

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗ ΜΝΗΜΗ ΤΗΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 29-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 254.6 cm² Κυκλοφορία: 4120
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΣΤΗ ΜΝΗΜΗ ΤΗΣ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ

Τη μνήμη της Φώφης Γεννηματά τιμά η κυβέρνηση μέσω προγράμματος πρόληψης για τον καρκίνο που θα φέρει το όνομά της. Πάνω από κομματικές γραμμές, ο πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης γνωστοποίησε με ανάρτησή του ότι μέσα στο 2022 θα ξεκινήσει ειδικό πρόγραμμα screening, σε πρώτη φάση για τον καρκίνο του μαστού. Ο ίδιος επισημαίνει ότι ο αγώνας για μια καλύτερη δημόσια Υγεία πρέπει να μας έχει πάντα ενωμένους, με τη δύναμη και το χαμόγελο της Φώφης Γεννηματά να συνοδεύουν αυτό το χρέος της Πολιτείας απέναντι στις γυναίκες. «Ξεκινάμε όπως έχουμε δεσμευθεί από τον προσυμπτωματικό έλεγχο για τον καρκίνο του μαστού διότι αποτελεί τη συχνότερη μορφή

καρκίνου που απειλεί τις γυναίκες και ταυτόχρονα αυτόν που μπορεί να θεραπευθεί εφόσον εντοπιστεί εγκαίρως», σημειώνει ο Κυριάκος Μητσοτάκης στην ανάρτησή του, και προσθέτει: «Μέσα στο 2022 καθιερώνουμε, λοιπόν, με ένα ειδικό πρόγραμμα πιλότο, τη δωρεάν πρόσβαση όλων των γυναικών 50-69 ετών σε προσυμπτωματικές εξετάσεις για τον καρκίνο του μαστού. Η τεχνολογία θα μας βοηθήσει να ειδοποιούνται μέσω ηλεκτρονικών μηνυμάτων για το ετήσιο ραντεβού τους όλες οι γυναίκες, ενώ ταυτόχρονα στις δομές υγείας θα παρέχεται και συμβουλευτική υποστήριξη ώστε να αλλάξουμε επικίνδυνες συνήθειες και συμπεριφορές».

Μ.Ν.-Γ.



📄 Διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ σε νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΑΥΓΗ | Σελ.: | 1,12-13 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 1095.37 cm ² | Κυκλοφορία: | 760 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Πανδημία Στο κόκκινο το ΕΣΥ. Συμφωνία με κλινικάρχες

Βλέποντας και
κάνοντας από την
κυβέρνηση, την ώρα
που αυξάνονται
θάνατοι και
διασωληνωμένοι

σελίδες 12-13



Ραγδαία αύξηση θανάτων και διασωληνωμένων

3.651

νέα κρούσματα (721 στην Αττική, 602 στη Θεσσαλονίκη). Ο συνολικός αριθμός ανέρχεται σε 728.210

387

οι διασωληνωμένοι ασθενείς, από 354 προχθές. Οι 331 (85,53%) είναι ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι

63

θάνατοι χθες (από 54 χθες και 25 προχθές), που ανεβάζουν σε 15.770 τους νεκρούς από την πανδημία

Διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ σε νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας

Γιατροί και νοσηλεύτες στις «κοβιντοκλινικές» και τις ΜΕΘ, όπως και πέρσι τον Νοέμβριο, σηκώνουν σε πολλές περιπτώσεις τα χέρια ψηλά μην μπορώντας να εξυπηρετήσουν όλους τους ασθενείς

Της ΜΑΡΟΥΛΑΣ ΠΛΗΚΑ

Μέρες του περσινού Νοέμβρη ζουν πολλά νοσοκομεία της βόρειας Ελλάδας, με γιατρούς και νοσηλεύτες στις «κοβιντοκλινικές» και τις ΜΕΘ να σηκώνουν σε πολλές περιπτώσεις τα χέρια ψηλά μην μπορώντας να εξυπηρετήσουν όλους τους ασθενείς. «Δεν αντέχουμε άλλο» λένε και καλούν την κυβέρνηση να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα Υγείας και τον κόσμο να εμβολιαστεί. Προειδοποιούν ότι σύντομα το σύστημα θα καταρρεύσει και οι θάνατοι ασθενών με Covid-19 θα αυξηθούν δραματικά, διότι οι ασθενείς δεν θα έχουν την απαιτούμενη φροντίδα.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στο Νοσοκομείο «Παπανικολάου» και οι δύο ΜΕΘ είναι γεμάτες, με απο-

τέλεσμα να μην διασωληνώνονται ασθενείς στους οποίους χορηγείται υψηλής πίεσης οξυγόνο και κάποιου/ες από αυτούς/ες θα έπρεπε ήδη να βρίσκονται σε κλίνη ΜΕΘ. Τη δραματική κατάσταση που επικρατεί στο συγκεκριμένο νοσοκομείο περιέγραψε χθες, μιλώντας στην ΕΡΤ3, ο διευθυντής της Β' ΜΕΘ Ν. Καπραβέλος, μην κρύβοντας την αγανάκτησή του για τα όσα απαράδεκτα, πλην όμως αναμενόμενα, έγιναν κατά τα ιερά «πανηγύρια» στον Άγιο Δημήτριο. Όπως περιέγραψε, περίπου δέκα ασθενείς με βαριά συμπτώματα από κορωνοϊό, προχωρημένης ηλικίας και με υποκείμενα νοσήματα, των οποίων το οξυγόνο βρίσκεται σε πολύ οριακά επίπεδα, χρήζουν άμεσης ανάγκης εισαγωγής σε ΜΕΘ, αλλά αυτό δεν είναι εφικτό και βρίσκονται στην αναμονή... Στην αναμονή βρίσκονταν και μια 43χρονη γυναίκα, ανεμβολ-

ιαστη, που είχε διασωληνωθεί εκτός ΜΕΘ και έχασε τη μάχη για τη ζωή της στα χειρουργεία του νοσοκομείου πριν από μερικές ημέρες αναμένοντας να ανοίξει κρεβάτι σε ΜΕΘ ή ΜΑΦ. Όπως εξήγησε ο Ν. Καπραβέλος, εξαγνίσθηκαν τα ανθρώπινα δυνατά μέσα για μια νοσηλεία που έπρεπε να γίνει σε ΜΕΘ, αλλά η κατάσταση της 43χρονης παρουσίασε μεγάλη επιδείνωση και τελικά νικήθηκε από τον κορωνοϊό. Σημείωσε μάλιστα ότι η άτυχη γυναίκα «δικεικούσε» ένα κρεβάτι μαζί με έναν 29χρονο νοσηλευόμενο στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, για τον οποίο παραμένει άγνωστο εάν τελικά βρέθηκε.

Δραματικές καταστάσεις στο Νοσοκομείο Δράμας

Και αυτά τα τραγικά συμβαίνουν στο «Παπανικολάου», που

διαθέτει πλέον των 30 κλινών ΜΕΘ για ασθενείς με κορωνοϊό και είναι οι περισσότερες σε όλον τον βορειοελλαδικό χώρο. Η κατάσταση σε όλα τα νοσοκομεία της 3ης και 4ης ΥΠΕ, που έχουν την ευθύνη για τη Θεσσαλονίκη και τη βόρεια Ελλάδα, είναι πασιφαντική. «Οι μέρες που ζούμε είναι χειρότερες από τον περσινό Νοέμβριο» είπε στην ΑΥΓΗ εργαζόμενος στο Νοσοκομείο Δράμας. Χθες το μεσημέρι δύο ασθενείς ήταν διασωληνωμένοι στον διάδρομο και σε ράντζα, ενώ η λεγόμενη «κοβιντοκλινική» ήδη αριθμεί 35 ασθενείς. Για την επαναλειτουργία αυτής της κλινικής έγινε έξωση στην Ορθοπαιδική Κλινική του νοσοκομείου, που πήγε για προσωρινή συστέγαση με τη Χειρουργική. Οι γιατροί περίμεναν χθες να τους ενημερώσουν σε ποια ΜΕΘ θα μπορούσαν να μεταφερθούν οι δύο διασωληνωμέ-

νοι, αλλά οι πρώτες πληροφορίες έλεγαν ότι οι πληρότερες σε όλα τα νοσοκομεία άγγιζαν το 100% και ο κατάλογος αναμονής συνεχώς διευρύνονταν.

Όλα πήγαν καλά λέει η Μητρόπολη Θεσσαλονίκης

Με τα νοσοκομεία να ασφυκτούν και τη διασπορά του SARS-CoV-2 να κινείται ανεξέλεγκτα σε όλον τον βορειοελλαδικό χώρο, με μαθηματικά ακρίβεια το σύστημα Υγείας θα καταποντιστεί, προειδοποιούν οι ειδικοί επιστήμονες. Παρά ταύτα, η κυβέρνηση συνεχίζει να βρίσκεται σε κατάσταση «αφασίας» και δεν λαμβάνει κανένα μέτρο κανόν να σταματήσει το επιδημικό «τσουνάμι» που όλα δείχνουν ότι έρχεται μέσα στους επόμενους δύο μήνες ή να προετοιμάσει το σύστημα. Τα όσα έγιναν στις εορταστικές εκ-



δπλώσεις στον Άγιο Δημήτριο και η στρατιωτική παρέλαση με θεατές εμβολιασμένους, ανεμβολίαστους και με την υποχρέωση της μάσκας ως «ισχυρή σύσταση» εξοργίζουν τους ανθρώπους της «πρώτης γραμμής», που όλο το προηγούμενο διάστημα ζητούσαν να ληφθούν μέτρα για να μην έχουμε δράματα στη συνέχεια. Χθες η Μητρόπολη Θεσσαλονίκης με ανακοίνωσή της χαρακτήρισε μεν «ατυχές» το συμβάν με τον ιερέα που κατσάδιασε τους αστυνομικούς επειδή δεν άφηναν να περάσουν μέσα στην εκκλησία του Αγίου Δημητρίου πιστοί χωρίς μάσκες, αλλά έκανε λόγο για μεμονωμένο περιστατικό, στο οποίο δόθηκε υπερβολική δημοσιότητα, και υποστήριξε ότι όλα ήταν «ορθώς καμωμένα» εντός και εκτός ναού και η συνεργασία με την ΕΛ.ΑΣ. ήταν άψογη...

Επιμένει να μη στηρίζει το ΕΣΥ, αλλά τους ιδιώτες

| | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ | Σελ.: | 1,17 | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 983.95 cm ² | Κυκλοφορία: | 5230 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



**ΚΑΜΙΑ ΣΚΕΨΗ ΓΙΑ ΣΤΗΡΙΞΗ
του «γονατισμένου» ΕΣΥ**

ΑΜΕΤΑΝΟΗΤΗ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ, ΕΝΩ Η ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΤΡΕΧΕΙ ΜΕ ΣΠΑΣΜΕΝΑ ΦΡΕΝΑ



► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

τη δίνη της ραγδαίας εξάπλωσης του ιού της πανδημίας βρίσκεται η χώρα, που διανύει τη χειρότερη εβδομάδα από την αρχή της πανδημίας όσον αφορά την ημερήσια καταγραφή νέων κρουσμάτων, καθώς και υψηλό πενταμήνιο στους θανάτους. Η κυβέρνηση εμφανίζεται αμετανόητη στο κρίσιμο θέμα της στήριξης του γονατισμένου ΕΣΥ (χειρότερα και από πέρυσι εξαιτίας των αναστολών) με προσλήψεις και άνοιγμα ΜΕΘ. Αντ' αυτού, το Μαξίμου επιλέγει να προχωράει σε νέες συμφωνίες με τον ιδιωτικό τομέα που όχι μόνο δεν έβαλε πλάτη τον καιρό της πανδημίας, αλλά κερδοσκοπεί με τον έναν ή τον άλλον τρόπο (π.χ. τεστ Covid-19, ακτινοθεραπείες, ενοίκιαση κλινών και ΜΕΘ) σε βάρος των ασθενών.

Η κυβέρνηση δεν κάνει ούτε βήμα πίσω στην αλλαγή σελίδας που αποφάσισε -παρά την αντίθετη γνωμοδότηση της Επιτροπής Εμπειρογνομημάτων του υπουργείου Υγείας- προ δεκαπενθήμερου, όταν ο υπουργός Υγείας Θάνος Πλεύρης σφύριξε τη λήξη της πανδημίας. Συνεχίζει να υποβαθμίζει το ζήτημα, θεωρώντας ότι η ύπαρξη των εμβολίων της δίνει άλλοθι για όλες τις αμέλειές της στην αντιμετώπιση της υγειονομικής κρίσης. Ολο αυτό τη στιγμή που εκτυλίσσονται στη χώρα εικόνες που θυμίζουν τον περσινο Οκτώβριο, με τα νοσοκομεία στη Θεσσαλονίκη, στην περιφέρεια της Κεντρικής και της Δυτικής Μακεδονίας, στη Θεσσαλία και στη Στερεά Ελλάδα να βρίσκονται υπό ασφυκτική πίεση και με ασθενείς να μένουν εκτός ΜΕΘ. Όμως, η επανάληψη της ιστορίας μπορεί να πάρει τη μορφή τραγωδίας...

Τα κρούσματα έχουν φτάσει στα ύψη, με τον ΕΟΔΥ να καταγράφει 3.651 νέα κρούσματα -μετά τα 4.165 την Τρίτη 26 Οκτωβρίου-, 387 διασωληνωμένους και 63 θανάτους προχθές και 2.984 νέες διαγνώσεις, 391 διασωληνωμένους και 31 θανάτους χθες. Σύμφωνα με τον μέσο όρο κρουσμάτων ανά εβδομάδα, το τελευταίο 7ήμερο καταγράφεται ο υψηλότερος αριθμός νέων μολύνσεων από την αρχή της πανδημίας! Οι ημερήσιοι θάνατοι από κορονοϊό στη χώρα ανήλθαν στο υψηλότερο επίπεδο των τελευταίων 5 μηνών, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΔΥ. Αντιστοίχως, αυξάνονται και οι εισαγωγές ασθενών στα νοσοκομεία της επικράτειας, αγγίζοντας τις 289 το τελευταίο 24ωρο (ημερήσια μεταβολή +17,48%).

Τι βλέπουν οι ειδικοί;

Οι προβλέψεις των ειδικών επιστημόνων είναι δυσόωνες καθώς εκτιμούν άνοδο των νέων διαγνώσεων τις επόμενες εβδομάδες, με τον καθηγητή Αναλυτικής Χημείας του ΕΚΠΑ Νίκο Θωμαΐδη να κάνει λόγο για δραματική κορύφωση στα κρούσματα και τον γιατρό και ερευνητή στις ΗΠΑ Γιώργο Παυλάκη να αποσαφηνίζει ότι το



ΜΟΝΟΠΩΤΕΜΑ ΠΑΡΟΣ/ΚΟΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

Επιμένει να μη στηρίξει το ΕΣΥ, αλλά τους ιδιώτες

Το πάθημα δεν έγινε μάθημα ● Τα κρούσματα, οι εισαγωγές, οι διασωληνώσεις και οι θάνατοι εκτοξεύονται, ενώ το υπουργείο Υγείας κάνει συμφωνίες με πέντε ιδιωτικές κλινικές ● Τα νοσοκομεία στη Βόρεια Ελλάδα σε απελπιστική κατάσταση

διακύβευμα σε αυτή τη φάση είναι να μην πάθει η Ελλάδα αυτό που έπαθε τον περασμένο χειμώνα. «Θα είναι κρίμα. Όταν αρχίζουμε τη σεζόν με 3.000 ή 4.000 κρούσματα ενώ πέρυσι δεν είχαμε ούτε το 1/4, πώς θα πάνε καλά τα πράγματα Νοέμβριο και Δεκέμβριο;» ανέφερε μιλώντας στον ΣΚΑΪ και προειδοποίησε ότι χρειάζονται και περιοριστικά μέτρα: «Χωρίς μέτρα είναι αδύνατο να σταματήσει ο ιός» προειδοποίησε.

Όσο τα κρούσματα παραμένουν σε υψηλά επίπεδα, εκτίμησε ο Γ. Παυλάκης, ο ιός θα βρει θύματα και μεταξύ των εμβολιασμένων, που θα έχουν πολύ μικρότερο πρόβλημα. «Κακώς έγινε το άνοιγμα σε κλειστούς χώρους για εμβολιασμένους από τη στιγμή που υπάρχουν 3.000 και 4.000 κρούσματα την ημέρα. Χρειάζονται έξυπνοι τρό-

ποι με περιορισμό της κυκλοφορίας, να μπλοκάρει την επαφή των ανθρώπων για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Καλύτερα να γίνει στην αρχή του κύματος παρά όταν το κύμα φτάσει στην κορυφή του. Πρέπει να συνεχιστούν τα μέτρα παράλληλα με τα εμβόλια».

Τα εμβόλια, υπογράμμισε, από μόνα τους δεν θα φέρουν την αλλαγή, θα δουλέψουν μακροχρόνια. «Είναι προφανές ότι εμβόλια και μέτρα πρέπει να δουλέψουν μαζί. Αν τα εμβόλια έκαναν μόνο τους τη δουλειά, θα είχαμε δει και άλλη μορφή και στις επιδημίες του παρελθόντος. Σιγά σιγά έπεσαν τα κρούσματα και πήρε παρά πολλά χρόνια για τις κοινωνίες με τα εμβόλια να σταματήσουν οι πανδημίες».

Σύμφωνα με τον κ. Παυλάκη, χρειάζονται μέτρα αποτροπής περιττών επαφών όταν έχουμε τόσο μεγάλ

διάδοση του ιού. «Το Δέλτα είναι εύκολα αερομεταφερόμενος ιός. Ο ιός όταν βρει ευκαιρία χτυπάει, και του δίνουμε υπέροχες ευκαιρίες να συνεχίσει να επεκτείνεται και θα το κάνει όλο τον χειμώνα αν δεν αλλάξει αυτή η τακτική (σ.σ.: αναφέρεται στην κυβερνητική δήλωση ότι δεν πρόκειται να ξαναυπάρξει λοκντάουν). Ο ιός έχει βρει άλλο τρόπο να επιτεθεί με το Δέλτα, αν υπάρχει σε έναν χώρο δεν ενδιαφέρεται και πολύ ούτε για μάσκες στο πηγούνι ούτε για το ότι φοράγαμε μάσκα πριν πάμε στο εστιατόριο κ.λπ., θα χτυπήσει. Αν υπάρχει ιός σε μια τάξη, μπορεί να μολύνει πολλά παιδιά, αν υπάρχει σε μια εκκλησία, θα μολύνει πολλούς εκκλησιαζομένους», σημείωσε και χαρακτήρισε «πολύ καλό σενάριο» την εκτίμηση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας ότι η πανδημία θα παραταθεί και το 2022...

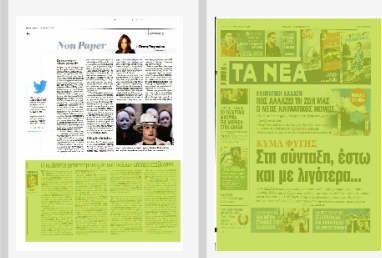
Το νέο deal

Στη δύσκολη αυτή συνθήκη η κυβέρνηση, αντί να προχωρήσει στην απαραίτητη στήριξη του ΕΣΥ, υπέγραψε συμφωνία με πέντε ιδιωτικές κλινικές, εκ των οποίων η μία είναι στη Θεσσαλονίκη και οι τέσσερις στον Βόλο και στη Λάρισα, για τη διάθεση κλινών σε Covid και μη Covid ασθενείς.

Πρόκειται για 200 κλίνες από Κέντρο Ιατρικής Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Ανώομη Εταιρεία, στη Θεσσαλονίκη, 20 κλίνες από Κέντρο Αποκατάστασης στον Βόλο, 30 κλίνες από Κέντρο Αποκατάστασης στη Λάρισα για ασθενείς Covid-19, καθώς και 10 κλίνες και 2 κλίνες ΜΕΘ σε ιδιωτική κλινική στον Βόλο, 30 κλίνες για παθολογικά και χειρουργικά περιστατικά και 4 κλίνες ΜΕΘ σε ιδιωτική κλινική στη Λάρισα.

Ο πράσινος μετασχηματισμός των πόλεων ζήτημα επιβίωσης

Πηγή: TA NEA Σελ.: 14 Ημερομηνία έκδοσης: 29-10-2021
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 364.42 cm² Κυκλοφορία: 11760
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο πράσινος μετασχηματισμός των πόλεων ζήτημα επιβίωσης

ΓΝΩΜΗ
ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΧΡΥΣΟΓΕΛΟΥ



Υγεία και ζωή εκατομμυρίων ανθρώπων και αντοχές συστημάτων Υγείας δοκιμάζονται ακόμα από την πανδημία. Δεν είναι, πάντως, η πρώτη φορά που η ανθρωπότητα πλήττεται από μια σοβαρή επιδημία. Μια από τις 5 μεγάλες επιδημίες πανούκλας, για παράδειγμα, εξόντωσε το 1/4 του πληθυσμού Ευρώπης και Ασίας. Ομως, οι επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις δημιούργησαν την ψευδαίσθηση ότι μπορούμε να νικήσουμε τις ασθένειες, αργά ή γρήγορα, βασιζόμενοι μόνο σε αυτές τις εξελίξεις, αδιαφορώντας για περιβαλλοντικούς παράγοντες, τρόπους ζωής και κοινωνικές συνθήκες που επηρεάζουν την εμφάνιση και διάδοσή τους.

Ασθένειες όπως η ελονοσία, που ήταν κύρια αιτία θανάτου, έχουν εξαφανιστεί από Ευρώπη και ΗΠΑ ως αποτέλεσμα της βελτίωσης (και) των περιβαλλοντικών και κοινωνικών παραγόντων, ενώ παραμένουν θανατηφόρες σε άλλες περιοχές του πλανήτη με άσχημες συνθήκες ζωής. Η επιτυχής αντιμετώπιση της πανδημίας COVID-19 μπορεί να προέλθει μόνο αν συνδυαστούν τα επιτεύγματα στο ιατρικό πεδίο (εμβόλια, φάρμακα, βελτίωση ιατρικών-νοσηλευτικών υποδομών, ενδυνάμωση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας) με

στοχευμένες παρεμβάσεις στο κοινωνικό και περιβαλλοντικό πεδίο.

Ερευνες δείχνουν ότι η πανδημία COVID-19 εξαπλώνεται περισσότερο και είναι πιο θανατηφόρα σε περιοχές οικονομικά και κοινωνικά υποβαθμισμένες, καθώς και σε μειονοτικές ή κοινωνικά ευάλωτες ομάδες. Πέρα από μέτρα προσωπικής προστασίας, εμβολιασμού και βελτίωσης του δημόσιου συστήματος Υγείας – όχι μόνο ΜΕΘ –, οι πολιτικές για την πανδημία πρέπει να στοχεύουν και στη βελτίωση των περιβαλλοντικών συνθηκών και στη μείωση κοινωνικών ανισοτήτων και φτώχειας. Στην Ελλάδα, όμως, δεν έχει υπάρξει οποιαδήποτε βελτίωση προς αυτή την κατεύθυνση ή έχει σημειωθεί επιδείνωση, όπως κυκλοφοριακή συμφόρηση, αύξηση φτώχειας, αποκλεισμός ευάλωτων κοινωνικών ομάδων από τα όποια μέτρα.

Πόλεις με υψηλή ατμοσφαιρική ρύπανση αλλά κι αυξημένα ποσοστά μόλυνσης και θανάτων από κορωνοϊό δίνουν έμφαση (και) στη δραστηκή μείωση χρήσης των αυτοκινήτων, δημιουργία εκατοντάδων χιλιόμετρων ποδηλατοδρόμων, ενίσχυση παρεμβάσεων για επιστροφή της φύσης και επέκταση των πράσινων ζωνών (cities with nature) ως βασικό εργαλείο προστασίας της υγείας.

Με τις καιρικές συνθήκες να αλλάζουν και τις περισσότερες δραστηριότητες να γίνονται σε κλειστούς χώρους, θα έπρεπε να έχουμε στη διάθεσή μας περισσότερα εργαλεία για μείωση της διάδοσης του κορωνοϊού (από τον αέρα) τόσο στους κλειστούς χώρους (συστήματα καλύτερου αερισμού σε συνδυασμό με παρεμβάσεις για ενεργειακή αποτελεσματικότητα σε σχολεία, γραφεία, κατοικίες, χώρους παραγωγής) όσο και στα δημόσια μέσα μεταφοράς.

Στην εποχή της πληροφορίας, των οικολογικών επιστημών και των τεχνολογικών δυνατοτήτων, πρέπει να μάθουμε από τα λάθη του παρελθόντος και να αλλάξουμε γρήγορα, με δημοκρατικό τρόπο, πολιτικές και πρακτικές που έχουν μεγάλες επιπτώσεις στη ζωή και υγεία. Οι πολιτικές πρέπει να είναι δίκαιες και να αφορούν τους πολλούς, όχι τους λίγους. Είκοσι μίνες συνύπαρξης με την πανδημία δεν έφτασαν για να σχεδιάσουν κυβέρνηση και περιφερειακές - δημοτικές Αρχές νέες πολιτικές για τις πόλεις και τις μετακινήσεις, να ιεραρχήσουν την πράσινη υγιή ανάκαμψη των πόλεων και των γειτονιών ως βασική προτεραιότητα του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας «Ελλάδα 2.0».

Ως αποτέλεσμα επικοινωνιακών και μόνο σχεδιασμών, διαπιστώνουμε από κυβερνητικής πλευράς μια υπερβολή στα (μεγάλα, πράσινα και κλιματικά) λόγια και σχεδόν πλήρη ανυπαρξία πράξεων για βαθιές πράσινες αλλαγές ή – ακόμα χειρότερα – κινήσεις προς την εντελώς αντίθετη κατεύθυνση. Ομως η κλιματική κρίση έρχεται να ταρακουνήσει ακόμα περισσότερο τα λιμνάζοντα νερά. Δεν είναι πλέον μόνο οι Πράσινοι που επισημαίνουν ότι την εποχή των συνεχόμενων κρίσεων η υλοποίηση πράσινων μετασχηματισμών είναι ζήτημα ζωής και θανάτου. Κάθε ολιγοπάρτη, όπως έδειξαν οι μεγάλες πυρκαγιές και πλημμύρες, έχει τεράστιο κοινωνικό, περιβαλλοντικό και οικονομικό κόστος, που δεν αντιμετωπίζεται με επικοινωνιακές κινήσεις και φιλοδοξήματα ή με μηνύματα εκκένωσης περιοχών ή παραμονής στο σπίτι. Μια κυβέρνηση είναι χρήσιμη όταν έχει επάρκεια και ικανότητα να προλαμβάνει καταστροφές, που δεν είναι όλες αναπόφευκτες. Αν συμβάλει στη μεγέθυνση της ζημιάς λόγω ανικανότητας ή έλλειψης προετοιμασίας, αργά ή γρήγορα θα πληρώσει και εκείνη τον λογαριασμό.

Ο Νίκος Χρυσόγελος είναι π. ευρωβουλευτής, μέλος του Συμβουλίου του νέου κόμματος Πράσινοι

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ | Σελ.: | 10 | Ημερομηνία έκδοσης: | 28-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 74.71 cm ² | Κυκλοφορία: | 14860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΑΠΟ ΤΗΝ FDA ΓΙΑ ΤΟ PFIZER

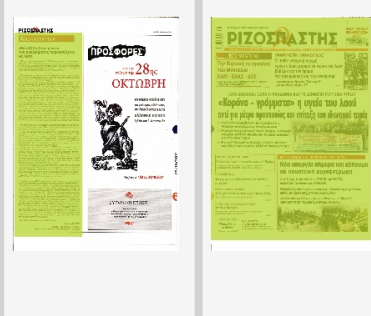
Ανοίγει ο δρόμος εμβολιασμού παιδιών

ΟΥΑΣΙΓΚΤΟΝ. Οι ειδικοί της Υπηρεσίας Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) υποστήριξαν τον εμβολιασμό παιδιών 5 έως 11 ετών με εμβόλια Pfizer, ανοίγοντας τον δρόμο για την έγκριση της πρότασης μέσα σε λίγες εβδομάδες. Τον Σεπτέμβριο η Pfizer ανακοίνωσε ότι τα δεδομένα δοκιμών της έδειξαν πως το εμβόλιο της για τον κορωνοϊό ήταν ασφαλές για παιδιά αυτής της ηλικιακής ομάδας. Η απόφαση αναμένει τώρα περαιτέρω έγκριση από την FDA και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (CDC). Αναμένεται να το κάνουν στις 2 Νοεμβρίου, κάτι που σημαίνει ότι οι εμβολιασμοί θα μπορούσαν να αρχίσουν την επόμενη μέρα.



«Νέο ΕΣΥ»: Όταν η αιτία του προβλήματος παρουσιάζεται ως λύση

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ | Σελ.: | 24 | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 389.03 cm ² | Κυκλοφορία: | 1860 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΑ

«Νέο ΕΣΥ»: Όταν η αιτία του προβλήματος παρουσιάζεται ως λύση

Ηδη μετράμε παραπάνω από 15.500 νεκρούς, ενώ οι «παράπλευρες απώλειες» από τη μονοθεματικότητα του συστήματος Υγείας είναι μεγάλες και ακόμα ανυπολόγιστες. Χιλιάδες είναι οι χειρουργικές επεμβάσεις που αναβλήθηκαν, οι ειδικές θεραπείες που πήγαν πίσω, η παρακολούθηση χρονίως σοβαρά πασχόντων δεν εξασφαλίστηκε.

Η κυβέρνηση της ΝΔ και εν μέσω πανδημίας εφάρμοσε κατά γράμμα την πολιτική που αντιμετωπίζει την υγεία του λαού ως εμπόρευμα και ως κόστος για τον κρατικό προϋπολογισμό.

Πριμοδότηση του ιδιωτικού τομέα Υγείας, απευθείας με κρατικό χρήμα, με επιχείρημα «την αρμονική συνύπαρξη του με τον δημόσιο», Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας υποστελεχωμένη στο όνομα του «εξορθολογισμού» δαπανών και της «ελαχιστοποίησης του κόστους», υγειονομικά πρωτόκολλα με οδηγίες ΤΥΙ στο όνομα των κερδών του τουριστικού κεφαλαίου, συνωστισμός σε ΜΜΜ, στο όνομα του «κόστους» που συνεπάγεται η ενίσχυση του στόλου, ανύπαρκτη εμβολιαστική εκστρατεία στο όνομα της «ατομικής ευθύνης» και χρήση του εμβολίου ως μέσου διείσδυσης, εξαγοράς, συναλλαγής, εκβιασμών, απολύσεων. Και άλλα πολλά.

Από παντού αναδεικνύονται τα τραγικά αποτελέσματα της πολιτικής που έχει στο επίκεντρο τα κέρδη των λίγων, σε βάρος των λαϊκών αναγκών. Η λογική του «κόστους - οφέλους» στην Υγεία, της ανταποδοτικότητας των υπηρεσιών, του κέρδους, μόνο εμπόδιο μπορούν να μπουκώσουν στην κάλυψη των λαϊκών αναγκών, είτε σε έκτακτες είτε σε τακτικές συνθήκες.

Αυτό αποδείχτηκε σε όλο τον πλανήτη. Καθόλου τυχαίο δεν είναι ότι στο πολυδιαφημισμένο σύστημα των ΗΠΑ και ενώ δεν προλάβαιναν να θάψουν τους νεκρούς της πανδημίας, ιδιωτικές κλινικές έκλειναν και υγειονομικοί απολύονταν, γιατί η λειτουργία τους δεν απέφερε τα αναμενόμενα κέρδη.

Η κυβέρνηση, όμως, προσπαθεί να αναποδογυρίσει τα συμπεράσματα της πανδημίας και παρουσιάζει ως λύση την πολιτική που απέτυχε παταγωδώς να προστατέψει τη ζωή του λαού!

Όπως όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις, «ανακαλύπτει» χρόνιες παθογένειες στο δημόσιο σύστημα Υγείας και ετοιμάζεται να φέρει το σχέδιό της για το «νέο ΕΣΥ», το οποίο προβλέπει «εξορθολογισμό» των δαμών, με τη χάραξη ενός «υγειονομικού χάρτη», που θα περιλαμβάνει επιπλέον συρρίκνωση ή και κατάργηση νοσοκομείων, ΚΥ και τμημάτων με συγχωνεύσεις, πάλι με κριτήριο όχι αν καλύπτουν ανάγκες, αλλά πόσο «κοστοβόρα» είναι, αφού δεν φέρνουν έσοδα.

Προβλέπει επίσης τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ σαν μια μεγάλη ασφαλιστική εταιρεία. Δηλαδή τα διο. ευρώ των ασφαλισμένων θα γίνουν προβάσιμα και στον ιδιωτικό τομέα, ανάλογα και με τις εισφορές, στη λογική του «ό,τι δίνεις παίρνεις». Διαφοροποίηση, δηλαδή, ανάλογα με το βαλάντιο του καθενός. Μετά τα DRG του ΣΥΡΙΖΑ, επαναφέρει τα ΣΔΙΤ ως εργαλείο χρηματοδότησης, δίνοντας ζεστό χρήμα στους ιδιώτες, ενώ η εμπειρία από την πανδημία έδειξε ότι μόνο παρασιτικά μπορεί να συνυπάρχει ο δημόσιος με τον ιδιωτικό τομέα Υγείας.

Ενισχύει την αυτοτέλεια των νοσοκομειακών δομών και τη λειτουργία τους ως αυτοδικοκούμενα ιδρύματα - επιχειρήσεις, με την ανάπτυξη τους (κλινικές, εξοπλισμός, προσωπικό κ.τ.λ.) να εξαρτάται από τα έσοδα που θα εξασφαλίζουν από την πώληση υπηρεσιών σε ασθενείς και ασφαλιστικά ταμεία. Σε αυτό το πλαίσιο ανοίγει τον δρόμο για ιδιωτικό έργο των γιατρών του ΕΣΥ εντός των δημόσιων νοσοκομείων.

Η κυβέρνηση της ΝΔ δεν πρωτοτυπεί, αλλά υλοποιεί τη στρατηγική όλων ανεξαιρέτως των κυβερνήσεων, που εφάρμοσαν τις καπιταλιστικές αναδιαρθρώσεις στην Υγεία με βάση τις κατευθύνσεις της ΕΕ. Γιατί όλες οι μέχρι τώρα κυβερνήσεις ΝΔ, ΣΥΡΙΖΑ, ΠΑΣΟΚ ή άλλες, έκλεισαν ή κράτησαν κλειστά νοσοκομεία, προχώρησαν την εμπορευματοποίηση με πολλές μορφές (leasing, εργολάβοι, ΣΔΙΤ, DRG, δωρεές, απογευματινά ιατρεία επί πληρωμή), ληλάτησαν τους υγειονομικούς με μειώσεις μισθών, ανατροπές σταθερού ημερησίου χρόνου εργασίας, ελαστικές σχέσεις εργασίας.

Μπροστά σε αυτές τις βαθιές και αντιλαϊκές αλλαγές, η πρόταση του ΚΚΕ γίνεται όπλο πάλης και αγώνα. Είναι επίκαιρη και αναγκαία, γιατί είναι ρεαλισμός να υπάρχει υψηλού επιπέδου, σύγχρονο, καθολικό, αποκλειστικά κρατικό σύστημα Υγείας - Πρόνοιας, δωρεάν, χωρίς καμία επιχειρηματική δράση, με ανεπτυγμένο δημόσιο σύστημα ΠΦΥ σε πανελλαδικό επίπεδο. Σήμερα υπάρχουν όλες οι δυνατότητες να καλυφθούν οι σύγχρονες λαϊκές ανάγκες στην Υγεία, στην Πρόνοια και παντού. Αυτό δείχνουν τα επιτεύγματα της επιστήμης και της τεχνολογίας, η άνοδος της παραγωγικότητας της εργασίας.

(Το άρθρο αναδημοσιεύεται από «Το Ποντίκι»)

Θωδωρής ΑΛΩΝΙΣΤΙΩΤΗΣ

Παθολόγος - ΜΕΘ Νοσοκομείου «Αγία Ολγα», μέλος του ΤΥ Υγείας - Πρόνοιας Αττικής του ΚΚΕ, μέλος του ΓΣ της ΟΕΓΕ

Η Θεσσαλονίκη ξεπέρασε σε κρούσματα το Λεκανοπέδιο

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ONTIME | Σελ.: | 4 | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 125.0 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



ΣΤΑ 2.984 έφτασαν χθες τα καταγεγραμμένα νέα κρούσματα του κορωνοϊού σε όλη τη χώρα, έναντι των 3.407 για την περασμένη Πέμπτη 21 Οκτωβρίου, με τη διενέργεια 193.128 διαγνωστικών tests, και με το δείκτη θετικότητας να μειώνεται ελαφρώς, πρώτη φορά μετά από πολύ καιρό, και να φτάνει στο 1,54%, έναντι του 1,72% για την περασμένη Πέμπτη 21 Οκτωβρίου. Την ίδια στιγμή, στους 391 αυξήθηκαν εκ νέου ελα-

Η Θεσσαλονίκη ξεπέρασε σε κρούσματα το Λεκανοπέδιο

φρώς χθες οι διασωληνωμένοι ασθενείς με COVID-19, έναντι των 387 για την Τετάρτη, ενώ στους 3.302 αυξήθηκαν ελαφρώς οι ασθενείς που έχουν εξέλθει των ΜΕΘ. Με-

ταξύ των 391 διασωληνωμένων ασθενών, οι 336 νοσηλεύονται ανεμβολίαστοι ή μερικώς εμβολιασμένοι και οι 55 (14,07%) πλήρως εμβολιασμένοι.

Τέλος, ο ΕΟΔΥ ανακοίνωσε ότι 31 συνάνθρωποί μας έχασαν χθες τη μάχη για τη ζωή τους, από επιπλοκές της νόσου, με το σύνολο των θανάτων να έχει φτάσει τους 15.801. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι νέες εισαγωγές ασθενών με COVID-19 στα νοσοκομεία του ΕΣΥ όλης της χώρας έφτασαν τις 289. Η Θεσσαλονίκη με 589 κρούσματα πέρασε και την Αττική, όπου εντοπίστηκαν 554, ενώ πάνω από 200 κρούσματα έχει πάλι η Λάρισα.



ANEMBOΛΙΑΣΤΟΙ ΤΟ 40% Κοντά στις 16.000 θανάτους, ενώ η γρίπη πλησιάζει

ΑΦΟΥ η χώρα δεν κατάφερε να αποκτήσει ανοσία στον κορωνοϊό, υπερηφανεύεται για την ανοσία της στον κίνδυνο από τον κορωνοϊό. Ανοσία την οποία πάνω από 4 εκατομμύρια κάτοικοι επιδεικνύουν με την εμμονική τους άρνηση να εμβολιαστούν ενώ μεγάλο μέρος από τα 6,35 εκατομμύρια εμβολιασμένους κάνει το ίδιο, αρνούμενο να λάβει μέτρα προστασίας, ζώντας τη ζωή του σα να μην υπάρχει ιός. Οποιο μέτρο κι αν δοκιμάστηκε αποδείχτηκε ανέκδοτο να μεταπείσει κάτι λιγότερο από τη μισή Ελλάδα να κάνει το εμβόλιο, ποσό περισσότερο και εκείνο της γρίπης, που όπως όλοι προειδοποιούν εδώ και μέρες, έρχεται πολύ επικίνδυνη και μάλιστα σε μία περίοδο όπου το τέταρτο κύμα ξεσπά, με τα κρούσματα πάνω από τις 4.000, τους διασωληνωμένους να αυξάνονται οδεύοντας προς τους 400, και νέες μεταλλάξεις να εμφανίζονται στη χώρα, προκαλώντας ξανά νοκοκέφαλο σε ειδικούς εδώ και στα εξωτερικά. Δίπλα στους υπολογιστές που τρέχουν προγνωστικά μοντέλα με προβολή στο άμεσο μέλλον 5.000 και πλέον κρουσμάτων, προοπτική απόλυτα εναρμονισμένη με την υποτροπή στην οποία βυθίζεται η Ευρώπη με 240.000 μολύνσεις καθημερινά, οι σχεδόν 900 νεκροί που έχουμε στην Ελλάδα από την αρχή του μήνα, ελάχιστα συγκινητικό. Μία ανάσα είμαστε πριν φτάσουμε τις 16.000 νεκρούς από τον ιό, και η ζωή συνεχίζεται κανονικά ακόμη και σε περιοχές όπου η πανδημία είναι σε έξαρση, όπως η Λάρισα με 349 μολύνσεις, η Μαγνησία με 221, η Ημαθία με 140, η Αχαΐα με 125, η Πέλλα με 122, η Πιερία με 114, οι Σέρρες με 102, η Θεσσαλονίκη με 591.

Δεν έφτασε το μήνυμα

Κάποιοι δεν έλαβαν το μήνυμα παρατήρησε το απόγευμα της Τρίτης η πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών Μαρία Θεοδωρίδου, παραθέτοντας στοιχεία που ανακρίβητος παθητική στάση σημαντικής μερίδας του κόσμου και υποδηλώνουν ότι τα πράγματα τις επόμενες εβδομάδες δεν θα εξελιχθούν ομαλά. Σε μεγάλο μέρος της κεντρικής και βόρειας Ελλάδας, τα ποσοστά εμβολιασμού κυμαίνονται στο 50% και αυτό σημαίνει ότι επί της ουσίας η μετάλλαξη Δέλτα κυκλοφορεί ανεξέλεγκτη. Έχει χώρα και χρόνο να επιμορφώσει κόσμο, να αξιοποιήσει τον νεανικό πληθυσμό που συγχρωτίζεται σε χώρους ψυχαγωγίας για να εισβάλει σε σπίτια, να συνοδεύσει στα νοσοκομεία και μέχρι τις κλίνες ΜΕΘ Covid, ηλικιωμένους ανθρώπους που μοιράζονται την ίδια στέγη με τους νέους που τριγυρνούν γύρω, γύρω, και εν τέλει να περάσει την πόρτα του σχολείου και από το προσώπιο στις τάξεις, ακολουθώντας το δρομολόγιο με επιστροφές, σπίτι - σχολείο και σχολείο - σπίτι. Η εικόνα που αποκτήσαμε για τον κορωνοϊό και τον αντίκτυπο του πάνω μας αποκρυστάλλωθηκε. Δεν αλλάζει οποιαδήποτε μετάλλαξη κι αν κληροδοτήσει - και έχει ήδη συμβεί - ενώ το ίδιο ισχύει για τους εμβολιασμένους, που όλοι σχεδόν συμπεριφέρονται σα να τηλεμεταφέρθηκαν πίσω στον Φεβρουάριο του 2020. Λίγο πριν εκπνεύσει ο Οκτώβριος, με τα κρούσματα την Τρίτη να φθάνουν τις 4.165, το 60,5% του γενικού πληθυσμού της χώρας βρίσκεται πλήρως εμβολιασμένο μπροστά στον επερχόμενο χειμώνα ενώ πάνω από ένα εκατομμύριο δόσεις αντιγριπικού εμβολίου έγιναν μέχρι τώρα.

Ανθρώποι που υπάγονται σε κατηγορίες υψηλού κινδύνου, δεν ευαισθητοποιήθηκαν για την γρίπη και πήγαν να κάνουν το εμβόλιο περίπου 5.000 έγκυες, 4.000 παύσαρκα, 20.000 υγειονομικοί. Μαζί με τον χειμώνα και τις χαμηλές θερμοκρασίες που παρατείνουν τη ζωή του κορωνοϊού μέχρι 10 φορές σε εξωτερικό χώρο, το νέο χαμηλό βαρομετρικό ακούει στο όνομα συλλήλαξη, δηλαδή τη συνεργατική σύμπτυξη γρίπης και κορωνοϊού που αυξάνει τη θνητότητα κατά 20%. Η Μ. Θεοδωρίδου είπε ότι φέτος είμαστε πιο ευάλωτοι από ηθευράς ανοσίας όσον αφορά τον ιό της γρίπης και τα δυο στελέχη του. Αναφερόμενη, μάλιστα, στην Κροατία είπε ότι ήδη εμφανίστηκε μία σοβαρή μορφή γρίπης που πλήττει κυρίως ηλικιωμένα άτομα. Πρόκειται για την H3N2, μια μορφή που μπορεί να διασπαρεί και σε άλλα γειτονικά κράτη, όπως τόνισε, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Σε αυτές τις περιπτώσεις μετράνε και οι σπίντες, δεν περιμένουμε την πυρκαγιά. Οι λοιμώξεις δεν έχουν σύνορα. Σήμερα είναι στην Κροατία κι αύριο σε δυο - τρεις άλλες χώρες».

Στα αζήτητα

Εκατοντάδες χιλιάδες δόσεις εμβολίων έμειναν στα αζήτητα και ερήμωσαν τα εμβολιαστικά κέντρα. Πύκνωσαν οι επαφές και οι διαπροσωπικές σχέσεις, πρόσωπα χαμογελούν ξανά στους δρόμους χωρίς μάσκα, χειραψίες δίνουν και παίρνουν, χρήματα και αγαθά διακινούνται χέρι με χέρι, ακούμε πάλη όλη ώρα πλεί η διπλή παρέρ στο πολύ διπλή μας τραπέζι, αναπνέουμε τον ίδιο αέρα στον κλειστό χώρο ψυχαγωγίας, φωνάζοντας και τραγουδώντας, σπρώχνουμε και τον άγνωστο μπροστινό μας για να μπει στο χώρο πιο γρήγορα αφού η ουρά είναι μεγάλη. Κοινωνία σε μετάλλαξη αλλή η μετάλλαξη είναι εδώ.

CDC Για πρώτη φορά στο τραπέζι η τέταρτη δόση εμβολίων

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|------------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | ΛΟΓΟΣ | Σελ.: | 6 | Ημερομηνία έκδοσης: | 29-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 147.79 cm ² | Κυκλοφορία: | 60 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



CDC

Για πρώτη φορά στο τραπέζι η τέταρτη δόση εμβολίων

Η χορήγηση της τρίτης δόσης εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού με το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC) να συζητά το ενδεχόμενο της τέταρτης δόσης. Σε ανακοίνωσή του, το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών αναφέρει ότι, ορισμένα ανοσοκατεσταλμένα άτομα, ηλικίας 18 ετών και άνω, θα μπορούσαν να κάνουν τέταρτη δόση του εμβολίου κατά της Covid-19.

«Ορισμένα ανοσοκατεσταλμένα άτομα που έχουν κάνει το εμβόλιο κατά της νόσου Covid, είτε της Pfizer είτε της Moderna, θα μπορούν να κάνουν και τέταρτη δόση», αναφέρει η σχετική ανακοίνωση, όπως γράφει ο ιστοτόπος «Axios».

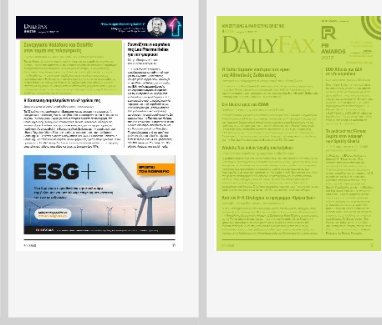
Στην ανακοίνωση διευκρινίζεται ότι, τα άτομα άνω των 18 ετών, που είναι «ανοσοκατεσταλμένα σε μέτριο ή σοβαρό βαθμό», κι έχουν λάβει τρεις δόσεις εμβολίου τύπου mRNA, μπορούν να κάνουν τέταρτη δόση: είτε με τα εμβόλια των Pfizer και Moderna, είτε με το εμβόλιο Johnson & Johnson.

Η χορήγηση της τέταρτης δόσης θα πρέπει να πραγματοποιείται τουλάχιστον έξι μήνες αφότου έκαναν την τρίτη αναμνηστική δόση των εμβολίων Pfizer ή Moderna, σύμφωνα με το αμερικανικό Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Ασθενειών (CDC).

Αξίζει να σημειωθεί, ότι για τα ανοσοκατεσταλμένα άτομα, η αναμνηστική δόση του εμβολίου κατά της νόσου COVID-19 ταξινομείται ως «ενισχυτική δόση» από το CDC. Για τους ανοσοκατεσταλμένους, η τέταρτη δόση του εμβολίου κατά της Covid θεωρείται «αναμνηστική» και η ποσότητα που χορηγείται, είναι η μισή από αυτήν που χορηγείται στις τρεις πρώτες δόσεις.

Υπενθυμίζεται ότι, το CDC την περασμένη εβδομάδα έδωσε το «πράσινο φως» στους Αμερικανούς να κάνουν την αναμνηστική δόση του εμβολίου κατά της Covid.

| | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|-----------------------|---------------------|------------|
| Πηγή: | DAILY FAX | Σελ.: | 9 | Ημερομηνία έκδοσης: | 27-10-2021 |
| Αρθρογράφος: | | Επιφάνεια : | 88.89 cm ² | Κυκλοφορία: | 0 |
| Θέματα: | ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ | | | | |



Συνεργασία Vodafone και Deloitte στον τομέα της τηλειατρικής

Για τον ψηφιακό μετασχηματισμό των υπηρεσιών υγείας

Την υιοθέτηση λύσεων ψηφιακής υγείας μέσα από την έναρξη λειτουργίας του Κέντρου Υγείας της Vodafone με την Deloitte έρχεται να επιταχύνει η στρατηγική συνεργασία των δύο εταιρειών. Το εικονικό αυτό κέντρο θα συνδυάσει τις διασυνδεδεμένες λύσεις υγείας της Vodafone με τη συμβουλευτική εμπειρία της Deloitte για την υγειονομική περίθαλψη, ώστε να δώσει πρόσβαση σε περισσότερους ανθρώπους σε υπηρεσίες υγείας όταν και όπου τις χρειάζονται. Ο Nick Read, Διευθύνων Σύμβουλος του ομίλου Vodafone, δήλωσε: «Αυτή η στρατηγική συμμαχία θα λειτουργήσει ως επιταχυντής ψηφιακών λύσεων για να υποστηρίξει τον μετασχηματισμό των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και να βοηθήσει τις κοινωνίες που υπηρετούμε».