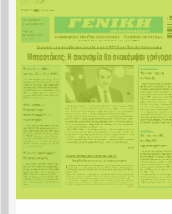


Τελεσίγραφο Κοντοζαμάνη σε υγειονομικούς: Εμβολιαστείτε, αλλιώς αναστολή

Πηγή: ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 179.56 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τελεσίγραφο Κοντοζαμάνη σε υγειονομικούς:

Εμβολιαστείτε, αλλιώς αναστολή

Επείγουσα επιστολή για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό όλων των υγειονομικών απέστειλε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Βασίλης Κοντοζαμάνης, ξεκαθαρίζοντας πως αν δεν εμβολιαστούν έως την 1η Σεπτεμβρίου θα τεθούν σε αναστολή.

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται στην επιστολή, το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων, δημοτικών δομών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των διαγνωστικών κέντρων, των κέντρων αποκατάστασης, κλινικών, νοσοκομείων, δομών ΠΦΥ, μονάδων νοσηλείας, ΕΚΑΒ και ΕΟΔΥ, θα πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή μόνη δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου και για την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να τηρήσει την προβλεπόμενη διαδικασία.

Επιπλέον, σημειώνεται ότι από την υποχρέωση εμβολιασμού εξαιρούνται όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα 6 μηνών από τη νόσηση, καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια εμβολιασμού. Οι τελευταίοι κρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με την λίστα εξαιρέσεων που καταρτίζεται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

Η μη συμμόρφωση του προσωπικού στην υποχρέωση εμβολιασμού έχει ως συνέπεια στην περίπτωση των φορέων δημοσίου τομέα την επιβολή του μέτρου της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

Έτσι από 1η Σεπτεμβρίου όσοι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας παραμένουν ανεμβολίαστοι κατά της Covid-19 δε θα μπορούν να προσφέρουν την εργασία τους και καλούνται οι διοικήσεις των μονάδων να αναπληρώσουν το προσωπικό που θα τεθεί σε αναστολή, προκειμένου να διαφυλαχτεί η εύρυθμη λειτουργία των δομών υγείας.

Δημοσιεύθηκε η υπουργική απόφαση για τους υγειονομικούς

Πηγή: ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 1 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 452.31 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ:

Δημοσιεύθηκε η υπουργική απόφαση για τους υγειονομικούς

Δημοσιεύθηκε η υπουργική απόφαση με την υπογραφή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Βασίλη Κοντοζαμάνη, για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό των υγειονομικών.

Σύμφωνα με την εν λόγω απόφαση όσοι εργάζονται σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας υποχρεούνται να εμβολιαστούν μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου, ενώ σε αντίθετη περίπτωση προβλέπεται η αναπλήρωσή τους.

Η εξάπλωση του κορωνοϊού COVID-19 και η επικράτηση της μετάλλαξης Δέλτα επιβάλλουν την εντατικοποίηση των μέτρων για την προστασία, όχι μόνο του προσωπικού των δομών υγείας, αλλά και των χρηστών των υπηρεσιών τους.

Δεν νοείται όσοι προσέρχονται στις δομές υγείας, προκειμένου να λάβουν τις αναγκαίες υπηρεσίες για την πρόληψη, θεραπεία ή αποκατάσταση ενός προβλήματος υγείας να εκτίθενται στον κίνδυνο διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, λόγω ανεμβολίαστου προσωπικού.

Ως εκ τούτου, με το άρθρο 206 παρ. 2 του ν. 4820/2021, όπως ήδη γνωρίζετε και έχετε ενεργήσει σχετικά, προβλέφθηκε για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας ο υποχρεωτικός εμβολιασμός κατά του κορωνοϊού ΟΟνϊν-19 όλου του προσωπικού των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών δομών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των διαγνωστικών κέντρων, των κέντρων αποκατάστασης, κλινικών, νοσοκομείων δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, μο-



νάδων νοσηλείας, ΕΚΑΒ και ΕΟΔΥ. Η υποχρέωση εμβολιασμού καταλαμβάνει και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, εκτελεί έργο ή προσφέρει εθελοντικά υπηρεσίες και εργασία με φυσική παρουσία, καθώς και κάθε φυσικό πρόσωπο που παρέχει υπηρεσίες, με φυσική παρουσία εντός των ιδίων δομών, σε νομικό πρόσωπο, με το οποίο είναι συμβεβλημένος ο φορέας λειτουργίας των δομών.

Το παραπάνω προσωπικό των δομών υγείας πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή μόνη δόση έως την 1η Σε-

πτεμβρίου και για την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να τηρήσει την προβλεπόμενη προθεσμία.

Από την υποχρέωση εμβολιασμού εξαιρούνται όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα έξι μηνών από τη νόσηση, καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια του εμβολίου που κρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με ειδική λίστα εξαιρέσεων που καταρτίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

Η μη συμμόρφωση του προσωπικού των ανωτέρω φορέων στην υποχρέωση εμβολιασμού έχει ως συνέπεια, στην περίπτωση των φορέων του δημοσίου τομέα, την επιβολή σε κάθε μη συμμορφούμενο εργαζόμενο του μέτρου της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας.

Τα αρμόδια επιστημονικά όργανα των δομών υγείας (επιστημονικό συμβούλιο, επιτροπή λοιμώξεων) οφείλουν να προβούν στην ενημέρωση του προσωπικού τους σχετικά με τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού COVID, προκειμένου όσοι είναι ανεμβολίαστοι να ενθαρρυνθούν να προχωρήσουν σε αυτόν. Παράλληλα υπενθυμίζουμε την ανάγκη πιστής τήρησης των προαναφερθέντων για τη διαφύλαξη της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού COVID-19.

Δεδομένου ότι μετά την 1η.09.2021 όσοι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας παραμένουν ανεμβολίαστοι κατά του κορωνοϊού COVID-19, εφόσον δεν συντρέχει λόγος εξαίρεσής τους από αυτόν, δεν θα μπορούν να προσφέρουν την εργασία τους, καλείσθε όπως ολοκληρώσετε χωρίς καθυστέρηση όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την αναπλήρωση του προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή, σύμφωνα και με τις οδηγίες που θα σας αποσταλούν, προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία των δομών υγείας της αρμοδιότητάς σας.

ΚΑΤΑ 66% ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΣΕ ΕΝΑ ΜΗΝΑ

Πηγή: ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 85.55 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΑΤΑ 66% ΑΥΞΗΘΗΚΑΝ ΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟΙ ΜΕΣΑ ΣΕ ΕΝΑΝ ΜΗΝΑ

Στους 226 ανέρχονται οι διασωληνωμένοι ασθενείς με κορωνοϊό, αύξηση +66% σε σχέση με τέσσερις εβδομάδες πριν (135).

Ο επιδημιολογικός δείκτης θα διατηρήσει τις αυξητικές τάσεις του, δεδομένων των νέων εισαγωγών ασθενών με COVID-19 που υπερδιπλασιάστηκαν κατά το ίδιο χρονικό διάστημα, από τις 100 τότε στις 246 χθες.

Η πίεση στο σύστημα υγείας της Αττικής ακόμα είναι ελεγχόμενη -δέχτηκε το περασμένο 24ωρο τους μισούς σχεδόν νέους ασθενείς- με το «Σωτηρία» να έχει επωμιστεί το μεγαλύτερο βάρος με 200 ασθενείς σε απλές κλίνες και 79 σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τον Ευαγγελισμό να ακολουθεί με 82 και 21 αντίστοιχα

Στις επόμενες 10-12 ημέρες θα φανεί και το αποτύπωμα σε επίπεδο νοσηλείων από τα 949 νέα κρούσματα (Κέντρο 247, Πειραιάς 142, Ανατολική Αττική 129).

ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ Δύο τεστ την εβδομάδα θα πληρώνουν οι εργαζόμενοι

Πηγή: ΗΧΩ ΤΩΝ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 325.36 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΝΕΜΒΟΛΙΑΣΤΟΙ:

Δύο τεστ την εβδομάδα θα πληρώνουν οι εργαζόμενοι

(έ-
ον
ια

α-

-
ές

ω-
ας

ς

Ε,

ω-

Ε,

ο-

Γ-

ον

Γ-

α

κι-

τε1

ώ

α



Ολα έτοιμα είναι προκειμένου να καθοριστεί το πλαίσιο με το οποίο οι εργαζόμενοι σε ιδιωτικό και δημόσιο τομέα, που δεν έχουν εμβολιαστεί να μπορούν να προσέρχονται στις εργασίες τους από τον Σεπτέμβριο.

Με ορίζοντα την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς στις 13 Σεπτεμβρίου, σήμερα κατά πάσα πιθανότητα, αναμένεται να υπογραφεί η Κοινή Υπουργική Απόφαση η οποία θα ορίζει τον τρόπο με τον οποίο οι ανεμβολίαστοι δάσκαλοι, καθηγητές αλλά και ευρύτερα οι ανεμβολίαστοι εργαζόμενοι θα προσέρχονται στον χώρο εργασίας τους.

Σύμφωνα με τα όσα έχουν γίνει γνωστά, οι εν λόγω εργαζόμενοι θα πρέπει να υποβάλλονται σε δύο τεστ για τον κορωνοϊό την εβδομάδα, τα οποία θα πρέπει να είναι μοριακά ή rapid. Αντίστοιχα το ίδιο πλαίσιο θα ισχύει και για τους καθηγητές, οι οποίοι θα μπορούν να διδάσκουν μόνον εφόσον επιδεικνύουν πιστοποιητικό εμβολιασμού, βεβαίωση παρελθούσας νόσησης από κορωνοϊό (τελευταίου εξαμήνου) ή βεβαίωση αρνητικού

εργαστηριακού τεστ.

Σημειώνεται πως η διενέργεια των τεστ είναι ευθύνη των ίδιων των εργαζομένων οι οποίοι θα πρέπει να το πληρώνουν δίχως κρατική συνδρομή. Σημειώνεται ότι οι ίδιες προϋποθέσεις θα ισχύσουν και για το εκπαιδευτικό προσωπικό και τους φοιτητές στα Ανώτατα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

Με ανακοίνωσή του το υπουργείο Παιδείας έκανε γνωστό ότι τα σχολεία θα ανοίξουν σε όλη τη χώρα τη Δευτέρα 13 Σεπτεμβρίου. Οι μαθητές θα προσέρχονται στη σχολική μονάδα με πιστοποιητικό εμβολιασμού (για τους μαθητές 12 ετών και άνω) ή βεβαίωση παρελθούσας νόσησης (τελευταίου εξαμήνου) ή δίπλωση αρνητικού αυτοδιαγνωστικού τεστ, το οποίο θα πραγματοποιείται επίσης δύο φορές την εβδομάδα.

Τετραπλάσια η προστασία των εμβολιασμένων στις σοβαρές νοσηλείες

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 543.51 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΠΟΨΗ

Τετραπλάσια η προστασία των εμβολιασμένων στις σοβαρές νοσηλείες

Του ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΑΣΤΑΛΑΚΗ*

Η ιδέα της επίτευξης μηδενικών κρουσμάτων μέσω των εμβολιασμών φαίνεται να μην μπορεί να επιτευχθεί. Οι χώρες που κατάφεραν μηδενικά κρούσματα για κάποιο διάστημα αναμφίβολα έσωσαν χιλιάδες ζωές. Αλλά μόλις χαλάρωσαν τους περιορισμούς ο ιός εξαπλώθηκε και πάλι. Ενδεικτική η περίπτωση της Ταϊβάν, η οποία είχε 12 θανάτους από την αρχή της πανδημίας μέχρι τις 17/5/2021. Σήμερα, σε διάστημα 2,5 μηνών, οι θάνατοι έφθασαν στους 306.

Θα πρέπει να γίνει κάθε δυνατή προσπάθεια για την εξάλειψη του κορωνοϊού. Αλλά θα πρέπει να είμαστε ρεαλιστές όσον αφορά την επίτευξη της πλήρους εξάλειψης και να αναγνώσουμε σωστά τα πρόσφατα δεδομένα. Η ανάλυση των τελευταίων δεδομένων, κυρίως από το Ισραήλ, τη χώρα με τους περισσότερους εμβολιασμένους (το 80% άνω των 11 ετών είναι πλήρως εμβολιασμένο), δείχνει πλέον ότι ο κορωνοϊός είναι εδώ για να μείνει για πολύ καιρό σε ένα επίπεδο χαμηλής απειλής. Ίσως η ολική εξάλειψή του θα είναι δύσκολη ακόμα και εάν εμβολιαστεί ολόκληρος ο πληθυσμός της Γης. Για την αξιο-

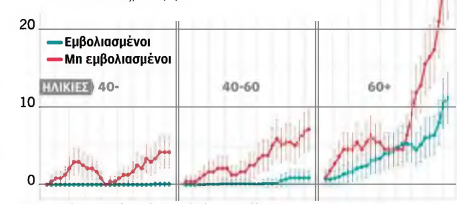
λόγηση της αποτελεσματικότητας των εμβολιασμών, η επικέντρωση θα πρέπει απομακρυνθεί από τον αριθμό των κρουσμάτων και να εστιάσει στην αντιμετώπιση των επιπτώσεων σε αυτούς που νοσηύουν σοβαρά.

Στο διάγραμμα παρουσιάζονται τρεις ηλικιακές ομάδες σοβαρών περιπτώσεων εισηγμένων στα νοσοκομεία του Ισραήλ από τις 6 έως τις 27 Ιουλίου 2021 ανά εκατομμύριο κατοίκους. Με πορτοκαλί χρώμα απεικονίζεται ο κινητός μέσος των σοβαρών περιπτώσεων νοσηλευμένων σε νοσοκομεία που προέρχονται από τους μη εμβολιασμένους. Με μπλε χρώμα απεικονίζεται ο κινητός μέσος των σοβαρών περιπτώσεων εισηγμένων στα νοσοκομεία που είχαν πλήρως εμβολιαστεί.

Η πρώτη ομάδα αφορά τις ηλικίες έως 40 ετών, όπου παρατηρούμε ότι οι εισηγμένες σοβαρές περιπτώσεις για νοσηλεία των εμβολιασμένων είναι ελάχιστες, σχηματίζουν την μίλε οριζόντια ευθεία και παραμένουν σταθερές για όλο το διάστημα των τριών εβδομάδων μεταξύ 6-27/7/2021. Οι εισηγμένες σοβαρές περιπτώσεις για νοσηλεία των μη εμβολιασμένων σχηματίζουν την πορτοκαλί καμπύλη, η οποία είναι ανοδική την πρώτη

Νέες σοβαρές νοσηλείες στο Ισραήλ

ανά εκατ. κατοίκους, 6-27/7/21



ΠΗΓΗ: Γ. Ασταλάκης, Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ο εμβολιασμός θα συμβάλει ώστε ο κορωνοϊός να φθάσει στο επίπεδο του κινδύνου που αποδεχόμαστε, όπως συμβαίνει και σε άλλες μολυσματικές ασθένειες.

εβδομάδα, με κλίση προς τα κάτω τη δεύτερη εβδομάδα και μετά ήταν συνεχώς ανοδική.

Η δεύτερη ομάδα αφορά τις

ηλικίες 40-60 ετών, όπου μεταξύ 6-27/7/2021 παρατηρούμε ότι οι εισηγμένες σοβαρές περιπτώσεις για νοσηλεία των εμβολιασμένων είναι ελάχιστες, σχηματίζουν την μίλε οριζόντια ευθεία και παραμένουν σταθερές για δύο εβδομάδες και την 3η εβδομάδα άρχισαν να ανέρχονται ελάχιστα. Αντίθετα, οι σοβαρές περιπτώσεις μη εμβολιασμένων εισηγμένων για νοσηλεία σχηματίζουν την πορτοκαλί καμπύλη, η οποία είναι έντονα ανοδική μεταξύ 6-27/7/2021.

Η τρίτη ομάδα αφορά τις ηλικίες πάνω από 60 ετών, όπου μετα-

ξύ 6-27/7/2021 παρατηρούμε ότι οι εισηγμένες σοβαρές περιπτώσεις για νοσηλεία των εμβολιασμένων σχηματίζουν την μίλε καμπύλη, η οποία άρχισε να αυξάνει από την πρώτη εβδομάδα. Οι μη εμβολιασμένοι σχηματίζουν την πορτοκαλί καμπύλη, η οποία ξεκίνησε έντονα ανοδικά και έγινε εκθετικά ανοδική μετά τον μέσον του διαστήματος 6-27/7/2021.

Στις 27/7 είχαν ανακοινωθεί στο Ισραήλ για τον Ιούλιο στην ηλικία άνω των 60 ετών: 182 σοβαρά νοσηλευόμενοι πλήρως εμβολιασμένοι, 46 σοβαρά νοσηλευόμενοι με μια δόση. Οι σοβαρές νοσηλείες στους μη εμβολιασμένους είναι 4 φορές περισσότερες από ό,τι στους εμβολιασμένους. Το Ισραήλ ήδη ξεκίνησε τον εμβολιασμό με τρίτη δόση της ηλικιακής ομάδας άνω των 60. Μένει να ερευνηθεί πόσο χωρίς είχαν εμβολιαστεί οι εμβολιασμένοι που νοσηλεύονται σοβαρά.

Τα παραπάνω στοιχεία δείχνουν ότι ο ιός ήρθε για να μείνει αρκετό καιρό. Ακόμα και εάν εμβολιαστεί ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού (το πιο σημαντικό είναι οι ηλικιωμένοι), είναι δεδομένο ότι θα συμβεί μετάδοση του κορωνοϊού, αλλά με σημαντικά μειωμένα επίπεδα νοσηρότητας ή θνησιμό-

τητας, κυρίως με την κυριαρχία στις μεταλλάξεις «Δέλτα».

Ο εμβολιασμός θα συμβάλει ώστε ο κορωνοϊός ουσιαστικά να φθάσει στο επίπεδο του κινδύνου που αποδεχόμαστε, όπως συμβαίνει και σε άλλες μολυσματικές ασθένειες. Ήδη «ζούμε» με τη γρίπη, τον RSV, τον HMPV κ.λπ., αλλά ο εμβολιασμός θα μειώσει τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα της COVID-19, ώστε να είναι ανάλογη με τον κίνδυνο των άλλων ιών.

Η μείωση της COVID-19 σε επίπεδο χαμηλής απειλής σημαίνει ότι οι πολύ επεμβατικές και ενδοχλητικές μέθοδοι καταστολής (όπως το απαγορευτικό) δεν αξίζουν πλέον. Τα δεδομένα μας δείχνουν ότι εκείνο που έχει σημασία είναι να προχωρήσουν οι εμβολιασμοί.

Ακόμα και εάν οι εμβολιασμένοι μολυνθούν, τα δεδομένα δείχνουν ότι τα εμβόλια προστατεύουν από τη μόλυνση και τη διασπορά, καθώς οι σοβαρές νοσηλείες στους εμβολιασμένους είναι 4 φορές λιγότερες από ό,τι στους μη εμβολιασμένους.

* Ο κ. Γιώργος Σ. Ασταλάκης, είναι αναπλ. καθηγητής Πολυτεχνείου Κρήτης, Εργαστήριο Ανάλυσης Δεδομένων και Πρόβλεψης.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 182.82 cm² Κυκλοφορία: 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ενδεχόμενη συσχέτιση με προβλήματα μνήμης

Ισχυρές ενδείξεις για συσχέτιση προβλημάτων μνήμης με την COVID-19, ακόμα και οκτώ μήνες μετά τη νόσηση, παρέχει μελέτη Νορβηγών ερευνητών που δημοσιεύθηκε πρόσφατα στο έγκριτο επιστημονικό περιοδικό JAMA Network Open. Στη μελέτη των Arne Soraas και συνεργατών συμμετείχαν ενήλικοι στη Νορβηγία, μέσης ηλικίας 47 ετών, που είτε είχαν υποβληθεί σε διαγνωστικό έλεγχο για SARS-CoV-2 το διάστημα μεταξύ 1ης Φεβρουαρίου και 15ης Απριλίου 2020 είτε επιλέχθηκαν τυχαία από τον γενικό πληθυσμό και

δεν είχαν ελεγχθεί για κορωνοϊό το ίδιο διάστημα. Από τους 651 συμμετέχοντες με θετικό διαγνωστικό τεστ, οι 72 (11%) ανέφεραν προβλήματα μνήμης μετά τη λοίμωξη με COVID-19. Αντίθετα, προβλήματα μνήμης οκτώ μήνες μετά τον διαγνωστικό έλεγχο ανέφεραν 254 από τους 5.712 (4%) συμμετέχοντες με αρνητικό τεστ και 80 από τους 3.342 (2%) συμμετέχοντες με μη διαθέσιμο αποτέλεσμα. Σε περαιτέρω ανάλυση των δεδομένων με τη μέθοδο της πολλαπλής λογαριθμικής παλινδρόμησης, το ιστορικό θετικής διαγνω-

στικής δοκιμασίας για SARS-CoV-2 σχετίστηκε ισχυρά με την αναφορά προβλημάτων μνήμης στους 8 μήνες από το θετικό αποτέλεσμα. Επιπλέον, το 41% των συμμετεχόντων που ήταν θετικοί στον SARS-CoV-2 ανέφερε σημαντική επιδείνωση της γενικής κατάστασης της υγείας του συγκριτικά με το προηγούμενο έτος, ενώ το 12% ανέφερε επίσης προβλήματα στη συγκέντρωση.

Όπως αναφέρουν συνοψίζοντας τα αποτελέσματα της μελέτης οι γιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ Θεοδώρα

Ψαλτοπούλου, Γιάννης Ντάνας, Πάνος Μαλανδράκης και Θάνος Δημόπουλος, «έχει φανεί ότι τα υποκειμενικά προβλήματα μνήμης που δηλώνονται από τους ίδιους τους ασθενείς αντικατοπτρίζουν αντικειμενικά προβλήματα στην καθημερινότητα αυτών των ανθρώπων και επιπλέον αποτελούν παράγοντα κινδύνου για μετέπειτα εμφάνιση γνωστικών δυσλειτουργιών ή/και άνοιας. Σε κάθε περίπτωση, η πιθανή συσχέτιση της COVID-19 με γνωστικά προβλήματα αξίζει περαιτέρω αναλυτικής έρευνας».



ΚΑΤΑΝΥΞΗ ΜΕ ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ

«ΠΛΑΦΟΝ» ΠΙΣΤΩΝ ΣΕ ΝΑΟΥΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΥΛΙΑ ΚΑΙ ΔΙΠΛΕΣ ΜΑΣΚΕΣ

Συναγερμός για 15Αύγουστο

Εκδηλη ανησυχία επικρατεί στην ιατρική κοινότητα αλλά και στους κόλπους της Εκκλησίας για την πορεία της πανδημίας στη χώρα μας, λίγα μόνο 24ωρα πριν από τον εορτασμό του Δεκαπενταύγουστου. Φέτος, όπως και πέρυσι, η μεγάλη γιορτή της Ορθοδοξίας βρίσκεται τη χώρα αντιμέτωπη με τη μετάλλαξη «Δέλτα» και με έναν πραγματικά υψηλό αριθμό κρουσμάτων και το στοίχημα τώρα των αρμόδιων Αρχών είναι να μην αυξηθεί περαιτέρω.

Σύμφωνα με εκκλησιαστικές πηγές, ο Αρχιεπίσκοπος Ιερώνυμος και οι μητροπολίτες οι οποίοι και έχουν ταχθεί υπέρ του εμβολιασμού κατά του κορονοϊού είναι σε ετοιμότητα προκειμένου όλα να κυλήσουν ομαλά και οι πιστοί να προσκυνήσουν την Παναγία με κάθε λαμπρότητα, προστατεύοντας τον εαυτό τους αλλά και τους γύρω τους από τη νόσο Covid-19.

Στο επίκεντρο

Κυβέρνηση και επιστήμονες στρέφουν το βλέμμα τους στα νησιά και στα διάφορα άλλα μέρη όπου τιμάται η Κοίμηση της Θεοτόκου προκειμένου αφενός να εξασφαλισθεί η θωράκιση της δημόσιας υγείας και αφετέρου ο σεβασμός στην ιερότητα της ημέρας. Οι ειδικοί δεν ανησυχούν μόνο για τη συμπεριφορά των πιστών εντός και εκτός ναών αλλά και για τη στάση που θα τηρήσουν ορισμένοι ιερείς οι οποίοι αμφισβητούν την ύπαρξη του κορονοϊού.

Σε πολλά νησιά του Αιγαίου, όπως στην Τήνο, την Πάρο και την Πάτμο, στολίζουν και περιφέρουν επιτάφιο προς τιμήν της Παναγίας. Σε πόλεις και χωριά, σε εκκλησίες αφιερωμένες στην Κοίμηση της Θεοτόκου, διοργανώνονται παραδοσιακά πανηγύρια, που καταλήγουν σε γενικευμένο γλέντι. Ομως, όπως πέρυσι έτσι και εφέτος, το «Πάσχα του καλοκαιριού» θα το βιώσουμε διαφορετικά όχι προς την πνευματικότητα αλλά ως προς τις συνθήκες.

Σε επιφυλακή βρίσκονται η δημοτική αρχή στην Τήνο και η οικεία μητρόπολη, όπου γίνεται το μεγαλύτερο προσκύνημα. Το νησί της Μεγαλόχαρης κάθε Δεκαπενταύγουστο «βουλιάζει» από χιλιάδες πιστούς γι' αυτό και δίνεται ιδιαίτερη βαρύτητα στα μέτρα που έχουν ανακοινωθεί για την αποφυγή εξάπλωσης του κορονοϊού. Αν και δεν είναι εύκολη υπόθεση να ελεγχθεί η κατάσταση, μια που στο ναό της Ευαγγελιστρίδας συγκεντρώνεται πλήθος κόσμου, ωστόσο από την πλευρά της δημοτικής αρχής και της Εκκλησίας συνιστάται η αυστηρή τήρηση των οδηγιών, αποστάσεις, χρήση μάσκας

και αντισηπτικών. Το ίδιο και στην Πάρο, όπου πόλος έλξης για εκατοντάδες πιστούς είναι η Παναγία η Εκατονταπυλιανή. Το νησί ήδη είναι επιβαρυσμένο επιδημιολογικά και σε περίπτωση που δεν τηρηθούν οι οδηγίες των ειδικών, τότε θα υπάρξει μεγαλύτερο πρόβλημα.

Μάλιστα, ο περιφερειάρχης Νοτίου Αιγαίου, Γιώργος Χατζημάρκος, πρόσφατα απύθνησε έκκληση σε δημοτικές αρχές και συλλόγους

για τον περιορισμό των εκδηλώσεων εν όψει Δεκαπενταύγουστου και ταυτόχρονα να μεριμνήσουν για την εφαρμογή των κανόνων υγειονομικής προστασίας.

«Παραδοσιακά τον Δεκαπενταύγουστο ανυπομονούμε σε όλη την Ελλάδα να γιορτάσουμε την Παναγία. Στα νησιά μας ιδιαίτερα, ο εορτασμός της Παναγίας είναι συυφασμένος με την ταυτότητά μας και αναπόσπαστο στοιχείο του

ΤΗΡΗΣΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ

Η Ιερά Σύνοδος έχει διαμηνύσει σε ιερείς την αναγκαία εφαρμογή των υγειονομικών μέτρων

Η Ιερά Σύνοδος έχει διαμηνύσει σε ιερείς και ιεράρχες την αναγκαία εφαρμογή των μέτρων στους ναούς και τα μοναστήρια.

Με βάση τα ισχύοντα, έως και την προσεχή Δευτέρα (16 Αυγούστου) επιτρέπεται η είσοδος στους ναούς με αναλογία ένα άτομο ανά 15 τ.μ. και με ανώτατο όριο τα εκατό άτομα. Στους εξωτερικούς χώρους (προαύλια εκκλησιών) ισχύει ένα άτομο ανά 10 τ.μ. με απόσταση τουλάχιστον δύο μέτρων μεταξύ τους. Όπως και η χρήση διπλής μάσκας.

Απευθύνω όμως, ακόμα μια φορά, έκκληση για προσοχή και αυτοπεριορισμό, καθώς αυτή η περίοδος είναι κρίσιμη για την εξέλιξη της πανδημίας στα νησιά», αναφέρει ανάμεσα στα άλλα.

Στους πρόποδες του Βερμίου, εκεί που κάθε χρόνο χιλιάδες προσκυνητές δίνουν ραντεβού για να τιμήσουν την Κοίμηση της Θεοτόκου, διοργανώνεται, το Σάββατο και την Κυριακή, η 1.609η πανηγυρική γιορτή του Δεκαπενταύγουστου. Εφέτος, όπως γνωστοποιήθηκε, λόγω της υγειονομικής κρίσης δεν θα γίνουν όλες οι καθιερωμένες εκδηλώσεις, όπως οι λιτανείες κατά τον παραδοσιακό τρόπο, ούτε και οι καλλιτεχνικές εκδηλώσεις (συναυλίες, χοροί).

Με βάση τα ισχύοντα, έως και την προσεχή Δευτέρα (16 Αυγούστου) επιτρέπεται η είσοδος στους ναούς με αναλογία ένα άτομο ανά 15 τ.μ. και με ανώτατο όριο τα εκατό άτομα. Στους εξωτερικούς χώρους (προαύλια εκκλησιών) ισχύει ένα άτομο ανά 10 τ.μ. με απόσταση τουλάχιστον δύο μέτρων μεταξύ τους. Όπως και η χρήση διπλής μάσκας.

ΒΑΛΙΑ ΝΙΚΟΛΑΟΥ



Η «Δέλτα» πιέζει έντονα τις ΗΠΑ

Σύσταση FDA για εμβολιασμό εγκύων και γυναικών που θηλάζουν

Τη χορήγηση ενισχυτικής δόσης εμβολίου στους ανοσοκατεσταλμένους αναμενόταν να εγκρίνει χθες ο αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA). Την ίδια στιγμή, τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), με νέα οδηγία τους, συνηγορούν στις εγκύους και στις θηλάζουσες μητέρες να εμβολιαστούν κατά της COVID-19, επισημαίνοντας ότι τα σκευάσματα είναι απολύτως ασφαλή και για αυτές.

Η «Δέλτα» έχει αποκτήσει νέα ορμή όμως στις ΗΠΑ και ήδη η πολιτεία του Τέξας βρίσκεται επί ξυρού ακμής, καθώς τα νοσοκομεία γεμίζουν από τις νέες εισαγωγές ασθενών με COVID, που την τελευταία εβδομάδα ξεπέρασαν τις 10.000. Σε 53 νοσοκομεία του Τέξας οι ΜΕΘ δεν έχουν άλλες ελεύθερες κλίνες.

Στο 20% των αμερικανικών νοσοκομείων που διαθέτουν ΜΕΘ οι κλίνες των μονάδων είναι καλυμμένες κατά 95%. Δύο νοσοκομεία, εξάλλου, αναγκάστηκαν να τοποθετήσουν μεγάλες σκηνές στον περιβάλλοντα χώρο για να υποδέχονται τους νέους ασθενείς. Για να προλάβει τα χειρότερα, η Καλιφόρνια έγινε η πρώτη πολιτεία που επέβαλε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό δασκάλων και προσωπικού των σχολείων. Οι μη εμβολιασμένοι θα υποβάλλονται σε εβδομαδιαία τεστ. Στο μεταξύ, όπως αναφέρει δημοσίευμα της Washington Post, εκατομμύρια εμβόλια των οποίων πλησιάζει η ημερομηνία λήξης κινδυνεύουν να μείνουν ακρισιμολογούμενα λόγω της απροθυμίας μερίδας του πληθυσμού να εμβολιαστεί.

Ενα ακόμα θλιβερό ρεκόρ θανάτων κατέρριψε χθες η Ρωσία, με 808 νεκρούς από COVID εντός 24 ωρών. Η έξαρση της πανδημίας



Σκηνές για υποδοχή ασθενών στήνονται στο γκαράζ του Ιατρικού Κέντρου του Πανεπιστημίου του Μισισίπι.

Οδηγία για τρίτη δόση στους ανθρώπους με ασθενές ανοσοποιητικό θα δώσουν οι αμερικανικές Αρχές.

as στην Ιαπωνία κατά πάσα πιθανότητα θα φέρει νέα, αυστηρότερα περιοριστικά μέτρα. Ο επικεφαλής των υγειονομικών υπηρεσιών, Σιγκέρου Ομι, δήλωσε ότι θα τα εισηγηθεί τόσο για το Τόκιο όσο και για άλλες περιοχές.

Την ίδια ώρα, η Νέα Ζηλανδία, που διαχειρίστηκε με επιτυχία την υγειονομική κρίση της τελευταίας διετίας, ετοιμάζεται να ανοίξει τα σύνορά της, που παραμένουν ερμητικά κλειστά σχεδόν για όλους

από τον Μάρτιο του 2020. Όμως, δυνατότητα εισόδου στη χώρα θα έχουν μόνο οι πλήρως εμβολιασμένοι, καθώς ο πρωθυπουργός Τζασίντα Αρντερν δεσμεύτηκε να διατηρήσει τον στόχο των μηδενικών κρουσμάτων. «Όπως συνέβη και μετά την 11η Σεπτεμβρίου, μετά την πανδημία οι διεθνείς μετακινήσεις δεν θα είναι ποτέ ξανά ίδιες. Η κατάσταση αλλάζει, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι δεν μπορούμε να προσαρμοστούμε, να αποκτήσουμε μια νέα κανονικότητα», τόνισε η Νεοζηλανδή πρωθυπουργός.

Έξαρση στο Ισραήλ

Σε μια άλλη εξέλιξη, το Ισραήλ, που τις τελευταίες ημέρες καταγράφει πρωτόγνωρη έξαρση των λοιμώξεων, επέκτεινε το πρόγραμμα υποχρεωτικών τεστ κορωνοϊού, προκειμένου να είναι

δυνατή η είσοδος σε σχολεία, πισίνες, γυμναστήρια και ξενοδοχεία, σε όλα τα παιδιά ηλικίας άνω των τριών ετών. Ταυτόχρονα η χώρα προετοιμάζεται για την επέκταση του προγράμματος ενισχυτικής δόσης εμβολίου ακόμα και σε όσους είναι άνω των 40 ετών, όπως εξήγησε ο επικεφαλής του υπουργείου Υγείας, καθηγητής Ναχμάν Ας, τονίζοντας ότι η μείωση της αποτελεσματικότητας των εμβολίων αφορά όλες τις ηλικιακές ομάδες. Εφόσον αποφασιστεί αυτό, η επαναληπτική δόση θα αρχίσει να χορηγείται την Κυριακή.

Τέλος, σε καθεστώς lockdown τέθηκε χθες και για μία εβδομάδα η πρωτεύουσα της Αυστραλίας Καμπέρα, μετά τον εντοπισμό του πρώτου κρούσματος έπειτα από ένα χρόνο.

REUTERS, A.P.



«Όχι» σε νέο lockdown το φθινόπωρο

«Δεν θα πληρώσουν οι εμβολιασμένοι τους λίγους ανεμβολίαστους», είπε ο πρωθυπουργός

Του ΣΤΑΥΡΟΥ Γ. ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

Την πρόθεση της κυβέρνησης να μην επεκτείνει την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού σε άλλες επαγγελματικές ομάδες επιβεβαίωσε χθες ο Κυριάκος Μητσοτάκης, κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου που παραχώρησε. Συγκεκριμένα, ερωτηθείς για το κατά πόσον υπάρχει στο πλαίσιο της κυβέρνησης σχέδιο να ενταχθούν και άλλες κατηγορίες επαγγελματιών στο μοντέλο του υποχρεωτικού εμβολιασμού, δήλωσε πως κάτι τέτοιο δεν είναι στα κυβερνητικά σχέδια. «Αυτή τη στιγμή δεν είναι στις προθέσεις μας να επεκτείνουμε τον υποχρεωτικό εμβολιασμό», είπε χαρακτηριστικά, υπενθυμίζοντας ωστόσο πως όσοι κάνουν την επιλογή να μην εμβολιαστούν «θα πρέπει να γνωρίζουν ότι για να μπορούν να προσέρχονται στην εργασία τους θα

Ο κ. Μητσοτάκης ανέφερε ότι η κυβέρνηση δεν σχεδιάζει να επεκτείνει την υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού.

πρέπει να υποβάλλονται σε συχνά τεστ, και αυτό είναι κόστος σε χρόνο και χρήμα».

Ο πρωθυπουργός αναφέρθηκε, πάντως, και στις εξαγγελίες που ήδη έχουν γίνει για τους υγειονομικούς, ζητώντας από τον κλάδο να κάνει το εμβόλιο, διαφορετικά όσοι υγειονομικοί δεν εμβολιαστούν τουλάχιστον με μία δόση ή δεν κάνουν το μονοδοσικό εμβόλιο μέχρι την 1η Σεπτεμβρίου θα τεθούν σε αναστολή εργασίας. Στην ίδια λογική που κινείται όλο το τελευταίο διάστημα, της πειθούς, ο κ. Μητσοτάκης ζήτησε από τους νέους που θα επιστρέψουν από τις διακοπές τους να κάνουν τεστ και να αποφύγουν για ένα διάστημα την επαφή με γονείς, παππούδες και γιαγιάδες. Η αναφορά αναδεικνύει τον φόβο των ειδικών και βεβαίως της κυβέρνησης για έξαρση κρουσμάτων με την επιστροφή από τις διακοπές στα τέλη Αυγούστου. «Ζητώ



Κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, ο κ. Μητσοτάκης παραδέχθηκε πως το πρόγραμμα του εμβολιασμού έχει καλωρώσει και πρόσθεσε πως με το πέρας των διακοπών η κυβέρνηση θα επιχειρήσει να το βάλει και πάλι στην ατζέντα.

Εκκλιση για εμβολιασμούς

Με την επισήμανση ότι η έως τώρα πρόοδος του εμβολιαστικού προγράμματος έχει μειώσει σημαντικά την πίεση στο σύστημα υγείας, που τώρα είναι 3-4 φορές μικρότερη από την πίεση που δεχόταν κατά τα προηγούμενα κύματα, ο υφυπουργός Ακας Σκέρτσος καλεί τους πολίτες να κλείσουν ραντεβού και να εμβολιαστούν. Ο κ. Σκέρτσος, με ανάρτησή του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, επισημάνει ότι «τα εμβόλια είναι ασφαλή και σώζουν ζωές». Ακολούθως, παραθέτει τα στοιχεία από την εξέλιξη των εμβολιασμών, σύμφωνα με τα οποία 5,8 εκατ. ενήλικοι πολίτες (δηλαδή το 65,1% των ενηλίκων) έχουν κάνει τουλάχιστον μία δόση ή έχουν κλείσει το πρώτο τους ραντεβού για εμβολιασμό και 61,1% των ενηλίκων έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους. Ο υφυπουργός καλεί τους ανεμβολίαστους να δείξουν πολύ μεγάλη προσοχή στις επαφές που θα έχουν με ευπαθείς και ηλικιωμένους μετά τις διακοπές τους, κάνοντας τεστ μόλις επιστρέψουν και επιλέγοντας την αποχή από στενές επαφές με τους πιο ευάλωτους συγγενείς και φίλους για μία εβδομάδα.

πάρα πολύ μεγάλη προσοχή στο πώς θα επιστρέψουν οι πολίτες από τις διακοπές τους», κατέληξε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός.

Σε ό,τι αφορά το ενδεχόμενο ενός νέου lockdown από το φθι-

νόπωρο, ο Κυριάκος Μητσοτάκης εμφανίστηκε για μία ακόμη φορά σταθερός πως δεν πρόκειται να γίνει κάτι τέτοιο. «Έχω πει ότι δεν θα πάμε σε νέο lockdown», σημείωσε και εξήγησε τον λόγο: «Δεν

θα πληρώσουν οι εμβολιασμένοι τους λίγους ανεμβολίαστους». Όσον αφορά τα περιοριστικά μέτρα που λαμβάνονται το τελευταίο διάστημα σε νσιά, ο πρωθυπουργός δεν τα χαρακτήρισε lockdowns αλλά «ελαφρά περιοριστικά μέτρα». Στον πυρήνα της απόφασης του πρωθυπουργού βρίσκεται η οικονομία, καθώς δεν μπορεί να υπάρξει ένα ακόμη φθινόπωρο με την οικονομική δραστηριότητα περιορισμένη.

Ο πρωθυπουργός παραδέχθηκε πως το πρόγραμμα του εμβολιασμού τον Αύγουστο έχει χαλαρώσει –όπως αναμενόταν– και με το πέρας των διακοπών η κυβέρνηση θα επιχειρήσει να το βάλει και πάλι στην ατζέντα. «Το καλοκαίρι ο κόσμος λείπει και άρα ο προγραμματισμός του εμβολιασμού είναι πιο δύσκολος, αλλά είναι βέβαιο ότι πρέπει να επανέλθουμε δυναμικά και να αυξήσουμε τα ποσοστά εμβολιασμού στη χώρα», τόνισε χαρακτηριστικά.

Απήγαγε βρέφος από κρατικό μαιευτήριο

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 630.46 cm² Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Το παρουσίασε ως δικό της στον σύντροφό της επειδή είχε αποβάλει και το έκρυβε. Συνελήφθη η 45χρονη δράστis, 30.000 € αποζημίωση στους γονείς του νεογνού επιδίκασε το Πρωτοδικείο Αθηνών

Απήγαγε βρέφος από κρατικό μαιευτήριο



45χρονη μητέρα δύο ανήλικων παιδιών, από προηγούμενος γάμους, απήγαγε βρέφος που μόλις είχε γεννηθεί. Το τύλιξε μέσα σε μια ζακέτα και έφυγε με ταξί για να το παρουσιάσει στον νέο σύντροφό της ως δικό της παιδί, καθώς εγκυμονούσε και απέβαλε, παρ' όλα αυτά συνέχιζε να παριστάνει επί μήνες την έγκυο.

Απίστευτα πράγματα σε πολύ γνωστό κρατικό μαιευτήριο των Αθηνών. Μια 28χρονη γυναίκα αθβανικής καταγωγής έφερε στη ζωή το δεύτερο παιδί της και οδηγήθηκε σε τρίκλινο δωμάτιο του πρώτου ορόφου του κρατικού μαιευτηρίου. Αμέσως μετά, της έφεραν το νεογέννητο κοριτσάκι δίπλα της, καθώς το μαιευτήριο αυτό ακολουθεί τη μέθοδο της παραμονής των νεογνών δίπλα στις μητέρες τους.

Στις 4:45 το πρωί, η ηλικώνα αποκοιμήθηκε αφού θήλασε το βρέφος. Όμως ένας περίεργος θόρυβος την ξύπνησε. Είδε μια σκιά στον διάδρομο και αντίκρισε κενό το καθαθάκι δίπλα της και το μόλις λίγων ωρών τέκνο της να έχει εξαφανιστεί. Πανικοβλημένη, έβαλε τις φωνές και βγήκε στον διάδρομο του μαιευτηρίου. Όταν επιβεβαιώθηκε ότι δεν είχε πάρει το μωρό κάποια από τις νοσηλεύτριες προκειμένου να το φροντίσει, σήμανε συναγερμό.

Τρέχοντας η νοσηλεύτρια βάρδιας κινήθηκε προς την πύλη του μαιευτηρίου για να εμποδίσει οποιονδήποτε να εξέλθει από αυτό, ενώ η υπεύθυνη μαία της βάρδιας επικοινωνούσε τηλεφωνικά με την ιδιωτική εταιρεία φύλαξης για να κλειστούν όλες οι πύλες και στη συνέχεια ειδοποιήθηκε η Ελληνική Αστυνομία.

Ήταν όμως αργά. Η όλη κινητοποίηση είχε γίνει με μεγάλη καθυστέρηση. Και αυτό γιατί η απαγωγέας, η οποία περιερόταν από το απόγευμα στους χώρους του μαιευτηρίου, τα ημερώματα και ενώ οι τρεις ηλικώνες και τα νεογνά τους κοιμόνταν μπήκε στο δωμάτιο, άρπαξε το βρέφος της 28χρονης, «το τοποθέτησε μέσα στη ζακέτα της και αποχώρησε από την κεντρική είσοδο του μαιευτηρίου», χωρίς κανένας να αντιληφθεί τίποτε. Μπήκε σε

ταξί και πήγε στο σπίτι της στο Αιγάλεω.

Στον σύντροφό της είπε ότι γέννησε εκτάκτως στο νοσοκομείο με καισαρική, αλλά έφυγε γιατί δεν επιθυμούσε να παραμείνει σε αυτό. Όμως η γειτόνισσα που πρόσχε τα παιδιά της, ειδοποίησε την Αστυνομία, καθώς γνώριζε την αλήθεια. Η ίδια, μιλώντας αρχικά στους αστυνομικούς, υποστήριξε ότι το παιδί είναι δικό της και ότι το γέννησε μόνη μέσα στο σπίτι της. Στη συνέχεια, όταν δεν μπορούσε πλέον να αρνηθεί τα όσα είχαν γίνει, δήλωσε ότι ήθελε ένα μωρό και πήγε να το πάρει. Η 45χρονη συνελήφθη και καταδικάστηκε από το Τριμελές Εφετείο Κακουρηγημάτων Αθηνών σε κάθειρξη 9,6 ετών για αρπαγή ανήλικου νεότερου των 14 ετών.

Όστόσο, οι γονείς του νεογέννητου προσέφυγαν στη Διοικητική Δικαιοσύνη και αξίωσαν αποζημίωση από το νοσοκομείο 150.000 ευρώ ο καθένας για ικανοποίηση της ηθικής βλάβης που υπέστησαν. Το Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών επιδίκασε από 15.000 ευρώ σε καθέναν από τους δύο γονείς. Το μαιευτήριο άσκησε αναίρεση κατά της πρωτόδικης απόφασης, αλλά το Διοικητικό Εφετείο Αθηνών απέρριψε ως αβάσιμους όλους τους ισχυρισμούς του

Σε νόσο των νέων εξελίσσεται η πανδημία - Κυριαρχεί η μετάλλαξη Δέλτα

Πηγή:	POLITICAL	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	13-08-2021
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	267.96 cm ²	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σε νόσο των νέων εξελίσσεται η πανδημία - Κυριαρχεί η μετάλλαξη Δέλτα

Τους νέους ανθρώπους έχει βάλει στο στόχαστρο το τελευταίο διάστημα η πανδημία του κορονοϊού στη χώρα μας, ενώ ανησυχία προκαλεί η σημαντική αύξηση που παρουσιάζουν οι εισαγωγές στα νοσοκομεία, καθώς το τελευταίο εικοσαήμερο διπλασιάστηκαν. Την ίδια στιγμή, τα ημερήσια κρούσματα παραμένουν στα ύψη.

Όπως ανέφερε χθες ο καθηγητής Παθολογίας του Πανεπιστημίου Πατρών και μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομώνων, Χαράλαμπος Γώγος, η κρίση δεν έχει περάσει και ο ιός είναι εδώ. Ταυτόχρονα, σημείωσε πως το επιδημιολογικό φορτίο παρουσιάζει αύξηση, ενώ η τάση στις περισσότερες περιφέρειες είναι αυξητική. Για τη

μετάλλαξη Δέλτα τόνισε πως σύντομα θα επικρατήσει πλήρως και θα φτάσει το 90%. Ο κ. Γώγος είπε ότι τα αριθμητικά δεδομένα είναι δυσάρεστα και πρόσθεσε ότι η πανδημία είναι πλέον νόσος των νέων. Μάλιστα, έκανε έκκληση στους νέους να τηρούν τα μέτρα υγιεινής και προστασίας και επανέλαβε την ανάγκη όλοι οι νέοι άνω των 12 ετών αλλά και οι ευάλωτοι πληθυσμοί να εμβολιαστούν.

Σημείωσε, επίσης, ότι η κάλυψη στις ΜΕΘ είναι στο 51%, με τη μεγαλύτερη δυσκολία να εντοπίζεται στην Κρήτη. Όπως είπε, στις ΜΕΘ αυτήν τη στιγμή είναι κατά 99% ασθενείς οι οποίοι είναι ανεμβολίαστοι και υπο-

γράμμισε ότι ο αριθμός των διασωληνωμένων και των θανάτων -σε σχέση με το τρίτο κύμα- είναι κατά 60%-80% μειωμένος λόγω των εμβολιασμών.

Τα νέα εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού που καταγράφηκαν τις τελευταίες 24 ώρες από τον ΕΟΔΥ είναι 3.605, εκ των οποίων 14 εντοπίστηκαν κατόπιν ελέγχων στις πύλες εισόδου της χώρας. Ο αριθμός των ασθενών που νοσηλεύονται διασωληνωμένοι είναι 240, ενώ οι εισαγωγές νέων ασθενών με Covid-19 στα νοσοκομεία της επικράτειας είναι 200. Οι νέοι θάνατοι ασθενών με κορονοϊό είναι 20, ενώ από την έναρξη της επιδημίας έχουν καταγραφεί συνολικά 13.158.

Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΑΠΕΙΛΕΙ ΤΑ ΝΗΣΙΑ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ

Σελ.: 1,28-29

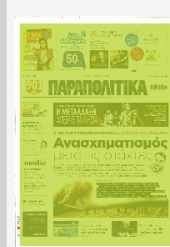
Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 2240.24 cm²

Κυκλοφορία: 17000

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο ΦΟΒΟΣ ΤΟΥ ΔΕΚΑΠΕΝΤΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

Η ΜΕΤΑΛΛΑΞΗ ΑΠΕΙΛΕΙ ΤΑ ΝΗΣΙΑ



ΣΕ ΥΨΗΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ
Η ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΩΝ
ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ
ΤΑ «ΚΑΜΠΑΝΑΚΙΑ»
ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΣΙΟΛΟΓΩΝ
ΚΑΙ ΤΑ ΜΙΝΙ
LOCKDOWNS

ΣΕΛΙΔΕΣ. 28 - 29

Του **ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ**
ven.ygeia@gmail.com

Βρισκόμαστε ήδη στην καρδιά των καλοκαιρινών διακοπών για τους κατοίκους της χώρας, με τα νησιά να αποτελούν τους κύριους παραθεριστικούς προορισμούς, που συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο, ίσως, μέρος του εσωτερικού τουρισμού. Με τη διασπορά του τέταρτου κύματος της επιδημίας του νέου κορονοϊού να έχει σταθεροποιηθεί στην Ελλάδα σε υψηλά επίπεδα, το ερώτημα που προκύπτει είναι εάν τα νησιά εμφανίζουν καλή επιδημιολογική κατάσταση, εάν, δηλαδή, προσφέρουν ασφαλείς επιδημιολογικές συνθήκες.

Η επιβολή μίνι lockdown μόνο στις Περιφερειακές Ενότητες Ζακύνθου, Χανίων και Ηρακλείου θα μπορούσε να ισχυροποιήσει την εκτίμηση ότι τα νησιά της χώρας βρίσκονται σε πολύ καλή επιδημιολογική κατάσταση, καθώς μόνο τρεις από τις τόσο πολλές νησιωτικές περιοχές τέθηκαν σε καθεστώς αυξημένων περιορισμών. Η πραγματικότητα, όμως, είναι διαφορετική.

Η «μαγική εικόνα» διαμορφώνεται με αυτόν τον τρόπο επειδή η Επιτροπή Εμπειρογνομώνων του υπουργείου Υγείας χρησιμοποίησε τον δείκτη της εβδομαδιαίας μεταβολής του ιικού φορτίου ανά περιφερειακή ενότητα ως κύριο κριτήριο για την εκτίμηση της επιδημιολογικής κατάστασης των νησιών μας και όχι τον δείκτη θετικότητας, ο οποίος, στις περισσότερες περιπτώσεις νησιών, είτε έχει σταθεροποιηθεί στο 1%-2% είτε αποκλιμακώνεται αργά από υψηλά επίπεδα.

Έτσι, η εβδομαδιαία αύξηση στο ιικό φορτίο της Ζακύνθου είχε φτάσει το 69%, ενώ η αντίστοιχη για τα Χανιά είχε φτάσει το 54%, σύμφωνα με τα σχετικά στοιχεία που είχε δώσει στη δημοσιότητα ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς.

ΔΕΙΚΤΗΣ ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι σε μίνι lockdown τέθηκαν, από τις 6 π.μ. της Παρασκευής 6 Αυγούστου, τα Χανιά, με δείκτη θετικότητας ίσο με 2,98%, και η Ζάκυνθος, με δείκτη θετικότητας ίσο με 3,67%, τη στιγμή κατά την οποία ο δείκτης θετικότητας της Τήνου έφτανε στο 4,66% και της Πάρου, μαζί με την Αντίπαρο, στο 4,31%, ενώ τα δύο τελευταία νησιά «μετρούσαν» τότε από κοινού... 44 καταγεγραμμένα κρούσματα της μετάλλαξης Δέλτα. Επίσης, την ίδια στιγμή ο δείκτης θετικότητας της Χίου έφτανε στο 3,75%, της Νάξου στο 3,51%, του Ρεθύμνου στο 3,3%, και μάλιστα με... 60 καταγεγραμμένα κρούσματα της μετάλλαξης Δέλτα, της Μυκόνου στο 3,27%, της Ρόδου στο 3,13%, με 9 καταγεγραμμένα κρούσματα της Δέλτα, και της Ιθάκης στο 3,1%.

Βεβαίως, υπάρχει ταυτόχρονα και η αισιόδοξη πλευρά, εκείνη της πολύ καλής επιδημιολογικής κατάστασης την οποία εμφάνιζαν η Κάρπαθος, με δείκτη θετικότητας ίσο με 0,23%, οι Σποράδες με 0,63%, οι Κέα - Κύθνος με 0,64%, η Θάσος με 0,68%, η Σάμος με 0,74% και η Λήμνος με 0,89%.

Υπενθυμίζεται ότι ο δείκτης θετικότητας προσδιορίζει πόσα κρούσματα του νέου κορονοϊού καταγράφονται ανά 100 διενεργηθέντα διαγνωστικά μοριακά ή/και rapid tests. Σύμφωνα, μάλιστα, με όσα έχει επισημάνει ο καθηγητής Παθολογίας



Σε κατάσταση συναγερμού για τη Δέλτα τα νησιά

ΣΕ ΥΨΗΛΑ ΕΠΙΠΕΔΑ Η ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ - Η «ΜΑΓΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ» ΚΑΙ Η ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΖΕΙ

αις Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, Σωτήρης Τσιόδρας, κάθε τιμή του εν λόγω δείκτη άνω του 1% αποτελεί «καμπανάκι κινδύνου», ενώ ως όριο ασφαλείας ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) έχει ορίσει το 4%. Είναι προφανές, εξάλλου, το γεγονός ότι εάν το κύριο κριτήριο για την εκτίμηση της επιδημιολογικής κατάστασης κάθε νησιού μας ήταν, για παράδειγμα, η διασπορά της μετάλλαξης Δέλτα, τότε στην πρώτη, δευτή θέση θα ήταν το Ηράκλειο Κρήτης, με 164 καταγεγραμμένα κρούσματα, και το Ρεθύμνο με 60, ενώ θα ακολουθούσαν η Πάρος, από κοινού με την Αντίπαρο, με 44, η Θήρα, από κοινού με τη Σίκιο, την Ανάφη, την Ιο και τη Φολέγανδρο με 37 κρούσματα, το Λαοίθη με 37 επίσης, η Εύβοια με 22, τα Χανιά με 17, η Κέρκυρα με 12, η Ρόδος και η Λέσβος με 9 και η Κάλυμνος με 8.

ΜΥΚΟΝΟΣ

Σε μια πολύ χαρακτηριστική δήλωση είχε προβεί το Σάββατο 17 Ιουλίου ο καθηγητής Παθολογίας Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών και



ΔΕΙΚΤΗΣ ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΝΗΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΠΟΥ ΕΛΗΞΕ ΤΗΝ ΤΡΙΤΗ 3 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

ΝΗΣΙ	ΔΕΙΚΤΗΣ ΘΕΤΙΚΟΤΗΤΑΣ
Τήνος	4,66%
Πάρος (+ Αντίπαρος)	4,31%
Χίος	3,75%
Ζάκυνθος	3,67%
Νάξος	3,51%
Ρέθυμνο	3,3%
Μύκονος	3,27%
Ρόδος	3,13%
Ιθάκη	3,1%
Χανιά	2,98%
Θήρα (+ Σίκινος, Ανάφη, Ιος, Φολέγανδρος)	2,73%
Κως	1,44%
Λήμνος	0,89%
Σάμος	0,74%
Θάσος	0,68%
Κέα - Κύθνος	0,64%
Σποράδες	0,63%
Κάρπαθος	0,23%

Πριν από το μίνι lockdown, εβδομαδιαία αύξηση στο ιικό φορτίο για τη Ζάκυνθο = 69%
Εβδομαδιαία αύξηση στο ιικό φορτίο για τα Χανιά = 54%

ΚΑΤΑΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑ ΤΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΔΕΛΤΑ ΣΕ ΝΗΣΙΑ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΠΕΜΠΤΗ 5 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

ΝΗΣΙ	ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΔΕΛΤΑ
Κρήτη	
Ηράκλειο	164
Ρέθυμνο	60
Λασιθί	37
Χανιά	17
Αιγαίο	
Πάρος (+ Αντίπαρος)	44
Θήρα (+ Σίκινος, Ανάφη, Ιος, Φολέγανδρος)	37
Εύβοια	22
Λέσβος	9
Ρόδος	9
Κάλυμνος	8
Ικαρία	7
Κως	5
Νάξος	4
Ανδρος	3
Σάμος	2
Σύρος	1
Σποράδες	1
Χίος	1
Κέα - Κύθνος	-
Μήλος	-
Ιόνιο	
Κέρκυρα	12
Κεφαλλνία	7
Λευκάδα	1

ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ ΣΕ ΝΗΣΙΑ ΜΕΧΡΙ ΤΟ ΣΑΒΒΑΤΟ 7 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ

ΝΗΣΙ	ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΙ
Ηράκλειο	144.262
Εύβοια	91.583
Χανιά	84.497
Ρόδος	65.945
Κέρκυρα	58.641
Νησιά Αργοσαρωνικού	49.256
Λασιθί	44.353
Ρέθυμνο	39.683
Λέσβος	38.768
Χίος	29.757
Κως	23.134
Ζάκυνθος	22.619
Κεφαλλνία	19.718
Λευκάδα	19.266
Θήρα (+ Σίκινος, Ανάφη, Ιος, Φολέγανδρος)	18.276
Σάμος	15.470
Σύρος	14.969
Κάλυμνος	13.807
Μύκονος	12.736
Πάρος (+ Αντίπαρος)	12.320
Νάξος	11.449
Λήμνος	9.614
Θάσος	9.099
Μήλος	8.496
Σποράδες	8.387
Ανδρος	5.891
Τήνος	5.509
Ικαρία	5.116
Κάρπαθος	4.287
Κέα - Κύθνος	3.354
Ιθάκη	2.001

μέλος της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας, Χαράλαμπος Γώγος, σχετικά με την πρόσφατη επιβολή μίνι lockdown στη Μύκονο. «Δεν ήταν απόφαση της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας το μίνι lockdown στη Μύκονο. Η Επιτροπή δεν πρόλαβε να συζητήσει αυτό το θέμα». Αυτό δήλωσε ο κ. Γώγος και συνέχισε με έμφαση λέγοντας ότι «το ευλογοφανές συμπέρασμα στο οποίο οι περισσότεροι από εμάς είχαν καταλήξει τότε ήταν ότι η επιβολή του μίνι lockdown στη Μύκονο ήταν μια μονομερής και ατεκμηρίωτη επιστημονικά απόφαση». Έτσι έχουν τα πράγματα, όμως; Όχι, σε καμία περίπτωση.

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές των «Παραπολιτικών», λοιπόν, στην Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας εκκρεμούσε, για μία-δύο εβδομάδες πριν από την επιβολή του μίνι lockdown στη Μύκονο, εισήγηση της ειδικής επιστημονικής Επιτροπής του Χάρτη Υγιονομικής Ασφάλειας και Προστασίας από τη λοίμωξη COVID-19, σύμφωνα με την οποία τόσο η Περιφε-

ριακή Ενότητα Μυκόνου όσο και εκείνη του Ρεθύμνου εμφάνιζαν πολύ επιπρόσθετα και ευρεία διασπορά του νέου κορονοϊού.

Η ειδική επιστημονική Επιτροπή του Χάρτη, λοιπόν, εισηγείτο, πολύ πριν από τη λήψη της απόφασης για επιβολή μίνι lockdown στη Μύκονο, προς την Επιτροπή Εμπειρογνομόνων του υπουργείου Υγείας την άμεση «αναβάθμιση» και της Μυκόνου και του Ρεθύμνου στο «κόκκινο» επίπεδο του χάρτη, καθώς και τη συνεπαγόμενη εφαρμογή πρόσθετων περιοριστικών και ελεγκτικών μέτρων στις δύο Περιφερειακές Ενότητες.

Μάλιστα, την Πέμπτη 15 Ιουλίου ο υφυπουργός Πολιτικής Προστασίας, Νίκος Χαρδαλιάς, προειδοποίησε, κατά τη διάρκεια της επίσημης εβδομαδιαίας ενημέρωσης από το υπουργείο Υγείας για την εξέλιξη της επιδημίας του νέου κορονοϊού στη χώρα μας, ότι οι Περιφερειακές Ενότητες Μυκόνου, Ρεθύμνου, Ηρακλείου, Πάρου, Θήρας, καθώς και ο Δήμος Ιπτών (Ιος) βρίσκονταν τότε «ένα βήμα» πριν από την «αναβάθμισή» τους στο «κόκκινο» επίπεδο του χάρτη.

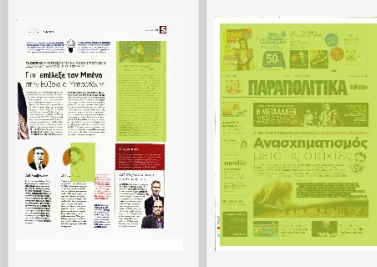
Εκείνη την ημέρα η Μύκονος μετρούσε... 86 καταγεγραμμένα νέα κρούσματα του COVID-19 ή... 845 κρούσματα ανά 100.000 πληθυσμό, το Ρέθυμνο 96 και το Ηράκλειο 133.

Την επόμενη ημέρα, Παρασκευή 16 Ιουλίου, ο επικεφαλής της Πολιτικής Προστασίας ανακοίνωσε την επιβολή του μίνι lockdown για τη Μύκονο, αρχής γενομένης από τις 6 μ.μ. του Σαββάτου 17 Ιουλίου, ενόψει lockdown το οποίο έληξε στις 6 π.μ. της Δευτέρας 26 Ιουλίου.

ΜΙΚΡΗ Η ΔΙΑΚΥΜΑΝΣΗ

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ της 11ης Αυγούστου, ο δείκτης θετικότητας της Νάξου φτάνει τώρα στο 5,32%. Αυτό φαίνεται ότι είναι το μόνο νησί του Αιγαίου με προβληματική και έντονα αυξητική τάση στη διασπορά του νέου κορονοϊού. Το Νάξο ακολουθούν η Πάρος μαζί με την Αντίπαρο, με δείκτη θετικότητας ίσο με 4,64%, η Χίος, με δείκτη θετικότητας ίσο με 3,74%, η Ρόδος με 3,57%, τα Χανιά με 3,51%, ενώ η Μύκονος δίνει τώρα δείκτη θετικότητας ίσο με 3,25%.

Ποιοι αριθμοί ανησυχούν τους ειδικούς - Ο δείκτης θετικότητας στις περισσότερες περιπτώσεις είτε έχει σταθεροποιηθεί στο 1%-2% είτε αποκλιμακώνεται αργά



Η δικαίωση του Κικιλια και η ετοιμότητα του ΕΣΥ

Η αποτελεσματική και επαρκής ανταπόκριση ολόκληρου του δημόσιου συστήματος Υγείας, ιδιαιτέρως του ΕΣΥ της χώρας μας, αποτελεί την πλήρη δικαίωση του υπουργού Υγείας, Βασίλη Κικιλια, ο οποίος απέκρουσε ουκ ολίγες φορές μια ακατανόητη και υπερβολική κριτική εκ μέρους της αξιωματικής αντιπολίτευσης, η οποία ισχυρίζεται ότι το ΕΣΥ έχει μετατραπεί σε μονοθεματικό, προκειμένου να αντιμετωπίζει και να νοσηλεύει αποκλειστικά ασθενείς με COVID-19. Δεκάδες χιλιάδες ήταν οι κάτοικοι περιοχών της χώρας οι οποίοι προσήλθαν τις τελευταίες, μαρτυρικές ημέρες στα Κέντρα Υγείας και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ λόγω αναπνευστικών προβλημάτων τόσο εξαιτίας των πυρκαγιών όσο και του καύσωνα. Επίσης, όλες οι παθολογικές, πνευμονολογικές και οφθαλμολογικές κλινικές, όπως και όλες οι κλινικές και οι μονάδες εγχειρισμάτων και πλαστικής χειρουργικής εργάστηκαν στο ύψιστο επίπεδο, καθώς πολλές από αυτές χρειάστηκε να νοσηλεύσουν ή νοσηλεύουν ακόμα τραυματίες και εγχειρισμένους από τις πυρκαγιές. Σε κατάσταση μέγιστης ετοιμότητας έθετε εγκαίρως ο κ. Κικιλιας όλες τις μονάδες Υγείας του ΕΣΥ και το ΕΚΑΒ στις διαδοχικά πληττόμενες περιοχές της χώρας και παρακολουθούσε ο ίδιος από κοντά τις ενέργειες για να τίθενται σε ετοιμότητα οι μονάδες. Αποδείχθηκε λοιπόν ότι το ΕΣΥ έχει τη δυνατότητα να αντιμετωπίζει με επάρκεια και αποτελεσματικά όχι μόνο τις αυξημένες εισαγωγές ασθενών με νόσο COVID-19, αλλά και άλλες έκτακτες, σοβαρές κρίσεις.

Πώς Θα αντιμετωπίσουν οι Ευρωπαίοι ειδικό το νέο κύμα κορωνοϊού ft

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 2

Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 198.25 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΟΙ ΠΡΟΟΠΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΤΡΕΙΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ

Πώς θα αντιμετωπίσουν οι Ευρωπαίοι ειδικό το νέο κύμα κορωνοϊού

ΓΙΑ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕΙ η πανδημία του κορωνοϊού πάνω από 20 ειδικοί συγκεντρώθηκαν για να προετοιμάσουν τη μελλοντική κατάσταση στην Ευρώπη και δημοσίευσαν τα δεδομένα στο διεθνές περιοδικό «The Lancet». Οι ιατροί της Θεραπευτικής Κλινικής της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θεοδώρα Ψαλτοπούλου, Πάνος Μαλανδράκης, Γιάννης Ντάνας και Θάνας Δημόπουλος (πρύτανης ΕΚΠΑ) συνοψίζουν τη σχετική δημοσίευση. Με βάση τη μείωση των κρουσμάτων την περασμένη άνοιξη πολλές χώρες καλάρωσαν τα μέτρα πρόληψης που ίσχυαν έως τότε.

Η επέλαση του νεότερου κύματος όμως με το κατά πολύ μεταδοτικότερο στέλεχος Δέλτα αλλάζει τα δεδομένα αυτά. Ακόμα και οι εμβολιασμένοι μπορούν να μεταδώσουν ως ένα βαθμό τον ιό, αλλά ο εμβολιασμός παρέχει ασφάλεια έναντι στη σοβαρή λοίμωξη.

Η ανάγκη για την επικοινωνία μεταξύ των κρατών τώρα που ξεκινούν ξανά τα ταξίδια, ανοίγουν τα σχολεία και επιστρέφουμε σταδιακά στην κανονικότητα είναι επιτακτική μιας και η κατάσταση σε κάθε χώρα είναι ελαφρώς διαφορετική.

Υπάρχουν δύο διαφορετικές προοπτικές για την ευρωπαϊκή πολιτική: η ταχεία άρση των μέτρων υποθέτοντας ότι ο συνδυασμός του εμβολιασμού μεγάλου τμήματος του πληθυσμού και της προηγούμενης λοίμωξης πολλών ατόμων θα αρκεί για να μην κορεστεί το σύστημα υγείας ή η άρση των μέτρων σταδιακά με την πρόοδο του εμβολιασμού.

Η επίπτωση νέων κρουσμάτων στην πρώτη στρατηγική είναι μερικές εκατοντάδες ανά 100.000 πληθυσμού, ενώ με τη δεύτερη θα είναι κάτω από 100, όπως υπολογίζεται μέσα από μαθηματικά μοντέλα. Η εφαρμογή σε ορισμένες χώρες μέτρων καραντίνας ή τεστ για την διεθνή μετακίνηση δυσχεραίνει τη διεθνή αλληλεπίδραση, αλλά η υψηλή επίπτωση κρουσμάτων σε μία χώρα μπορεί να διακινδυνεύσει την ασφάλεια σε μία γειτονική χώρα. Η έκδοση ενός ψηφιακού covid πιστοποιητικού για την Ευρωπαϊκή Ένωση για εμβολιασμένους έχει ως στόχο να διευκολύνει τη διακρατική επικοινωνία. Η υψηλή επίπτωση νέων κρουσμάτων μπορεί να επηρεάσει το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων, τη θνητότητα και τη νοσηρότητα και τον αριθμό του προσωπικού στο εργασιακό περιβάλλον. Τα ανεπαρκή νούμερα εμβολιασμού σε κάποιες χώρες καθιστούν επίφοβη την υψηλή επίπτωση νέων κρουσμάτων, και ο σκεπτικισμός σχετικά με τον εμβολιασμό παιδιών και εφήβων είναι ένας επιπλέον παράγοντας που πρέπει να ληφθεί υπόψη.

Για να αυξηθεί η αποτελεσματικότητα των μέτρων πρέπει να ξεπεραστούν τρεις επιπλέον προκλήσεις: η πρόσβαση στο εμβόλιο και η κάμψη της διστακτικότητας, η λάθος αντίληψη ότι παρά την αυξημένη επίπτωση μπορούν να αρθούν τα μέτρα πρόληψης και η έλλειψη μίας κοινής λογικής για την αντιμετώπιση της πανδημίας και επικοινωνιακής πολιτικής στην Ευρώπη. Όσο τα εμβόλια παραμένουν αποτελεσματικά ενάντια στα νέα στελέχη που αναδύονται, το τέλος της πανδημίας είναι ένα εφικτό σενάριο με την επίτευξη υψηλών ποσοστών εμβολιασμού, αλλά ως τότε η Ευρώπη καλείται να ελαχιστοποιήσει τις οικονομικές και τις κοινωνικές επιπτώσεις.



Η υψηλή επίπτωση νέων κρουσμάτων μπορεί να επηρεάσει το ασφαλές άνοιγμα των σχολείων, τη θνητότητα και τη νοσηρότητα

ΗΠΑ: Ασφαλή τα mRNA για ns εγκύους Τα εγκεκριμένα mRNA εμβόλια

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 23 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 507.04 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΗΠΑ: Ασφαλή τα mRNA για τις εγκύους



Tα εγκεκριμένα mRNA εμβόλια κατά του κορονοϊού (Pfizer/BioNTech και Moderna) «είναι ασφαλή και αποτελεσματικά» για τις εγκύους, σύμφωνα με τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC), ενώ αξίζει να σημειωθεί πως είναι η πρώτη φορά που το CDC τόσο κατηγορηματικά, τάσσεται υπέρ του εμβολιασμού των εγκύων -κάτι που ήδη έχει κάνει το Αμερικανικό Κολλέγιο Μαιευτήρων και Γυναικολόγων. Μέχρι στιγμής στις ΗΠΑ, παρά τις καθυστερημένες διαπιστώσεις, έχει εμβολιαστεί με τουλάχιστον μία δόση μόνο το 23% των εγκύων 20 έως 49 ετών, ποσοστό που το CDC θέλει να αυξήσει.

Δεν υπάρχουν στοιχεία ότι τα εμβόλια αυξάνουν τον κίνδυνο αποβολής ή ότι επηρεάζουν τη γονιμότητα

Κατηγορηματική ανακοίνωση των Κέντρων Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων για τα εμβόλια των Pfizer/BioNTech και Moderna

τα μίας γυναίκας, γι' αυτό το CDC συνιστά τον εμβολιασμό των εγκύων, με δεδομένο μάλιστα ότι -σύμφωνα με μία νέα αμερικανική μελέτη- ο Covid-19 αυξάνει τον κίνδυνο πρόωρου τοκετού και δυνητικά επικίνδυνων επιπλοκών, όπως η προεκλαμψία.

Τα στοιχεία του, από σχεδόν 2.500 εμβολιασμένες εγκύους δείχνουν ότι τα εμβόλια στη διάρκεια της εγκυμοσύνης μειώνουν τον κίνδυνο λοίμωξης της εγκύου από κορονοϊό και επιπλέον δημιουργούν

αντισώματα που μπορούν να προστατεύσουν ακόμη και το μωρό.

«Το CDC ενθαρρύνει όλες τις εγκύους ή όσες σκέφτονται να μείνουν έγκυοι, καθώς και εκείνες που θηλάζουν, να εμβολιαστούν για να προστατεύσουν τον εαυτό τους από τον Covid-19» ανέφερε η διευθύντρια του CDC, δρ Ροσέλ Γουαλένσκι, σύμφωνα με τους «Τάιμς της Νέας Υόρκης», προσθέτοντας ότι «ποτέ δεν ήταν πιο επείγον να αυξηθούν οι εμβολιασμοί, καθώς είμαστε αντιμέτωποι με την άκρως μεταδο-

τική παραλλαγή Δέλτα και βλέπουμε σοβαρές νοσήσεις μεταξύ των ανεμβολίαστων εγκύων». Παράλληλα, μία μεγάλη έρευνα σε σχεδόν 870.000 γυναίκες (από τις οποίες περίπου το 2% είχε διαγνωστεί θετικά για Covid-19), που δημοσιεύθηκε στο αμερικανικό ιατρικό περιοδικό «JAMA Network Open» από ερευνητές του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνιας-Ιρβάν, δείχνει ότι η μόλυνση με τον κορονοϊό κατά την κύηση αυξάνει κατά περίπου 40% την πιθανότητα πρόωρου τοκετού, ενώ επίσης οι έγκυοι φαίνεται ότι έχουν διπλάσιο κίνδυνο για βαριά Covid-19. Η νόσος αυξάνει σημαντικά τον κίνδυνο εισαγωγής σε ΜΕΘ μίας γυναίκας που γεννάει, διασωλήνωσης της και θανάτου της κατά τον τοκετό, αν και η πιθανότητα να συμβεί κάτι τέτοιο παραμένει χαμηλή.

Εμβόλιασε με φυσιολογικό ορό χιλιάδες ανθρώπους!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 25 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 172.73 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εμβόλιασε με φυσιολογικό ορό χιλιάδες ανθρώπους!

Σάλος στη Γερμανία με μια νοσοκόμα

ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΣ σήμανε στη Γερμανία, αφότου έγινε γνωστό πως νοσπλεύτρια του Ερυθρού Σταυρού ενδέχεται να εμβολίασε με... φυσιολογικό ορό χιλιάδες πολίτες, με αποτέλεσμα τώρα οι Αρχές στα βόρεια της χώρας να τρέχουν και να μη φτάνουν, απευθύνοντας έκκληση σε όσους έπεσαν στην ιδιότυπη παγίδα να επαναλάβουν τον εμβολιασμό κατά του νέου κορονοϊού.

«Το περιστατικό με έχει σοκάρει πραγματικά» έγραψε χαρακτηριστικά στον προσωπικό λογαριασμό του στα social media, συγκεκριμένα στο facebook, ο Σβεν Αμπρόσι, τοπικός σύμβουλος στο Φρίτζλαντ, καθώς οι Αρχές απύθηναν έκκληση σε 8.600 πολίτες που ενδέχεται να έπεσαν θύματα της νοσπλεύτριας.

Ευάλωτοι

Παρά το γεγονός ότι ο φυσιολογικός ορός δεν μπορεί να προκαλέσει βλάβες, στην πλειονότητά τους οι άνθρωποι που εμβολιάστηκαν στη Γερμανία τον Μάρτιο και τον Απρίλιο, οπότε φέρεται ότι συνέβη το περιστατικό, ήταν ηλικιωμένοι και εξαιρετικά ευάλωτοι στον κορονοϊό.

Ο Πίτερ Μπέερ, ο αστυνομικός που διερευνά την υπόθεση, μιλώντας σε συνέντευξη Τύπου δήλωσε ότι βάσει των καταθέσεων αυτοπτών μαρτύρων: «Υπάρχουν καλοί λόγοι να πιστεύουμε πως υφίσταται κίνδυνος». Το κίνητρο της νοσπλεύτριας, η οποία δεν κατονομάζεται, δεν είναι ξεκάθαρο.

Όμως έχει εκφράσει τον σκεπτικισμό της απέναντι στα εμβόλια μέσα από αναρτήσεις στα κοινωνικά δίκτυα, ανέφεραν χαρακτηριστικά αστυνομικοί που έχουν μπει στη διαδικασία έρευνας για την ομολογουμένως πολύ περίεργη υπόθεση. Δεν έχει γίνει σαφές αν η ύποπτη έχει συλληφθεί ή αν της έχουν αποδοθεί κατηγορίες, ή αν ερευνάται ότι είχε πολιτικό κίνητρο.

Σκέρτσος: Το 61,1% των ενήλικων έχει εμβολιαστεί πλήρως

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος: Επιφάνεια 347.92 cm² Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σκέρτσος: Το 61,1% των ενήλικων έχει εμβολιαστεί πλήρως

Ενώ η μετάλλαξη Δέλτα έχει πάρει το «πάνω χέρι»

Με ανάρτησή του στο Facebook, ο υφυπουργός παρά τω Πρωθυπουργώ, Άκης Σκέρτσος κάνει γνωστό πως, με το τέταρτο κύμα της πανδημίας να βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη λόγω της μετάλλαξης Δέλτα, το 61,1% των ενήλικων πολιτών έχει ολοκληρώσει το εμβολιαστικό του πρόγραμμα, ενώ το 65,1% έχει κάνει τουλάχιστον μια δόση.

Παράλληλα, παρουσίασε δεδομένα που δείχνουν πως η πίεση που δέχεται το Σύστημα Υγείας στη διάρκεια του τέταρτου κύματος είναι σημαντικά μικρότερη από την αυτή στα προηγούμενα κύματα, με τον εμβολιασμό και το εκτεταμένο testing να παίζουν καθοριστικό ρόλο σε αυτή την εξέλιξη. Ο κ. Σκέρτσος αναφέρει:

«Καθώς βρισκόμαστε ήδη στην 7η εβδομάδα από την έναρξη του 4ου κύματος της πανδημίας, είναι σημαντικό να αξιολογήσουμε την επίδραση του εμβολιασμού στην προστασία της δημόσιας υγείας, λαμβάνοντας υπόψη τους εξής παράγοντες:

- αντιμετωπίζουμε μια πολύ πιο επιθετική μετάλλαξη του ιού από τις - προηγούμενες (έως 100% πιο μεταδοτική από την

αρχική εκδοχή του)
- η οικονομία και η κοινωνία λειτουργούν χωρίς lockdown
- 5,8 εκ. ενήλικι πολιτες (δηλαδή 65,1% των ενήλικων) έχουν κάνει τουλάχιστον μια δόση ή έχουν κλείσει το πρώτο τους ραντεβού και 61,1% των ενήλικων πολιτών έχουν ολοκληρώσει τον εμβολιασμό τους.

Ας δούμε πρώτα τα μεγέθη του εμβολιασμού ανά ηλικιακή ομάδα (με τουλάχιστον μια δόση ή κλεισμένο ραντεβού):
- 12-17 ετών 52.127 ανήλικοι ή 7,2% επί του ηλικιακού group
- 18-29 ετών 618.305 πολίτες ή 44,1% επί του ηλικιακού group
- 30-44 ετών 1.196.972 πολίτες ή 56,1% επί του ηλικιακού group
- 45-59 ετών 1.608.446 πολίτες ή 69,5% επί του ηλικιακού group
- 60+ 2.381.499 πολίτες ή 77,6% επί του ηλικιακού group

Με αυτά τα εμβολιαστικά δεδομένα η πίεση στο σύστημα υγείας είναι έως τώρα 3-4 φορές μικρότερη από την πίεση που δεχόταν στα προηγούμενα κύματα όταν είχαν αντίστοιχο αριθμό κρουσμάτων

και ήμασταν υποχρεωμένοι να επιβάλλουμε ορίζοντα περιοριστικά μέτρα κινητικότητας των πολιτών, ακριβώς επειδή δεν είχαμε τον εμβολιασμό και το εκτεταμένο testing που πραγματοποιείται σήμερα.

Τα βασικά μεγέθη έχουν ως εξής:
- 2.942 κρούσματα ημερησίως (7ήμερος κυλιόμενος ημερήσιος δείκτης κρουσμάτων)
- 24.543 ενεργά κρούσματα
- 1.807 νοσηλευόμενοι στην επικράτεια
- 226 διασωληνωμένοι ασθενείς
- 17 θάνατοι ημερησίως (7ήμερος κυλιόμενος ημερήσιος δείκτης θανάτων)

Κυριαρχία της μετάλλαξης Δέλτα

Ολοκληρώθηκε από το Εθνικό Δίκτυο Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2, που λειτουργεί υπό το συντονισμό του ΕΟΔΥ, η γονιδιωματική ανάλυση σε 891 δείγματα που έχουν επιλεγεί τυχαιοποιημένα ή στοχευμένα και αφορούν στην περίοδο 2 Ιουλίου 2021 έως 31 Ιουλίου 2021.

Από τον έλεγχο των 891 δειγμάτων, αναδείχθηκαν συνολικά 823 δείγματα με

στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος (Variants Of Concern - VOC), 24 δείγματα με στελέχη υπό παρακολούθηση (Variants Under Monitoring) και 3 δείγματα με στελέχη ενδιαφέροντος (Variant of Interest - VOI).

Εκ των 823 δειγμάτων με στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος, τα 707 αφορούν στο στέλεχος Delta, 90 αφορούν στο Alpha, 24 αφορούν στο Beta και 2 αφορούν στο Gamma. Εκ των 24 δειγμάτων με στελέχη υπό παρακολούθηση, όλα αφορούν στο στέλεχος B.1.1.318 (Variant E484K). Εκ των 3 δειγμάτων με στελέχη ενδιαφέροντος, όλα αφορούν στο B.1.621 (VOI). Επιπλέον ανιχνεύθηκαν, 1 στέλεχος B.1.629, 1 στέλεχος B.1.575 και 1 στέλεχος B.1.1 (Variant E484K).

Από την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Δικτύου Γονιδιωματικής Επιτήρησης του ιού SARS-CoV-2 μέχρι σήμερα έχουν ελεγχθεί στην επικράτεια συνολικά 26.555 δείγματα από εγχώρια κρούσματα. Εξ αυτών 22.839 προέρχονται από τυχαία επιλογή δειγμάτων, 2.998 προέρχονται από στοχευμένη λήψη ή επιλογή δειγμάτων και για 718 δείγματα δεν είναι διαθέ-

σιμος ο τρόπος επιλογής.

Μεταξύ των 22.839 τυχαία επιλεγμένων δειγμάτων στην επικράτεια, τα τέσσερα πιο συχνά στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό παρακολούθηση που έχουν απομονωθεί είναι το Alpha, με ποσοστό 67,21%, ακολουθούμενο από το Delta με ποσοστό 12,14%, το B.1.1.318 (Variant E484K) με ποσοστό 10,04% και το Beta με ποσοστό 1,24%.

Από τα 2.998 δείγματα που έχουν ληφθεί ή επιλεγεί στοχευμένα, έχουν βρεθεί 2.835 στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό παρακολούθηση. Από τα δείγματα αυτά, 43,70% αφορούν στο B.1.1.318 (Variant E484K), 28,12% στο Delta, 15,81% στο Alpha, 6,70% στο Beta, 0,13% στο C.36 και 0,10% στο Gamma.

Επιπλέον, έχουν απομονωθεί συνολικά 238 στελέχη ειδικού ενδιαφέροντος ή υπό παρακολούθηση ή ενδιαφέροντος από δείγματα εισαγόμενων κρουσμάτων, εκ των οποίων 113 αφορούν στο Alpha, 107 στο Delta, 6 στο Beta, 4 στο B.1.1.318 (Variant E484K), 4 στο B.1.621 (VOI), 1 στο Eta, 1 στο C.36, 1 στο Kappa και 1 στο B.1.623.

Μόλις 42% αποειθεσματικό ίο εμβόλιο Pfizer/BioNTech

Πηγή: STAR PRESS

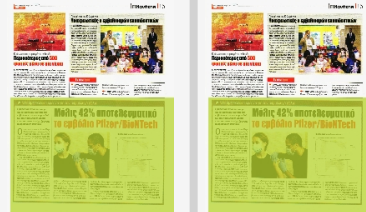
Σελ.: 15

Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 548.92 cm² Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



★ Νέα αμερικανική έρευνα για την παραλλαγή Δέλτα

Εξαιρετικά ανησυχητικά για την αποτελεσματικότητα δύο εμβολίων κατά του κορονοϊού και της παραλλαγής Δέλτα είναι τα στοιχεία νέας έρευνας αμερικάνικης κλινικής.

Οι ερευνητές από την κλινική Mayo στο Ρότσεστερ της Μινεσότα διαπίστωσαν ότι το εμβόλιο Pfizer/BioNTech, το πιο συχνά χρησιμοποιούμενο στις ΗΠΑ, είναι μόνο 42% αποτελεσματικό κατά της μόλυνσης, ενώ το ανάλογο σκεύασμα της Moderna 76%. **Η εξαιρετικά μεταδοτική παραλλαγή Δέλτα είναι πλέον το κυρίαρχο στέλεχος κορονοϊού στις ΗΠΑ και η ανησυχία ότι οι εμβολιασμοί προστατεύουν λιγότερο από τη μόλυνση εντείνονται μέρα με την ημέρα.**

Για τη μελέτη, που δημοσιεύτηκε στη διαδικτυακή πλατφόρμα medRxiv.org, κάτι που σημαίνει ότι δεν έχει ακόμη αξιολογηθεί από ειδικούς, η ομάδα συγκέντρωσε δεδομένα περισσότερων από 25.000 κατοίκων της Μινεσότα για το διάστημα από τον Ιανουάριο έως τον Ιούλιο. Όπως αναφέρεται, ενώ τα δύο εμβόλια παρείχαν τείχος ανοσίας κατά περίπου 90% τους πρώτους έξι μήνες, η αποτελεσματικότητά τους άρχισε να μειώνεται τον Ιούνιο. Μάλιστα, μειώθηκε σε ακόμα μεγαλύτερο βαθμό τον Ιούλιο, καθώς η παραλλαγή Δέλτα επικρατούσε στις Ηνωμένες Πολιτείες. Η αλλαγή στην αποτελεσματικότητα των εμβολίων αντιστοιχεί σε μια τεράστια αύξηση του επιπολασμού της παραλλαγής στη Μινεσότα, η οποία από το 0,7 % του

Μόλις 42% αποτελεσματικό το εμβόλιο Pfizer/BioNTech



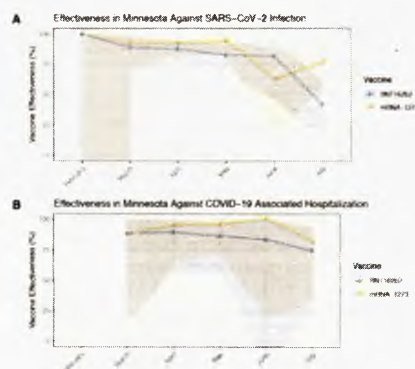
Μαΐου εκτοξεύθηκε σε περισσότερο από 70% τον Ιούλιο. Παρ' όλα αυτά, το αισιόδοξο μήνυμα των εμβολιασμών παραμένει, καθώς, παρά την αύξηση των λοιμώξεων, τα εμβόλια είναι ακόμη αποτελεσματικά στην πρόληψη νοσηλείας και σοβαρών κρουσμάτων από τον ιό, με αμφότερα να έχουν ποσοστό νοσηλείας κάτω

του 25%. **Την ίδια στιγμή, οι μη εμβολιασμένοι εξακολουθούν να αποτελούν τη συντριπτική πλειονότητα των νέων περιπτώσεων.**

Να θυμίσουμε ότι τα δεδομένα από τα Κέντρα Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων στις ΗΠΑ δείχνουν ότι «τα εμβολιασμένα άτομα που προσβάλλονται από την παρα-

λλαγή Δέλτα απελευθερώνουν παρόμοια ιικά φορτία σε μη εμβολιασμένους, πράγμα που σημαίνει ότι μπορεί να είναι εξίσου ικανά να μεταδώσουν τον ιό. Ενώ ο κίνδυνος είναι ελάχιστος, ορισμένοι εμβολιασμένοι ενδέχεται να νοσηλευτούν, να υποστούν μακροχρόνιες αρνητικές συνέπειες ή ακόμα και να πεθάνουν από την Covid-19».

Το διάγραμμα αποτελεσματικότητας



Ξεκίνησε η χορήγηση 3ης δόσης σε ηλικιωμένους που είχαν λάβει το εμβόλιο της Sinovac

Πηγή: ΛΟΓΟΣ

Σελ.: 6

Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 364.02 cm² Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΧΙΛΗ

Ξεκίνησε η χορήγηση 3ης δόσης σε ηλικιωμένους που είχαν λάβει το εμβόλιο της Sinovac

Οι αρχές της Χιλής άρχισαν χθες Τετάρτη να χορηγούν τρίτες, ενισχυτικές δόσεις εμβολίου για τον COVID-19 σε όσους είχαν ανοσοποιηθεί με το σκεύασμα της κινεζικής Sinovac, το CoronaVac, στην προσπάθειά τους να εδραιώσουν την επιτυχία μιας από τις μαζικότερες και ταχύτερες εκστρατείες στον κόσμο.

Ουρές ηλικιωμένων πολιτών, που αδημονούσαν να συμμετάσχουν, σχηματίστηκαν σε εμβολιαστικά κέντρα σε διάφορες γειτονιές της πρωτεύουσας, του Σαντιάγο, το κρύο πρωί του χειμώνα του νότιου ημισφαιρίου.

"Ήρθαν από πολύ νωρίς, όπως όταν γίνονται εκλογές, φορώντας τα καλά τους, πολύ ευδιάθετοι", αφηγήθηκε ο Ροδόλφο Κάρτερ, ο δήμαρχος του προαστίου Λα Φλόριδα. "Νομίζω είναι κάτι που μας δίνει μεγάλη ελπίδα".

Ως αυτό το στάδιο, έχει εμβολιαστεί πλήρως πάνω από το 67% του πληθυσμού της Χιλής, κυρίως με το CoronaVac. Ωστόσο οι αρχές ανακοίνωσαν την περασμένη εβδομάδα πως μελέτες υποδεικνύουν πως χρειάζεται τρίτη, ενισχυτική δόση, για να τωνωθεί η ανοσολογική απόκριση.

"Μελέτες έχουν δείξει ότι σε περίπου έξι μήνες καταγράφεται μείωση (των αντισωμάτων) και για αυτό αποφασίσαμε (...) τη χορήγηση αυτής της ενισχυτικής δόσης", εξήγησε σε δημοσιογράφους ο υπουργός Υγείας, ο Ενρίκε Πάρις.

Από χθες προσφέρεται μια δόση του εμβολίου της AstraZeneca στους πολίτες ηλικίας 86 ετών και άνω που είχαν κάνει τις πρώτες δόσεις πριν από την 31η Μαρτίου.

Η Χιλή προστέθηκε έτσι στις ΗΠΑ, τη Γερμανία, τη Γαλλία και το Ισραήλ χώρες όπου χορηγούνται τρίτες, ενισχυτικές δόσεις παρά την έκκληση



του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας να μην προχωρήσουν, ώστε να μπορούν να μοιραστούν οι δόσεις στον υπόλοιπο κόσμο όπου πάρα πολλοί άνθρωποι δεν λάβει ακόμη καν μία δόση.

Ο Δρ. Φερνάντο Λεάνες, εκπρόσωπος του ΠΟΥ στη Χιλή, εξήγησε στο πρακτορείο ειδήσεων Ρόιτερς ότι μέχρι στιγμής δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα που να τεκμηριώνουν την ανάγκη να χορηγούνται ενισχυτικές δόσεις.

"Όταν οι διαθέσιμες ποσότητες είναι περιορισμένες, πρέπει να παίρνεις υπόψη την παγκόσμια προοπτική", είπε ο Δρ. Λεάνες. "Υπάρχουν χώρες οι οποίες δεν έχουν μπορέσει να ολοκληρώσουν τον εμβολιασμό ούτε του υγειονομικού προσωπικού τους, κι αυτό εγείρει κίνδυνο για όλες τις χώρες", υπερθεμάτισε.

Πάντως ο ίδιος επισήμανε πως ο ΠΟΥ έχει καλή συνεργασία με τις υγειονομικές αρχές της Χιλής και εξήρε τις προσπάθειες που καταβά-

λει η χώρα στο πεδίο της επιστημονικής έρευνας και τις δωρεές δόσεων εμβολίων σε γειτονικά κράτη στις οποίες προχώρησε.

Ο Όμαρ Σαλασάρ, 90 ετών, εξέφρασε χαρά καθώς περίμενε στην ουρά για να κάνει την τρίτη του δόση χθες νωρίς το πρωί. Εξήγησε ότι ακόμα και το πιο μικρό πράγμα μετράει στην ηλικία του. "Νομίζω θα με βοηθήσω να ζήσω λιγάκι ακόμα. Και θα συνεχίσουμε να φοράμε μάσκες κι όλα αυτά".

Τις προηγούμενες 24 ώρες η Χιλή κατέγραψε 584 κρούσματα του SARS-CoV-2, λιγότερα από 600 για τρίτη συνεχόμενη ημέρα, και 19 θανάτους εξαιτίας της COVID-19. Ο κ. Πάρις επισήμανε ότι ο δείκτης θετικότητας την προηγούμενη ημέρα ήταν 1,61% και κάτω από το 2% στις 14 από τις 16 περιφέρειες της χώρας.

Ο απολογισμός της πανδημίας του νέου κορωνοϊού έχει φθάσει ως αυτό το στάδιο τους 36.157 νεκρούς επί συνόλου 1.625.456 μολύνσεων.



Εκπνέει η προθεσμία για εμβολιασμούς στις μονάδες υγείας

Στην τελική ευθεία για την εφαρμογή των διατάξεων της υποχρεωτικότητας του εμβολιασμού των εργαζομένων έναντι της COVID-19 εισέρχονται οι μονάδες υγείας.

Χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Βασίλης Κοντοζαμάνης απέστειλε έγγραφο προς τους διοικητές των υγειονομικών περιφερειών, το ΕΚΑΒ και τον ΕΟΔΥ, με το οποίο ζητεί αφενός να «ενθαρρυνθούν» ώστε να προχωρήσουν στον εμβολιασμό όσοι από τους υγειονομικούς παραμένουν ανεμβολίαστοι, αφετέρου να είναι έτοιμες οι υπηρεσίες των μονάδων να ολοκληρώσουν «χωρίς καθυστέρηση όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την αναπλήρωση του ανεμβολίαστου προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή». Όπως άλλωστε αναφέρεται στο έγγραφο, «δεν νοείται όσοι προσέρχονται στις δομές υγείας προκειμένου να λάβουν τις αναγκαίες υπηρεσίες για την πρόληψη, θεραπεία ή αποκατάσταση ενός προβλήματος υγείας να εκτίθενται στον κίνδυνο διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 λόγω ανεμβολίαστου προσωπικού».

Ο κ. Κοντοζαμάνης υπενθυμίζει ότι το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων και δημοτικών δομών υγείας (νοσοκομεία, κέντρα υγείας, ΕΚΑΒ, ΕΟΔΥ, διγνωστικά κέντρα, ιατρεία, κέντρα αποκατάστασης) θα πρέπει να έχει λάβει την πρώτη ή μονή δόση του εμβολίου έως την 1η Σεπτεμβρίου, αλλιώς –στην περίπτωση του δημόσιου τομέα– επιβάλλεται αναστολή καθηκόντων «για επιτακτικούς λόγους υγείας». Από την υποχρέωση εμβολιασμού εξαιρούνται όσοι έχουν νοσήσει τους τελευταίους έξι μήνες καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας και οι οποίοι θα κριθούν από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με ειδική λίστα εξαιρέσεων που καταρτίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Και όπως τονίζεται στο έγγραφο, «δεδομένου ότι μετά την 1η Σεπτεμβρίου όσοι εργαζόμενοι παραμένουν ανεμβολίαστοι κατά του κορωνοϊού, εφόσον δεν συντρέχει λόγος εξαιρέσεώς τους από αυτόν, δεν θα μπορούν να προσφέρουν την εργασία τους, καλώς ή κακώς ολοκληρώσετε χωρίς καθυστέρηση όλες τις αναγκαίες ενέργειες για την ανα-

πλήρωση του προσωπικού που θα τεθεί σε αναστολή, σύμφωνα με τις οδηγίες που θα σας αποσταλούν».

Αντίστοιχη εγκύκλιος, με την οποία υπενθυμίζει την υποχρέωση του εμβολιασμού των εργαζομένων στις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ, απέστειλε και η υφυπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων Δόμνα Μικαελίδου.

Ειδικά για τους εργαζομένους σε αυτές τις δομές, η διορία για

Εγκύκλιος προς τους διοικητές των υγειονομικών περιφερειών, το ΕΚΑΒ και τον ΕΟΔΥ, αλλά και προς τις μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και ΑμεΑ.

έστω την πρώτη δόση του εμβολίου λήγει τη Δευτέρα και, όπως καταγγέλλουν οι εκπρόσωποι των εργαζομένων, ακόμα δεν έχουν επιλυθεί ζητήματα επί της διαδικασίας, με πιο βασικό τη σύσταση των υγειονομικών επιτροπών που εξετάζουν τα αιτήματα εξαιρέσεώς για λόγους υγείας.

Αντιδράσεις

Υπενθυμίζεται ότι οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία και στις προνοιακές μονάδες έχουν τεθεί κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού, προειδοποιώντας ότι η εφαρμογή του νόμου που προβλέπει την αναστολή καθηκόντων για τους ανεμβολίαστους θα θέσει σε κίνδυνο τη λειτουργία των μονάδων, καθώς, όπως αναφέρουν, έως και πρόσφατα δεν είχαν εμβολιαστεί 300 εργαζόμενοι στις δομές ηλικιωμένων και ΑμεΑ και σχεδόν 9.000-10.000 εργαζόμενοι στο ΕΣΥ. Η ομοσπονδία των εργαζομένων (ΠΟΕΔΗΝ) έχει προκηρύξει απεργία - αποχή από το καθήκον της επιδείξεως ή της συλλογής των πιστοποιητικών εμβολιασμού ή νόσησης, ενώ προτίθεται να προσφύγει δικαστικά και κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Υποχρεωτικός εμβολιασμός έως την 1η Σεπτεμβρίου για τους υγειονομικούς

Πηγή: KONTRANEWS

Σελ.: 1,11

Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 565.28 cm² Κυκλοφορία: 2650

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΗ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΥΣ

Διευκρινίσεις σχετικά με την υποχρέωση εμβολιασμού του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας και την άμεση αναπλήρωση ανεμβολίαστου προσωπικού, δίνει το υπουργείο Υγείας σε έγγραφο που αποστέλλεται προς όλες τις διοικήσεις των δομών υγείας.

ΣΕΛ. 11

Υποχρεωτικός εμβολιασμός έως την 1η Σεπτεμβρίου για τους υγειονομικούς



Εντονες αντιδράσεις και διαμαρτυρίες από την ΠΟΕΔΗΝ και τους εργαζόμενους στα νοσοκομεία που τάσσονται κατά της υποχρεωτικότητας και υπέρ των εμβολίων

ας της δημόσιας υγείας.

Έτσι από 1η Σεπτεμβρίου όσοι εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας παραμένουν ανεμβολίαστοι κατά του covid-19 δεν θα μπορούν να προσφέρουν την εργασία τους και καλούνται οι διοικήσεις των μονάδων να αναπληρώσουν το προσωπικό που θα τεθεί σε αναστολή, προκειμένου να διαφυλαχτεί η εύρυθμη λειτουργία των δομών υγείας.

Στο μεταξύ, συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υφυπουργείο Μακεδονίας - Θράκης, πραγματοποιήσαν, εργαζόμενοι στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αντιδρώντας στην υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, κι ενώ απομένουν λίγες μέρες τεθεί σε εφαρμογή η απόφαση της κυβέρνησης για αναστολή εργασίας όσων υγειονομικών δεν εμβολιαστούν έως την 1η Σεπτεμβρίου.

Σύμφωνα με τους υγειονομικούς, το



ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ σχετικά με την υποχρέωση εμβολιασμού του προσωπικού των δομών παροχής υπηρεσιών υγείας και την άμεση αναπλήρωση ανεμβολίαστου προσωπικού, δίνει το υπουργείο Υγείας σε έγγραφο που αποστέλλεται προς όλες τις διοικήσεις των δομών υγείας.

Το προσωπικό των ιδιωτικών, δημόσιων, δημοτικών δομών υγείας, συμπεριλαμβανομένων των διαγνωστικών κέντρων, των κέντρων αποκατάστασης, κλινικών, νοσοκομείων, δομών ΠΦΥ, μονάδων νοσηλείας, ΕΚΑΒ και ΕΟΔΥ, θα πρέπει να έχει λάβει των πρώτη ή μόνη δόση έως την 1η Σεπτεμβρίου και για την ολοκλήρωση του εμβολιαστικού κύκλου πρέπει να τηρήσει την προβλεπόμενη διαδικασία.

Τονίζεται ότι από την υποχρέωση εμβολιασμού εξαιρούνται όσοι έχουν νοσήσει και για διάστημα 6 μηνών από τη νόσηση, καθώς και όσοι έχουν αποδεδειγμένους λόγους υγείας που εμποδίζουν τη διενέργεια εμβολιασμού. Οι τελευταίοι κρίνονται από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με την λίστα εξαιρέσεων που καταρτίζεται από την Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών.

Η μη συμμόρφωση του προσωπικού στην υποχρέωση εμβολιασμού έχει ως συνέπεια στην περίπτωση των φορέων δημοσίου τομέα την επιβολή του μέτρου της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασί-

μέτρου, θα έχει ως αποτέλεσμα απολύσεις εργαζομένων οι οποίοι δε θέλουν να εμβολιαστούν και είναι κάτι που λειτουργεί δικαστικά.

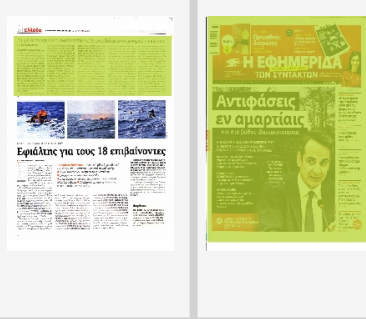
Με πανό που έγραφαν «Οχι στην υποχρεωτικότητα, στη διαθεσιμότητα, στο δικασμό - Ναι στα εμβόλια και την ενίσχυση του ΕΣΥ», οι συγκεντρωμένοι διατράνωσαν την αντίθεσή τους στην υποχρεωτικότητα του εμβολιασμού, ενώ κατήγγειλαν πως η «κυβέρνηση δεν τους ακούει, από την πρώτη στιγμή της πανδημίας, και δεν παίρνει μέτρα για τη θωράκιση των νοσοκομείων και των εργαζομένων σε αυτά».

Στη συγκέντρωση παραβρέθηκε και ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος, ο οποίος τόνισε πως «σε 19 ημέρες τα νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας και το ΕΚΑΒ και σε τέσσερις ημέρες για την Πρόνοια, εφαρμόζεται ο νόμος της υποχρεωτικότητας. Είναι τόσο πρόχειρη η κυβέρνηση που ακόμα δεν έχει εκδώσει υπουργικές αποφάσεις, δεν έχει γίνει καμία προκήρυξη προσωπικού για να αντικαταστήσει το προσωπικό που υποτίθεται ότι θα τεθεί σε αναστολή καθηκόντων».

Ο ίδιος σημείωσε, σύμφωνα με το grtimes, ότι με τον υποχρεωτικό εμβολιασμό από 1 Σεπτέμβρη και την απομάκρυνση όσων δε συμμορφωθούν, θα χρειαστεί να αναστείλουν τη λειτουργία τους ζωτικά τμήματα νοσοκομείων, αφού θα έχει απομακρυνθεί μέρος του προσωπικού.

Και μετά την εγκύκλιο θολό ίο τοπίο για το ανεμβολίαστο υγειονομικό προσωπικό

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 72 Ημερομηνία έκδοσης: 13-08-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 273.19 cm² Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Και μετά την εγκύκλιο θολό το τοπίο για το ανεμβολίαστο υγειονομικό προσωπικό

► Της **ΕΥΑΣ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

ΔΟΘΗΚΕ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ χθες η εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας που αφορά την αντικατάσταση του υγειονομικού προσωπικού που παραμένει ανεμβολίαστο. Οι εργαζόμενοι που δεν έχουν εμβολιαστεί έχουν χρονικό περιθώριο έως την 1η Σεπτεμβρίου για να κάνουν έστω την πρώτη δόση του εμβολίου, εναλλακτικά θα τίθενται σε αναστολή εργασίας άνευ αποδοκών. Η τροπολογία που κατατέθηκε στα τέλη Ιουλίου αφορά εργαζόμενους σε νοσοκομεία, διαγνωστικά κέντρα και κέντρα αποκατάστασης, δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ΕΚΑΒ και ΕΟΔΥ.

Είχε προηγηθεί η εγκύκλιος

του υπουργείου Εργασίας για τον εμβολιασμό του προσωπικού που εργάζεται σε δομές παροχής υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας σε ηλικιωμένους και ΑμεΑ και δόθηκε περιθώριο μέχρι τις 16 Αυγούστου για την πρώτη δόση. Η εγκύκλιος που εκδόθηκε την Τρίτη αφορά, σύμφωνα με εκτιμήσεις της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Δημόσιων Νοσοκομείων, περίπου 300 από τους συνολικά 1.500 εργαζόμενους που παραμένουν ανεμβολίαστοι.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, ο αριθμός των ανεμβολίαστων υγειονομικών ανέρχεται σε περίπου 10.000 εργαζόμενους και μέχρι σήμερα δεν έχουν κινηθεί οι προβλεπόμενες διαδικασίες για την αντικατάστασή τους. «Δεν έχει

εκδοθεί μέχρι σήμερα υπουργική απόφαση για τη διαδικασία αντικατάστασης του προσωπικού, ούτε ξέρουμε ποιο είναι αυτό το προσωπικό και ποιες θέσεις καταλαμβάνουν για να γνωστοποιηθούν οι ελλείψεις», λέει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος.

Από τον υποχρεωτικό εμβολιασμό εξαιρούνται εκείνοι που έχουν φυσική ανοσία καθώς και εκείνοι που δεν μπορούν να εμβολιαστούν για λόγους υγείας. Τα αιτήματα εξαιρέσεως των ανεμβολίαστων εργαζομένων κρίνονται, όπως αναφέρει η εγκύκλιος, από τριμελείς επιτροπές ανά υγειονομική περιφέρεια, σύμφωνα με ειδική λίστα εξαιρέσεων που καταρτίζει η Εθνική Επιτροπή Εμβολιασμών. Σύμφω-

να με τον κ. Γιαννάκο, «δεν υπάρχει καμία μέριμνα για τη σύσταση υγειονομικών επιτροπών που θα εξετάζουν τα αιτήματα αυτά. Κάποια νοσοκομεία έχουν καθορίσει επιτροπές, αλλά δεν μπορούν να κάνουν τίποτα, αφού ακόμη δεν έχει εκδοθεί η λίστα των εξαιρέσεων».

Με την πορεία της πανδημίας να προβληματίζει τους ειδικούς μετά το αποτύπωμα του Δεκαπενταύγουστου, το κενό που θα δημιουργηθεί από τους ανεμβολίαστους εργαζόμενους θα ρημάξει το ήδη υποστελεχωμένο σύστημα υγείας, ενώ προβλέπεται να δημιουργηθούν τεράστιες ελλείψεις σε οργανικές θέσεις: «Ογκολόγοι, αναισθησιολόγοι, νοσηλευτές σε τμήματα αιμοδοσίας και σε μονάδες μεταμό-

σχευσης νεφρών που παραμένουν ανεμβολίαστοι, δεν θα μπορέσουν να αντικατασταθούν και πολλές λειτουργίες θα τεθούν σε αναστολή. Στους επικουρικούς πίνακες δεν υπάρχει διαθέσιμο προσωπικό».

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, τα πιο πρόσφατα διαθέσιμα στατιστικά στοιχεία δείχνουν πως το 88% των γιατρών, το 74% του νοσηλευτικού προσωπικού και το 72% του λοιπού προσωπικού του ΕΣΥ έχει εμβολιαστεί. «Μαζί με το ποσοστό των εργαζομένων που έχουν φυσική ανοσία, φτάνουμε περίπου το 90%. Πρόκειται ουσιαστικά για καθολικό ποσοστό συμμετοχής στον εμβολιασμό, μεγαλύτερο από οποιονδήποτε άλλο κλάδο».