lockdown το Ηράκλειο

Το Ηράκλειο βρίσκεται πλέον σε τοπικό lockdown αφού τα στοιχεία του κορωνοϊού είναι ανησυχητικά. Σύμφωνα με τοπικά μέσα ενημέρωσης, η απόφαση ελήφθη χθες μετά από κυβερνητική τηλεδιάσκεψη. Σύμφωνα με το cretalive.gr, το lockdown που θα ανακοινωθεί θα είναι όπως αυτό που αποφασίστηκε για την Περιφερειακή Ενότητα Χανίων, δηλαδή:

-Απαγόρευση κυκλοφορίας από τη 01.00 τα ξημερώματα ως στις 06.00 το πρωί.

-Απαγόρευση μουσικής στην εστίαση για όλο το 24ωρο.

Αυτό που «βαραίνει» και οδηγεί προς τη λήψη

της σχετικής απόφασης είναι η επιδημιολογική εικόνα, με τα αυξημένα κρούσματα αλλά και την οριακή κατάσταση στην οποία έχει φτάσει το σύστημα υγείας στην περιοχή.

Να σημειώσουμε ότι νωρίτερα χθες ο καθηγητής Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ, Νίκος Θωμαΐδης αναφέρθηκε στην αύξηση του μικτού φορτίου στην Κρήτη σημειώνοντας πως συμπεριλαμβάνεται στα επιβαρυνμένα νησιά.

«Στην Κρήτη οι συνάδελφοι από το Δίκτυο Επιδημιολογίας Λυμάτων ανακοινώνουν κάθε εβδομάδα τα αποτελέσματα και βλέπουμε όντως ότι έχουμε αύξηση στο μικτό φορτίο. Η διασπορά συνεχώς αυξάνεται και αυτό μεταφράζεται σε αυξημένα κρούσματα», είπε χαρακτηριστικά.

Σύμφωνα πάντα με τις πληροφορίες, δεν αποκλείεται ανάλογα μέτρα να ληφθούν τις επόμενες ημέρες και για τις Περιφερειακές Ενότητες Ρεθύμνου και Λασιθίου.

Για έξι μήνες αναστολή της ιδιότητας του φοιτητή για όσους δεν κάνουν εμβόλιο ή δεν υποβάλλονται σε τακτικά τεστ, προτείνουν καθηγητές και ΑΕΙ

Πιο σκληρά αστυνομικά μέτρα για την επιβολή του lockdown στο Σίδνεϊ αποφάσισαν οι αρχές

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 348.65 cm² Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΑΜΦΙΒΟΛΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ **Πιο σκληρά αστυνομικά μέτρα για την επιβολή του lockdown στο Σίδνεϊ αποφάσισαν οι αρχές**

ΟΙ ΑΡΧΕΣ της Αυστραλίας δεσμεύθηκαν σήμερα ότι θα αυξηθεί η αστυνόμευση για την επιβολή του lockdown στο Σίδνεϊ, απέκλεισαν πάντως την ιδέα να επιβληθούν επιπλέον μέτρα, όπως απαγόρευση της νυχτερινής κυκλοφορίας, καθώς κατέγραψαν ρεκόρ 344 κρουσμάτων του SARS-CoV-2 στο Σίδνεϊ, έναντι 66 την προηγούμενη. Ενώ οι πέντε και πλέον εκατομμύρια κάτοικοι της μεγαλύτερης πόλης της χώρας παραμένουν υπό περιοριστικά μέτρα για πάνω από έξι εβδομάδες, οι αρχές της Νέας Νότιας Ουαλίας κατέγραψαν παράλληλα τρεις θανάτους εξαιτίας της COVID-19. Και τα τρία θύματα δεν είχαν εμβολιαστεί. Στα νοσοκομεία της πολιτείας έχουν εισαχθεί 357 ασθενείς με την COVID-19, οι 60 σε μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), οι 28 διασωληνωμένοι. Καθώς εγείρονται ερωτήματα για την αποτελεσματικότητα των μέτρων στο Σίδνεϊ, που ορίζουν ότι οι κάτοικοι πρέπει να μένουν σπίτι και να μη βγαίνουν παρά μόνο αν είναι απόλυτα απαραίτητο, οι αρχές ανέφεραν πως ζήτησαν από την αστυνομία να εντατικοποιήσει τους ελέγχους, ειδικά σε μικρά εμπορικά καταστήματα, και πρόσθεσαν πως συνεχίζουν να καταγράφονται «πολλές άσκοπες μετακινήσεις». Στη γειτονική Βικτόρια καταγράφηκαν 20 κρούσματα, από 11 την προηγούμενη, με τις 15 περιπτώσεις να είναι πρόσωπα που είχαν επαφές στην κοινότητα, στοιχείο το οποίο εγείρει την πιθανότητα να παραταθεί το lockdown και στη Μελβούρνη, τη δεύτερη πολυπληθέστερη αυστραλιανή πόλη, πέραν της Πέιμπτς.

Αμφισβητούν την "ανοσία αγέλης" Δανία και Ισλανδία

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 13

Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 202.75 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Αμφισβητούν την "ανοσία αγέλης" Δανία και Ισλανδία

ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΧΗ πως δεν μπορούμε να πετύχουμε ανοσία της αγέλης μέσω του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού προχώρησαν επιστήμονες από τη Δανία και την Ισλανδία.

Συγκεκριμένα με την εξαπλωσή της πιο μεταδοτικής μετάλλαξης Δέλτα της νόσου COVID-19, η Εθνική Υπηρεσία Λοιμώξεων της Δανίας (Statens Serum Institut / SSI) δήλωσε ότι δεν πιστεύει πλέον ότι θα είναι δυνατή η επίτευξη ανοσίας της αγέλης μέσω εμβολιασμού, πράγμα που σημαίνει ότι ο κορωνοϊός SARS-CoV-2 θα μπορούσε να συνεχίσει να κυκλοφορεί για τα επόμενα χρόνια. Η Τίρα Γκρόβε Κράουζε, προσωρινή ακαδημαϊκή διευθύντρια του SSI, υποστήριξε την Πέμπτη σε σχετικές δηλώσεις στην «BT» το εξής: «Είναι ουτοπικό το ότι θα αποκτήσουμε ανοσία της αγέλης με την έννοια ότι δεν θα έχουμε πλέον καμία εξαπλώση της λοίμωξης». Η ίδια πρόσθεσε: «Εάν τα εμβόλια ήταν 100% αποτελεσματικά έναντι των μεταλλάξεων και είχαμε 100% κάλυψη εμβολιασμού μεταξύ των ηλικιών 12 ετών και άνω, τότε θα μπορούσαμε να ελπίζουμε να επιτύχουμε αποτελεσματική ανοσία της αγέλης έναντι της μετάλλαξης Δέλτα. Δυστυχώς, όμως, αυτά δεν είναι η πραγματικότητα, δεν μπορούμε να το επιτύχουμε». Ακόμα, παραδέχθηκε ότι θα έχουμε περισσότερες εστιές της νόσου

COVID-19, αλλά τόλμησε να εκτιμήσει ότι τα νέα κύματα θα φαίνονται διαφορετικά από αυτά που έχουμε ήδη βιώσει.

Επιπλέον, η Τίρα Γκρόβε Κράουζε πρόσθεσε ότι η μετάλλαξη Δέλτα δεν απειλεί σοβαρά το πρόγραμμα εμβολιασμού, καθώς «εξακολουθεί να υπάρχει υψηλό επίπεδο προστασίας από την ασθένεια» μιας και, σύμφωνα με την ίδια, «αυτός είναι και ο στόχος των εμβολίων». Παρ' όλα αυτά, όπως επισήμανε η προσωρινή ακαδημαϊκή διευθύντρια του SSI, το μεγάλο ερώτημα είναι για πόσο καιρό θα είναι αποτελεσματικά τα εμβόλια. Ο επικεφαλής επιδημιολόγος της Ισλανδίας, Θόρολφουρ Γκού-

ντνασον, έχει επίσης καταλήξει στο ίδιο συμπέρασμα, δηλαδή στο ότι ο εμβολιασμός κατά της νόσου COVID-19 δεν οδηγεί στην ελπίδα περί επίτευξης της ανοσίας της αγέλης. Συγκεκριμένα, σε σχετική συνέντευξη που παραχώρησε στο δίκτυο «Visir» τη Δευτέρα, ο Θόρολφουρ Γκούντνασον προειδοποίησε ότι η πανδημία της νόσου COVID-19 δεν θα τελειώσει σύντομα και ζήτησε άπαντες να προετοιμαστούν για τις επερχόμενες προκλήσεις. Εντούτοις, ο επικεφαλής επιδημιολόγος της Ισλανδίας τόνισε πως η ανοσία της αγέλης μπορεί να επιτευχθεί μόνο με δύο τρόπους, είτε μέσω της φυσικής εξάλειψής της μόλυνσης είτε μέσω του εμβολιασμού.



Υποχρεωτικός εμβολιασμός στις Ένοπλες Δυνάμεις

Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ κατά της Covid-19 θα γίνει υποχρεωτικός «έως τα μέσα Σεπτεμβρίου» για όλα τα μέλη των αμερικανικών ενόπλιων δυνάμεων, όπως ανακοίνωσε σήμερα ο υπουργός Άμυνας Λόιντ Όστιν, σε ένα σημείωμα προς τους εργαζόμενους του Πενταγώνου.

Ο πρόεδρος των ΗΠΑ Τζο Μπάιντεν δήλωσε, σε ένα δεητήριο τύπου, πως «στηρίζει σφόδρα» αυτήν την απόφαση, επιβεβαιώνοντας πως συμμερίζεται με τον Όστιν « την δέσμευση να διασφαλιστεί πως τα στρατεύματά μας έχουν όλα τα αναγκαία εργαλεία, ώστε να κάνουν τη δουλειά τους όσο ασφαλέστερα γίνεται». Το Πεντάγωνο απασχολεί σχεδόν 1,4 εκατομμύρια εν ενεργεία στρατιώτες. Στα τέλη Ιουλίου, ο Τζο Μπάιντεν είχε ζητήσει από τις ένοπλες δυνάμεις να σκεφθούν «πώς και πότε» θα προσθέσουν το εμβόλιο κατά της covid-19 στον κατάλογο των υποχρεωτικών εμβολίων για τους στρατιώτες. Ο Λευκός Οίκος είχε, την ίδια περίοδο, κάνει γνωστό πως εκατομμύρια αμοσπονδιακοί υπάλληλοι θα πρέπει να εμβολιαστούν, ειδικά θα βρεθούν αντιμέτωποι με μια σειρά περιορισμών.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,8	Ημερομηνία έκδοσης:	11-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	778.55 cm ²	Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



«Εκρηξη» κρουσμάτων

Μέτρα στο Ηράκλειο

Μόλις τέσσερις ημέρες απομένουν για τον εμβολιασμό του προσωπικού των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ. Υπολογίζεται ότι από τους συνολικά 1.500 εργαζομένους δεν έχουν εμβολιαστεί περίπου 300. Οσοι δεν έχουν εμβολιαστεί μέχρι τη Δευτέρα θα τεθούν σε καθεστώς αναστολής εργασίας άνευ αποδοκών. Χθες σημειώθηκε σημαντική αύξηση νέων κρουσμάτων, που έφτασαν τις 4.181. Αυξημένα μέτρα τίθενται από σήμερα έως και την Τρίτη 17 Αυγούστου σε εφαρμογή στο Ηράκλειο της Κρήτης. Στο «κόκκινο» βρίσκονται επίσης τα Χανιά και η Ζάκυνθος. **Σελ. 8**



Εκτόξευση κρουσμάτων, «κόκκινο» το Ηράκλειο

Εκπνέει σε τέσσερις ημέρες η προθεσμία για εμβολιασμό του προσωπικού μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΖΑ

Στις περιοχές της χώρας που είναι στο «κόκκινο» επιδημιολογικά και στις οποίες εφαρμόζονται ειδικά μέτρα περιορισμού της διασποράς του SARS-CoV-2 είναι από σήμερα το Ηράκλειο Κρήτης. Όπως ανακοίνωσε η Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας, από σήμερα έως και την Τρίτη 17 Αυγούστου, στο Ηράκλειο απαγορεύονται η κυκλοφορία από την 1 π.μ. έως τις 6 π.μ. και η μουσική καθ' όλο το 24ωρο σε καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος. Υπενθυμίζεται πως στο «κόκκινο» βρίσκονται επίσης τα Χανιά και η Ζάκυνθος.

Αλλωστε, χθες καταγράφηκε ο υψηλότερος αριθμός ημερήσιων κρουσμάτων σε αυτό το τέταρτο κύμα. Ειδικότερα, χθες έγιναν 4.181 νέες διαγνώσεις (σύνολο 102.275 τεστ, που σημαίνει ότι το ποσοστό θετικότητας οριακά ξεπέρασε το 4%), εκ των οποίων 1.238 στην Αττική, 337 στη Θεσσαλονίκη, 275 στο Ηράκλειο Κρήτης, 181 στα Χα-

Ανακοινώθηκαν 4.181 νέες διαγνώσεις, ο υψηλότερος αριθμός σε αυτό το τέταρτο κύμα.

νιά και 167 στην Αχαΐα. Στα νησιά των Κυκλάδων εντοπίστηκαν 150 νέα κρούσματα -36 στη Νάξο-, 121 νέα περιστατικά καταγράφηκαν στη Ρόδο και 64 στην Κέρκυρα. Το τελευταίο 24ωρο κατέληξαν 19 ασθενείς με COVID-19. Διασωληνωμένοι νοσηλεύονται 219 ασθενείς, ενώ καταγράφηκαν και 211 νέες



Εως και την περασμένη εβδομάδα είχε εμβολιαστεί το 88% των γιατρών, το 74% του νοσηλευτικού προσωπικού και το 72% του λοιπού προσωπικού στο ΕΣΥ.

εισαγωγές για νοσηλεία λόγω της νόσου. Αττική, Ρέθυμνο και Άγιος Νικόλαος Κρήτης είναι οι τρεις περιοχές στις οποίες με βάση τις αναλύσεις του Εθνικού Δικτύου Επιδημιολογίας Λιμάτων καταγράφεται αύξηση του ιικού φορτίου την τελευταία εβδομάδα (+60%, +95% και +139% αντίστοιχα).

Εν τω μεταξύ, εκπνέει σε μόλις τέσσερις ημέρες η προθεσμία για τον εμβολιασμό του προσωπικού των μονάδων φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ. Από την ερχόμενη Δευτέρα όσοι δεν έχουν εμβολιαστεί θα τιθενται σε αναστολή εργασίας άνευ αποδοχών τουλάχιστον έως ότου κάνουν έστω την πρώτη δόση του

εμβολίου. Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, στις δημόσιες μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ έως και χθες περίπου 300 άτομα από 1.500 συνολικά εργαζομένους δεν είχαν εμβολιαστεί και ήδη κάποιες μονάδες προετοιμάζονται για να καλύψουν το κενό που

θα δημιουργηθεί από τους ανεμβολίαστους, εκ των ενόντων.

«Παρότι απομένουν τέσσερις ημέρες, ακόμη δεν έχει εκδοθεί η εγκύκλιος με την οποία εξειδικεύεται ο νόμος και συστήνονται οι υγειονομικές επιτροπές που θα εξετάσουν τα αιτήματα εξαιρέσεως των συναδέλφων από τον εμβολιασμό»,

καταγγέλλουν οι εκπρόσωποι των εργαζομένων και τονίζουν «τριάκοντα προνοιακοί υπάλληλοι στους 1.500 συνολικά που αφορά ο νόμος, τη Δευτέρα 16 Αυγούστου τιθενται σε αναστολή καθηκόντων. Καμία πρόβλεψη δεν έχει γίνει για την αντικατάστασή του εν λόγω προσωπικού». Σύμφωνα με τα όσα ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος, η εγκύκλιος αναμένεται να εκδοθεί την Πέμπτη ή την Παρασκευή, δηλαδή, όπως αναφέρει, την τελευταία στιγμή πριν από την εκκίνηση της προθεσμίας για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των εργαζομένων στις δομές φροντίδας ηλικιωμένων.

Θα ακολουθήσουν οι εργαζόμενοι σε νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας και ΕΚΑΒ, για τους οποίους η διορία εμβολιασμού πριν από την αναστολή καθηκόντων είναι το τέλος Αυγούστου. Όπως τονίζει ο κ. Γιαννάκος, «ήδη στα νοσοκομεία της Κρήτης έχει φτάσει έγγραφο από την ΥΠΕ με την οποία τους ζητούν να καταρτίσουν επιχειρησιακό σχέ-

Αύξηση ιικού φορτίου σε Αττική, Ρέθυμνο και Άγιο Νικόλαο Κρήτης καταγράφεται στα λύματα.

διο λειτουργίας των νοσοκομείων χωρίς τους ανεμβολίαστους από την 1η Σεπτεμβρίου». Αξίζει να σημειωθεί ότι έως και την προηγούμενη εβδομάδα είχαν εμβολιαστεί το 88% των γιατρών, το 74% του νοσηλευτικού προσωπικού και το 72% του λοιπού προσωπικού των μονάδων υγείας του ΕΣΥ.

Πηγή: ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΣ Σελ.: 9 Ημερομηνία έκδοσης: 11-08-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1043.14 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ANΩ AN KATΩ & ΠΛΑΓΙΩΣ



Το ανταλλακτικό

Πράγμα χθες, στην ίδια στήλη, για τα φανάρια της Τούνηρα που έχουν βγει εκτός λειτουργίας από την προηγούμενη εβδομάδα στις διασταυρώσεις της Κορινθού και της Κανακάρη.

Μάθαμε ότι ο εργολάβος που διαχειρίζεται το σύστημα, αναζητούσε εδώ και ημέρες ένα ανταλλακτικό και πως μόλις το παραλάμβανε θα αποκαθιστούσε άμεσα τη βλάβη. Ας ελπίσουμε να το βρει σύντομα, γιατί οι δύο συγκεκριμένες διασταυρώσεις είναι από τις πιο επικίνδυνες για τροχαία ατύχημα, είτε με εμπλοκή οχημάτων, είτε πεζών. Προς το παρόν, μεγάλη προσοχή. **Σ.Π.**



«Επιζεί...»

Γε αλληλεγγύη και βοήθεια τούτες τις στενάκορες και δύσκολες μέρες, όπου η συμφορά που βρήκε τη χώρα είναι πολύ μεγάλη, κάλεσε ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου Πατρών Χρήστος Μπούρας. «Τώρα είναι η ώρα της ανάληψης πρωτοβουλιών απ' όλους μας» ανέφερε, για να ανακοινώσει τη συμμετοχή του ΑΕΙ στην παροχή στήριξης προς πυρόπληκτους ανά τη χώρα. Ηδη, ενημερωθήκαμε ότι συμμετέχει στην πρωτοβουλία αλληλεγγύης των Ελληνικών Πανεπιστημίων και έχει διαθέσει κενά δωμάτια των Φοιτητικών Εστιών του για φιλοξενία όσων έχουν ανάγκη στέγασης, ελπίζοντας πως η πατρίδα θα τα καταφέρει. Ο κ. Μπούρας επέλεξε μια φράση του Νίκου Καζαντζάκη για την περίπτωση. «Η Ελλάδα επιζεί ακόμα, επιζεί νομίζω μέσα από διαδοχικά θάματα». Το ανθρώπινο πρόσωπο της δημόσιας Εκπαίδευσης. **Δ.Τ.**



Καλά είμαι εδώ. Στην επιφάνεια περμμένου πυρκαγιές, καύσωνας, κορονοϊός...

Θετικός

Αυτοβούλος ενημέρωσε τους πολίτες ο πρόεδρος της Δημοτικής Κοινωφελούς Επιχείρησης Καλαβρύτων «Σπίλια Λιμνών», Κωνσταντίνος Κούκος, ότι έχει προσβληθεί από κορονοϊό. Πολλοί παρανεύθησαν καθότι ξέρουν πως πρόκειται για γιαιρό - διεθνή παθολογία του νοσοκομείου Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας», αλλά ο ιός δεν κάνει εξαιρέσεις. Μέσω μοριακού τεστ διαπιστώθηκε κι ενώ είχε προηγηθεί η ανάλογη συμπτωματολογία. Ο γιατρός ενημέρωσε, ως όφειλε, όσους είχαν έρθει σε στενή επαφή μαζί του την τελευταία εβδομάδα, προκειμένου να προβούν στον απαραίτητο έλεγχο. **Δ.Τ.**

Υποχρεωτικότητα Ι

Οσο περνούν οι μέρες τόσο συσπειρώνονται τα υγειονομικά μέτωπα κατά της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού. Όπως μας έλεγαν υγειονομικοί της πόλης μας, που έχουν αποφασίσει να μην εμβολιαστούν, ευελπιστούν ότι δεν θα προχωρήσει τελικά το συγκεκριμένο μέτρο δεδομένης της έντονης αντί-

δρασης που υπάρχει. Στριζόνται δε στην ομπρέλα προστασίας που έχει ανοίξει η ΠΟΕΔΗΝ, η οποία έχει καταθέσει ήδη εξώδικη διαμαρτυρία. Η προθεσμία πάντως, που έχει βάλει το υπουργείο Υγείας για εμβολιασμό εκπνέει και 10.000 υγειονομικοί παραμένουν ανεμβολίαστοι.

MAP. PIZ.

Υποχρεωτικότητα ΙΙ

Το ερώτημα είναι τι θα επικρατήσει στις υγειονομικές μονάδες και στις δομές φροντίδας ηλικιωμένων από 1η Σεπτεμβρίου. Η εφαρμογή της υποχρεωτικότητας θα βγάλει σε

διαθεσιμότητα χιλιάδες εργαζομένους. Πώς θα καλυφθούν τα κενά που θα αφήσουν πίσω τους; Υπάρχει σχεδιασμός;

MAP. PIZ.

Η φωτογραφία

Γε ιστορικό σύμβολο, που αποτυπώνει το μέγεθος της τραγωδίας, μετατρέπεται η φωτογραφία του Κωνσταντίνου Ισακαλίδη με την 81χρονη γυναίκα στις Τούβες της Ευβοίας, την ώρα που εγκαταλείπει το φλεγόμενο σπίτι της.

Η φωτογραφία αυτή, μέσω του GETTY, κίνησε τον γύρο του κόσμου. Η φιλοξενία της στα προσιέλιδα των πιο αναγνωρισμένων εφημερίδων του κόσμου επιβεβαιώνει το παραπάνω. Παράλληλα όμως, δείχνει πως μία ζωντανή φωτογραφία



μπορεί να πει τα πάντα χωρίς να έχει την ανάγκη να υποστηριχτεί ούτε από μία λέξη. Όπως έγραφε χθες η «Π», φιλοξενώντας το συγκεκριμένο στιγμιότυπο, οι φωτογραφίες που κυκλο-

φόρησαν τις ημέρες αυτές είναι χιλιάδες. Η συγκεκριμένη όμως φωτογραφία κάλυψε να φωνάζει το μέγεθος του δράματος και να χαρακτηρίζει τις μήνες όλων.

MAP. PIZ.

Πράξη ο όρκος

Γε πλήρη δράση αλληλεγγύης προς τους πυρόπληκτους βρίσκονται ήδη τα στελέχη του 2ου Συστήματος Προσκόπων Πατρών, που ήδη έστειλαν το πρώτο βανάκι στην Ευβοία κι άλλο ένα μόλις χθες στην ίδια περιοχή. Δεν σταμάτη όμως εδώ, αφού ακολουθεί ανθρωπιστική βοήθεια



στους πληγνότες της Ζήριας Αιγιαλείας και της γειτονικής Ηλείας. Η προσέλευση κόσμου, με είδη πρώτης ανάγκης, μαθαίνουν πως είναι συνεχής και η προσπάθεια αοσαμάτη. «Κουρασάει δεν υπάρχει, γιατί σε γεμίζει η αυθόρμητη προσφορά και βοήθεια προς τον συνάνθρωπο» λένε οι πάντα πρωτοπόροι σε όλα και παντού Πρόσκοποι. Αλλωστε το λέει και ο όρκος τους: «Υπόσχομαι να βοηθώ κάθε άνθρωπο σε κάθε περίπτωση...!»

Δ.Τ.

Προετοιμασίες

Μπορεί το καλοκαίρι να είναι καιρός ξεκούρασης για τους περισσότερους, όμως ο αγαπητός θησιός και σκηνοθέτης Γιάννης Τσάκωνας βρίσκεται σε καρό προετοιμασίας. Στο όμορφο νησί της Μυτιλήνης, στις 23 και 24 Αυγούστου θα ανεβάζει την παράσταση «Μετακίνηση Τσέχωφ» στην οποία πρωταγωνιστούν οι Ευθυμία Σκοπελίτου, Γιώργος Κωνσταντίνου και Γιώργος Κομνηνού, ο οποίος μάλιστα είναι απόφοιτος της Δραματικής Σχολής του ΔΗΠΕΘΕ



Πάτρας (φωτογραφία). Και όλα αυτά, πριν ο Γιάννης Τσάκωνας επιστρέψει και πάλι στην Πάτρα, καθώς τον Οκτώβριο θα τον δούμε στην παράσταση «Lover's labour's life» που θα παρουσιάσει η εταιρεία ΑΜΚΕ Κάνθαρος. Εκεί θα τον δούμε μαζί με την Άννα Ζιάκα αλλά και την Έφη Κιτσαντά με την οποία είχαν συνεργαστεί και στο Άρμα Θεοπίδου του ΔΗΠΕΘΕ Πάτρας. Προς το παρόν πάντως, έχει αφοσιωθεί στην «Μετακίνηση Τσέχωφ» ενώ ξεκλίνει και σιγά σιγά για να απολαύσει τη θάλασσα και τον ουρανό της Μυτιλήνης.

Αναπροσαρμογή

Μαθαίνουμε ότι ολοκληρώθηκε η αναθεώρηση του μαστέρ πλάν του Αυτοκινητοδρόμου Πάτρας. Μια διαδικασία που στόχο έχει να προσαρμόσει την επένδυση στις σημερινές συνθήκες και ανάγκες. Βέβαια, αυτό συνεπάγεται και την αφαίρεση κάποιων υποδομών και εκπομπών που, κατά τις διαβητικές αρμοδιότητες, δεν αλλάζουν τον χαρακτήρα του έργου. Παράλληλα, η αύξηση μετοχικού κεφαλαίου κλείνει και αυτή, με την έγκριση της συμμετοχής της Περιφέρειας και η εταιρεία ξεκινά μετά τον 15αυγούστο νέο γύρο επαφών με ενδιαφερόμενους επενδυτές. **Σ.Π.**

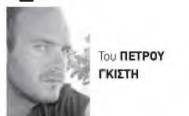
Μέρα - νύχτα



Τη βοήθεια εθελοντών, για περιπολιές προστασίας του μοναδικού Δάσους της Ζαρούχλας, χρειάστηκε να ζητήσει ο γνωστός επαγγελματίας του ξενοδοχειακού κλάδου στο ορεινό θέρετρο της Ακαίας Τάσος Μαστροκόκος. Εβγαλε δημόσιο κάλεσμα για τον έλεγχο των οχημάτων από και προς Φανερό Κορινθίας - στην έξοδο της Ζαρούχλας - μέχρι και νύχτα μέχρι τουλάχιστον της 13 Αυγούστου. «Είναι κρίμα να 'ρχονται εθελοντές από Ακράτια, κούραστοι από τις βραδινές περιπολιές» λέει και παρακαλεί ενδιαφερόμενους σε επικοινωνία μαζί του (694435729). Αν δεν υπήρχαν οι ιδιώτες να νοιαστούν, σίγη μ'ν το έκαναν άλλοι...αρμόδιοι κατ'άλλα! **Δ.Τ.**



Δικαστική έρευνα για τις πυρκαγιές



Του **ΠΕΤΡΟΥ ΓΚΙΕΤΗ**

Την κινητοποίηση των Δικαστικών Αρχών προκάλεσε η μηνυτήρια αναφορά για τις πυρκαγιές, την οποία κατέθεσε στον Εισαγγελέα Ηλείας ο δικηγόρος του Πύργου, Θεοδωρής Αντωνόπουλος. Η προκαταρκτική έρευνα, σύμφωνα με πληροφορίες της «Π», ξεκίνησε και διενεργείται απ' τον Πταισματοδική Ηλείας κατόπιν σχετικής Εισαγγελικής εντολής. Η έρευνα αυτή επικεντρώνεται στην διερεύνηση τυχόν ευθυνών για τις καταστροφές που προκλήθηκαν από τις πυρκαγιές.

ΚΛΗΣΕΙΣ

Από το γραφείο του Πταισματοδική Ηλείας, έχουν φύγει ήδη οι πρώτες κλήσεις προς αρμοδίους και υπευθύνους προκειμένου να προσέλθουν στα πλαίσια της προκαταρκτικής έρευνας και να καταθέσουν με αποδείξεις για τις ενέργειες αντιπυρικής προστασίας, στις οποίες έχουν προβεί. Ανάμεσα στους φορείς που έχουν κληθεί να καταθέσουν είναι, σύμφωνα με πληροφορίες της «Π», ο αντιπεριφερειάρχης Ηλείας, ο δήμαρχος του Πύργου, ο δήμαρχος της Αρχαίας Ολυμπίας, αξιωματούχοι της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, στελέχη της Πολιτικής Προστασίας, αντιδήμαρχοι κ.ά.



Μηνυτήρια αναφορά για τα καμένα από τον Θεοδωρή Αντωνόπουλο

Ο κ. Αντωνόπουλος, μέσω της μηνυτήριας αναφοράς ζητά απ' τις Δικαστικές Αρχές της Ηλείας να διερευνήσουν σε βάθος εάν υπάρχουν αστοχίες και ευθύνες οι οποίες οδήγησαν στο αποτέλεσμα ο νομός Ηλείας να βρεθεί εκ νέου - ύστερα από 14 χρόνια - στο κέντρο του καταστροφικού μένους των πυρκαγιών. Μέσα από πέντε κείμενα ερωτήματα που θέτει, ζητά στοιχεία για τον αντιπυρικό σχεδιασμό της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και των Δήμων, για το ύψος χρηματοδοτήσεων αντιπυρικής προστασίας, καθώς και για το που διατέθηκαν τα κονδύλια και εάν υπάρχουν παρα-

στατικά-τιμολόγια κ.ά.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Διεξοδικά, τα ερωτήματα που θέτει ο κ. Αντωνόπουλος προς την Εισαγγελία μέσω της μηνυτήριας αναφοράς που κατέθεσε είναι τα εξής:

► Ποιος ήταν ο αντιπυρικός σχεδιασμός της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και των Δήμων Πύργου και Αρχ. Ολυμπίας για την τρέχουσα θερινή περίοδο. Ποιες αποφάσεις είχαν ληφθεί, ποιοι και πότε τις έλαβαν και ποιοι τις υλοποίησαν.

► Να διερευνηθεί ποιοι φορείς ζήτησαν, έλαβαν και εάν και πως αξιοποίησαν τους πόρους που τους διατέθηκαν για να υλοποιήσουν την αντιπυρική προστασία.

► Να διερευνηθεί σε ποιες ακριβώς περιοχές του Ν. Ηλείας εκτελέστηκαν έργα αντιπυρικής προστασίας, ποιοι εργά-

στηκαν εκεί, δυνάμει ποιών συμβάσεων και να επιδειχθούν τα οικεία παραστατικά (τιμολόγια παροχής υπηρεσιών κ.λπ.) για τη δικαιολόγηση των αμοιβών τους, καθώς επίσης να προσκομισθούν τα πρωτόκολλα παράδοσης - παραλαβής των έργων αυτών από τις αρμόδιες Επιτροπές του κάθε Δήμου ή άλλου φορέα.

► Να διερευνηθεί εάν τα κονδύλια που είχαν διατεθεί για την αντιπυρική προστασία διετέθησαν ακριβώς γι' αυτήν ή για άλλους σκοπούς (π.χ. διορισμοί εποχιακών υπαλλήλων, απασχολούμενων σε άλλους τομείς).

► Να διερευνηθεί εάν η Πολιτική Προστασία διαθέτει το προσωπικό που είχε νόμιμα ενταχθεί σε αυτή ή εάν μέρος των υπαλλήλων της απασχολούνται σε άλλους τομείς (π.χ. γραμματειακή εργασία).



Ο μητροπολίτης Γερμανός χθες στην Αρχαία Ολυμπία

ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ

Στέγη στους πυρόπληκτους

Στέγη για όσο διάστημα χρειαστεί δίνει η Μητρόπολη Ηλείας στους πυρόπληκτους του Δήμου της Αρχαίας Ολυμπίας, παραχωρώντας το κτίριο του πρώην οικοτροφείου Πελοπίου «Αγία Ιουστίνη». Αυτό δήλωσε ο Μητροπολίτης Ηλείας κ. Γερμανός, κατά τη διάρκεια της συνάντησης, την οποία είχε με τον δήμαρχο.

Για την περαιτέρω στήριξη των πυρόπληκτων η Μητρόπολη Ηλείας, όπως αναφέρθηκε χθες, θα καταθέσει στον ειδικό λογαριασμό του Δήμου Αρχαίας Ολυμπίας σημαντικό χρηματικό ποσό για την οικονομική στήριξη της προσταθείσας που καταβάλλεται για την αποκατάσταση των ζημιών από τις πυρκαγιές.

ΦΩΤΙΑ ΔΙΒΡΗΣ

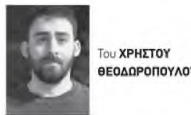
Εμπρησμός σε βρύση;

Στον περίεργο «εμπρησμό» της Δίβρης αναφέρεται ο πρόεδρος του Πνευματικού Κέντρου Σωτήρης Σωτηρόπουλος, λέγοντας το τι τελικά πιστεύει πως έγινε στις 6 Αυγούστου, δηλαδή δυο μέρες πριν, που είδε δίπλα στη βρύση τομάρι ζωώ που πέταξε τσοπάνης, κασπίνας ή άλλος «ασυνείδητος» που κάποιος το έκαψαν απέναντί. Σε ό,τι αφορά νερό ζεύγος με μάσκες πιστεύει πως έκανε χαβαλέ και μετά εξαφανίστηκε, καθώς και ότι εάν κάποιος εμπρηστής ήθελε να βάλει φωτιά δεν θα πήγαινε στα 5μ από βρύση!

ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑ

ΑΝΑΒΡΑΣΜΟΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ

Εμβόλια: Μήνυση σε γιατρούς



Του **ΧΡΗΣΤΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΥ**

Το Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου βρίσκεται σε αναβρασμό τις τελευταίες ημέρες, καθώς η διευθύντρια - σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αιτωλοακαρνανίας, έχει στραφεί νομικά με μηνύσεις εναντίον υφιστάμενων της ιατρών. Σύμφωνα με πληροφορίες και όπως προκύπτει από το έγγραφο του ιατρικού συλλόγου Αιτωλοακαρνανίας η διευθύντρια ανέθεσε καθήκοντα υποδοχής για τα εμβόλια της Pfizer σε δυο ιατρούς περιφερειακών Ιατρείων ενώ αυτοί βρίσκονταν σε κανονική άδεια, ενώ αρνήθηκε πα-



Στάση εργασίας χθες, με απόφαση του σωματίου εργαζομένων

υνελώς να παράσχει οποιαδήποτε εξήγηση, διευκρίνιση ή συνεργασία μαζί τους. Στάση εργασίας σημειώθηκε χθες από τις 9 έως τις 12 το μεσημέρι έπειτα από απόφαση του Σωματίου Εργαζομένων. Την απόφαση αυτή έλαβαν μετά από μηνύσεις σε γιατρούς από την επομημονικά

υπεύθυνη, κα Μουσγά, λέγοντας πως πλέον δεν υπάρχει εργασιακή ειρήνη στο Κέντρο Υγείας. Ο Ιατρικός Σύλλογος χαρακτηρίζει απήθ και αντιδεντολογική τη συμπεριφορά της διευθύντριας να ορίσει υπηρεσιακά καθήκοντα σε ιατρούς ενώ βρίσκονται σε

κανονική άδεια, αθήες εκ και παρανοϊκό το έγγραφο της 3-8-21 να ακυρώνει αναδρομικά από 30/7/21 τις κανονικές τους άδειες με αποκλειστικό σκοπό να τους εννοχοποιήσει ότι δήθεν διαπράττονται πειθαρχικά αδικήματα. Επίθεση εναντίον της διευθύντριας του Κέντρου Υγείας εξαπέλυσε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ κ. Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος παραβρέθηκε στη στάση εργασίας. Ανέφερε ότι η διευθύντρια χρησιμοποιεί ακόμη και τα εμβόλια για «ξεκαθάρισμα λογαριασμών». Στην κινητοποίηση συμμετείχε και ο κ. Κώστας Πετρόπουλος γενικός συμβούλος της ΑΔΕΔΥ, ο οποίος δήλωσε ότι είναι γνωστό από καιρό συγκεκριμένα προβλήματα στο Κέντρο Υγείας.

ΠΑΛΑΙΡΟΣ - ΠΟΓΩΝΙΑ

Ανακατασκευή του δρόμου

Στον επαρχιακό δρόμο Παλαίρος - Πογωνιά, στη θέση Οχθία, όπου υπήρχε τον χειμώνα του 2020 εκτεταμένη κατολισθησι η οποία είχε ανασχύσει τους κατοίκους και απασχολήσει το Περιφερειακό Συμβούλιο, ξεκινά έργο αποκατάστασης. Χθες, υπογράφηκε από τον περιφερειάρχη Νεκτάριο Φαρμάκη, η σύμβαση με τον ανάδοχο και πλέον εισέρχεται στην τελική ευθεία. Τα έργα αναμένεται να ξεκινήσουν στα επόμενα μέρες και αφορούν σε εργασίες αντιπυρικής προστασίας, τμήμα του οποίου αποκολλήθηκε με απο-

τέλεσμα να υπάρχει κίνδυνος κατάρρευσης του εναπομειναντος, του δρόμου και των όμορων οικιών. Η αντιπυρική προστασία θα γίνει με βαθυμετωπά συρματοκιβώτια σε μήκος 100μ, και για ένα ύψος 10-12μ. Ο δρόμος θα αποκατασταθεί στην πρότερη κατάσταση δηλ. σε πλάτος 6μ. Οι εργασίες δεν θα μεταβάλλουν τα γεωμετρικά στοιχεία της διατομής της οδού και είναι δε απολύτως απαραίτητες για την κυκλοφορία και την άρση της επικινδυνότητας της οδού. Ο προϋπολογισμός του έργου ανέρχεται σε 440.000 ευρώ.



Ο Ν. Φαρμάκης υπέγραψε σύμβαση με τον κατασκευαστή